

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 03.03.2025 15:37:19  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 3

к основной образовательной программе (программе подготовки специалистов среднего звена) среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, направленности в области профессиональной деятельности: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
Утверждено на заседании ученого совета протокол № 8 от «25» марта 2022г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

 /И.П. Черная/  
« 20 » мая 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и  
экстремальных состояниях  
МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных  
поражениях**

(код, наименование дисциплины в соответствии с РУП)

<b>Специальность</b>	<b>34.02.01 Сестринское дело</b>
<b>Область профессиональной деятельности</b>	Оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни
<b>Квалификация выпускника:</b>	Медицинская сестра/ медицинский брат
<b>Форма обучения</b>	<b>Очная</b>
<b>Срок освоения (ППССЗ)</b>	<b>ООП</b> <b>2 года 10 месяцев</b>
<b>Институт/кафедра</b>	<u>Отделение среднего профессионального образования</u>

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях в основу положены:

- 1) ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «12» мая 2014г. № 502
- 2) Учебный план основной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) по специальности 34.02.01 Сестринское дело среднего профессионального образования, область профессиональной деятельности: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях одобрена УМС факультет среднего профессионального образования от «30» марта 2022 г. Протокол № 3.

Председатель совета  
деканов  
(должность)

  
(подпись)

Королев И.Б.  
(Ф.И.О.)

**Разработчики:**  
*преподаватель*  
(занимаемая должность)

  
(подпись)

*Шиткина А.А.*  
(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен освоить основной вид деятельности «Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях»

При этом *задачами* дисциплины являются:

#### *Научиться*

1. оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
2. действовать в составе сортировочной бригады;

#### *Изучить*

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

### 2.2. Место дисциплины МДК 03.04 Особенности оказания неотложной помощи детям в структуре основной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) специальности 34.02.01 Сестринское дело, в области профессиональной деятельности: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

2.2.1. Дисциплина МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях относится к вариативной части профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. ООП (ППСЗ) специальности 34.02.01 Сестринское дело и реализуется в 5 семестре на 3 курсе.

2.2.2. Для изучения дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

#### Анатомия и физиология человека

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: макроскопического строения, функции и топографии органов человеческого тела, их анатомо-топографических взаимоотношений, нормального функционирования органов и систем человека.

Умения: ориентироваться в строении тела человека, измерять и интерпретировать параметры нормального функционирования органов и систем.

Навыки: точно определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, макроскопической диагностики патологических процессов.

### 2.3. Требования к результатам освоения дисциплины МДК 03.04 Особенности оказания неотложной помощи детям

Освоение дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

#### **Общие компетенции**

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

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

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для

эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно коммуникационные технологии профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

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

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

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

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

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

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом.

### **Профессиональные компетенции**

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

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

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

В результате изучения МДК обучающийся должен иметь практический опыт:

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

уметь:

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

- 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.

## **2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

2.4.1. При реализации дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях в структуре ООП (ППССЗ) специальности 34.02.01 Сестринское дело, в области профессиональной деятельности: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни, выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на осуществление профессиональной деятельности в других областях и сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

- пациент и его окружение;

- здоровое население;
  - средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;
  - первичные трудовые коллективы
- 2.4.3 Виды профессиональной деятельности выпускников:
- Проведение профилактических мероприятий.
  - Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
  - Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
  - Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Младшая медицинская сестра по уходу за больными).

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 5 часов
1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	46	46
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ),	30	30
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:</b>	22	22
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	8	8
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	8	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	6	6
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	3
	экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	68
	ЗЕТ	

#### 3.2.1 Разделы дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОК 1-13, ПК 3.1-3.3	Раздел 1. Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях	Тема 1. История развития токсикологии Тема 2. Антидоты. Тема 3. Отравляющие и высокотоксичные вещества

#### 3.2.2. Разделы дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	5	Раздел 1. Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях	16		30	22	48	Тесты
		<b>ИТОГО:</b>	16		30	22	48	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
Семестр № 5		
1.	История развития токсикологии. Предмет, цель и задачи военной токсикологии. Основные понятия токсикологии	4
2.	Антидоты. Общие принципы оказания неотложной помощи отравленным.	4
3.	Отравляющие и высокотоксичные вещества пульмонотоксического действия	4
4.	Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого действия	4
	Итого часов в семестре	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
Семестр № 5		
1	История развития токсикологии. Предмет, цель и задачи военной токсикологии. Основные понятия токсикологии.	4
2	Антидоты. Общие принципы оказания неотложной помощи отравленным.	6
3	Отравляющие и высокотоксичные вещества пульмонотоксического действия	4
4	Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого действия	4
5	Отравляющие и высокотоксичные вещества цитотоксического действия	4
6	Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия.	4
7	Фитотоксиканты боевого применения	4
	Итого часов в семестре	30

3.2.5. **Лабораторный практикум** не предусмотрен учебным планом

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

#### 3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
Семестр № 5			

1	Раздел 1. Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях	Основные понятия радиобиологии Первая медицинская помощь при ранениях, несчастных случаях и заболеваниях Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	22
	Итого часов в семестре		22

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ  
Не предусмотрены учебным планом

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету)  
Приложение 1

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ МДК 03.03 ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ТОКСИЧЕСКИХ И РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	5	ТК	Раздел 1. Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях	Тесты	56	4
8	5	ПА	Раздел 1. Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях	Тесты	56	4

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 1)
для промежуточной аттестации (ПА)	

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ МДК 03.03 ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ТОКСИЧЕСКИХ И РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ

3.5.1. Основная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	Неотложная помощь в работе медицинской сестры	Бабушкин И.Е., Карманов В.К.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ
2	Основы реаниматологии. Учебник	Сумин С.А., Шаповалов К.Г.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ
3	Скорая и	Геккиева А.Д.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 URL :	Неограничен

	неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии		<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	ный доступ
4	Первая помощь [Электронный ресурс]	Демичев С. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ
5	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий	Демидова Е. Р.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ

### 3.5.2. Дополнительная литература

<b>n / №</b>	<b>Наименование, тип ресурса</b>	<b>Автор(ы) /редактор</b>	<b>Выходные данные, электронный адрес</b>	<b>Кол-во экз. (доступов) в БИЦ</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Алгоритмы неотложной помощи. Тематические карточки. Руководство	Под ред. О.М. Драпкина, С.Ф. Багненко	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ
2	Неотложная доврачебная медицинская помощь. [Электронный ресурс]	Красильникова И.М., Моисеева Е.Г.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ
3	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Учебник	Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html</a>	Неограниченный доступ

### 3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.com>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех

видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

#### **Перечень оборудования**

<p><b>Тренажёр оказания первой помощи</b></p>	<p>Отработка навыков оказания помощи пострадавшему при различных чрезвычайных ситуациях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- извлечение раненого из завалов,</li> <li>- извлечение из легковой автомашины</li> <li>- первая помощь при кровотечениях,</li> <li>- переломах и вывихах,</li> <li>- фиксация позвоночника (в том числе шейного отдела),</li> <li>- использование табельных и подручных средств фиксации при травме конечностей,</li> <li>- использование шины KED</li> <li>- использование тракционной шины</li> <li>- торакоцентез при напряженном пневмотораксе</li> <li>- транспортировка больных</li> </ul>
<p><b>Манекен «Оживлённая Анна» с печатным устройством</b></p>	<p>Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непрямой массаж сердца;</li> <li>- искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка;</li> <li>- контроль параметров СЛР световым индикатором с выводом на печать.</li> </ul>
<p><b>Тренажёр для изучения сердечно-лёгочной реанимации (торс) с печатным устройством</b></p>	<p>Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непрямой массаж сердца;</li> <li>- искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка;</li> <li>- контроль параметров СЛР световым индикатором с выводом на печать.</li> </ul>
<p><b>Манекен-тренажёр “Little Anne”</b></p>	<p>Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непрямой массаж сердца;</li> <li>- искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка.</li> </ul> <p>Щелчок при компрессиях дает звуковое подтверждение правильности глубины компрессий</p>
<p><b>Манекен ребенка “Little Junior”</b></p>	<p>Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации у ребенка:</p> <p>Пройодимость дыхательных путей может быть восстановлена приемами запрокидывания головы, подъема подбородка или выведения нижней челюсти.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непрямой массаж сердца;</li> <li>- искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка.</li> </ul>

	Щелчок при компрессиях дает звуковое подтверждение правильности глубины компрессий
<b>Набор манекен-тренажеров Little family Pack</b>	Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации и эвакуации В наборе: - взрослый торс Little Anne, детский торс Little Junior и младенец Baby Anne. Разработан с учетом реальных анатомических различий между взрослым человеком, ребенком и младенцем.
<b>Кресло-коляска</b>	Отработка навыков: - Правильной усадки и расположения больных, лишившихся возможности самостоятельно передвигаться - Транспортировки больных
<b>Складные носилки</b>	Отработка навыков для перемещения пациентов - транспортировать пациента в положениях «сидя», «лежа» - транспортировка пациента на носилках в лифтах в условиях узких лестничных пролетов - перемещения пациентов в транспортных средствах экстренной медицинской помощи (наземных, воздушных и пр.), и в помещениях
<b>Щит для переноски пострадавшего в комплекте с ремнями и устройством для крепления головы</b>	- Отработка навыков стабилизации и фиксации головы - Отработка навыков иммобилизации и транспортировки пациентов с травмами верхних и нижних конечностей, травмами спины и шейного отдела позвоночника - Отработка навыков фиксации с помощью ременной системы пострадавшего любого телосложения
<b>Шины для фиксации бедра с тракцией ШД-01</b>	- Отработка навыков проведение транспортной иммобилизации нижней конечности, с элементами вытяжения, у пострадавших с переломами бедра и голени. - Отработка навыков быстрой и удобной фиксации косынками при наложении шины
<b>Комплект шин транспортных складных взрослых и детских</b>	- Отработка навыков наложения шин для верхней конечности - Отработка навыков наложения шин для нижней конечности
<b>Шина для иммобилизации и фиксации переломов HM SPLINT</b>	- фиксация при травме конечностей современными способами
<b>Шейный фиксатор</b>	<b>Шейный фиксатор Шанца</b> Отработка навыков фиксации при травме шеи
<b>Бинты, жгуты, различные медицинские шины</b>	Отработка навыков - Наложения различных видов повязок - Остановки кровотечения - Шинирование верхних и нижних конечностей при травмах (переломах и вывихах).
<b>Мотоциклетный шлем</b>	Отработка навыков: - Приёмы снятия шлема с пострадавшего в ДТП мотоциклиста - Фиксация шейного отдела позвоночника
<b>Комплект ран и травм для многофункционального симулятора. Учебный набор криминалистических</b>	Имитация различного вида травм с использованием накладок, а также набора специальных красок, мазей, имитаторов крови при проигрывании сценариев с помощью студентов в роли пострадавшего (накладывается на стандартизированного пациента)

<b>ран</b>	
<b>Модель вылетного ранения шrapнeльню подмышкy</b>	Отработка навыков оказания первой помощи при ранении груди (накладывается на стандартизированного пациента)
<b>Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж гильотинной ампутации</li> <li>- муляж открытого перелома большеберцовой кости</li> <li>- муляж открытого перелома плечевой кости</li> <li>- муляж открытого пневмоторакса грудной клетки</li> <li>- муляж огнестрельной раны руки</li> <li>- раны-наклейки в ассортименте</li> </ul>

**3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

### **3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

### **3.9. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях	+	+	+	+	+	+	+

## **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ МДК 03.03 ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ТОКСИЧЕСКИХ И РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ:**

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий 46 час, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы 22 час. Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях.

При изучении дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях необходимо использовать знания предшествующих дисциплин и освоить практические умения по оказанию первой помощи и проведению сердечно-легочной реанимации.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией

практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, наглядных пособий, тестирования. В соответствии с требованиями ФГОС СПО при реализации дисциплины используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевая игра). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях разработан фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях самостоятельно выполняют манипуляции, предусмотренные задачами освоения дисциплины на тренажерах.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;

Текущий контроль освоения дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях определяется при активном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестовых вопросов.

Вопросы по учебной дисциплине МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## 5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые Беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при взаимодействии с разными категориями участников профессиональной деятельности (пациенты, родственники, коллеги, подчиненные)	Портфолио
	Скрытые – Формирование культуры ведения здорового образа жизни, развитие способности к сохранению и укреплению здоровья Формирование мотивации к профессиональной, научно-исследовательской, организационно-	

	<p>управленческой и другим видам профессиональной деятельности</p> <p>Создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины</p>	
Гражданские ценности	<p>Открытые</p> <p>Актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий</p>	Портфолио
	<p>Скрытые</p> <p>Акцентирование внимания на общегражданских ценностных ориентациях и правовой культуре</p> <p>Осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности</p> <p>Развитие социально – значимых качеств личности и самостоятельного опыта общественной деятельности</p>	
Социальные ценности	<p>Открытые</p> <p>Освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровье сберегающих технологий</p>	Портфолио
	<p>Скрытые</p> <p>Осознание принадлежности к профессиональному медицинскому (фармацевтическому) сообществу, признание особенностей корпоративной этики</p> <p>Идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности</p>	

## **6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **6.1.1. 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.

### **6.1.2. 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.

6.1.3. 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) ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при

неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. 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.

Тестовые задания к зачету по дисциплине  
МДК 03.03 Оказание помощи при токсических и радиационных поражениях

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	34.02.01	Сестринское дело
К	ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
К	ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
К	ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимо для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
К	ОК 5	Использовать информационно коммуникационные технологии профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
К	ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
К	ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
К	ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
К	ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
К	ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
К	ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
К	ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
Ф	А/06.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		1. Антидотное лечение отравлений оксидом углерода включает применение кислорода и 1) аллоксима 2) амилнитрита 3) антициана 4) атропина 5) ацизола  2. Антидотный эффект метиленового синего при отравлении цианидами

обусловлен

1) активацией ферментативного разрушения синильной кислоты микросомальными оксидазами печени

**2) временным связыванием ОВ за счет образования цианметгемоглобина, акцепцией протонов водорода**

3) временным связыванием ОВ за счет образования цианметгемоглобина, образование циангидринов

4) стойкой нейтрализацией цианидов в реакциях комплексообразования

5) стойкой нейтрализацией цианидов за счет образования тиоцианатов

3. Антидотный эффект тиосульфата натрия при отравлении цианидами обусловлен

1) временным связыванием цианидов за счет образования цианметгемоглобина

2) разгрузкой цепи тканевого дыхания от избытка протонов

3) стойкой нейтрализацией цианидов с образование циангидринов

**4) стойкой нейтрализацией цианидов с образованием тиоцианатов**

5) шунтированием дыхательной цепи на уровне цитохромов

4. Ацизол проявляет антидотные свойства при интоксикации

1) метиловым спиртом

**2) оксидом углерода**

3) синильной кислотой

4) солями тяжёлых металлов

5) фосфорорганическими соединениями

5. В качестве антидота первой помощи при поражении синильной кислотой используют

**1) амилнитрит**

2) глюкозу

3) нитрит натрия

4) тиосульфат натрия

5) унитиол

6. В патогенезе возникновения токсического отека лёгких ведущая роль принадлежит

1) накоплению токсических веществ в лёгочной ткани

**2) нарушению лёгочной микроциркуляции**

**3) повышению сопротивления в малом круге кровообращения**

4) поражению легочной ткани токсическим веществом

**5) поражению лёгочных мембран**

7. В патогенезе токсического отека легких основным является

**1) нарушение целостности аэро-гематического барьера**

2) острая левожелудочковая недостаточность

3) острая почечная недостаточность

4) поражение крови

5) угнетение ЦНС

8. Ведущим в лечении токсического отёка лёгких являются следующие мероприятия

**1) введения антигистаминных препаратов**

**2) введения ганглиоблокаторов**

**3) введения гипертензивных препаратов**

- 4) **гормонотерапия**
- 5) **дегидратационная терапия**

9. Ведущим патологическим синдромом, определяющим клиническую картину отравления окисью углерода, развитие осложнений и исхода, является

- 1) ожог пищеварительного тракта
- 2) **поражение ЦНС**
- 3) токсическая гепатопатия
- 4) токсическая нефропатия
- 5) экзотоксический шок

10. Гемотоксический эффект окиси углерода включает

- 1) антикоагулянтное действие
- 2) гемолиз
- 3) **карбоксигемоглобинемию**
- 4) метгемоглобинемию
- 5) угнетение гемопоэза

11. Декстроза (глюкоза) используется в качестве лечебного антидота при острых отравлениях

- 1) оксидом углерода
- 2) солями тяжёлых металлов
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) **цианидами**
- 5) четырёххлористым углеродом

12. Дифференциальный диагноз острого отравления окисью углерода проводится с перечисленными заболеваниями

- 1) **алкогольного отравления**
- 2) **острого нарушения мозгового кровообращения**
- 3) печеночной комы
- 4) **постгипоксического состояния**
- 5) **сотрясения головного мозга**

13. Естественную детоксикацию синильной кислоты в организме обеспечивают следующие химические реакции

- 1) **взаимодействие с альдегидами (кетонами) и с коллоидной серой окисление с последующим гидролизом**
- 2) конъюгация с восстановленным глутатионом, образования соединений с коллоидной серой
- 3) образование комплексных соединений с солями металлов. Взаимодействие с альдегидами и кетонами
- 4) ферментативное восстановление и последующая конъюгация с глутатионом
- 5) ферментативный гидролиз и последующее взаимодействие с коллоидной серой

14. К лёгочным ядам, оказывающим избирательное пульмонотоксическое действие, относятся следующие вещества

- 1) нитритов
- 2) **окислов азота**
- 3) **фосгена**
- 4) **хлора**

15. Карбоксигемоглинообразующим ядом является

- 1) двуокись углерода
- 2) метиленовая синь
- 3) окись углерода**
- 4) сероводород
- 5) синильная кислота

16. Клиническая диагностика острого отравления окисью углерода основывается на выявлении поражения

- 1) миокарда
- 2) органов дыхания
- 3) органов слуха и зрения
- 4) печени
- 5) центральной и вегетативной нервной системы**

17. Лабораторная диагностика острого отравления окисью углерода заключается в проведении

- 1) клинического анализа крови
- 2) определения активности холинэстеразы
- 3) определения биохимических показателей функции печени
- 4) определения карбоксигемоглобина**
- 5) определения окиси углерода в крови и в моче

18. Максимальная продолжительность скрытого периода при поражении фосгеном составляет

- 1) 3-4 часа
- 2) до 1 часа
- 3) до 24 часов**
- 4) до 7 суток

19. Максимальный уровень карбоксигемоглобина, соответствующий лёгкому отравлению окисью углерода, составляет

- 1) от 11 до 15%
- 2) от 16 до 20%
- 3) от 21 до 35%**
- 4) от 35 до 45%
- 5) от 5 до 10%

20. Мероприятия первой помощи в очаге поражения фосгеном включают

- 1) введение антидотов, надевание противогаза
- 2) введение наркотических анальгетиков, щадящая транспортировка
- 3) интенсивная кислородная терапия, ИВЛ
- 4) надевание противогаза, обеспечение абсолютного покоя и согревание пораженного, ингаляция фицилина**
- 5) проведение частичной санитарной обработки, надевание противогаза

21. Мероприятия по оказанию квалифицированной медицинской помощи при токсическом отёке лёгких включают

- 1) длительную кислородную терапию, ингаляции «пеногасителей», введение диуретиков, глюкокортикоидов и препаратов кальция
- 2) длительную терапию кислородо-воздушной смесью, ингаляции противовспенивающих средств, введение глюкокортикоидов, диуретиков, гепарина**

3) ингаляции кислородо-воздушной смеси и пеногашение, назначение диуретиков, гепарина, адреномиметиков (в стадии серой гипоксии)

4) ингаляции кислородо-воздушной смеси, введение морфина (промедола), наложение «венозных» жгутов на конечности

5) ингаляции кислородо-воздушной смеси, паров этилового спирта, кровопускание с последующим введением хлористого кальция, глюкозы

22. Мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при токсическом отеке легких включают

1) длительную кислородную терапию, ингаляции «пеногасителей», введение диуретиков, глюкокортикоидов и препаратов кальция

**2) длительную терапию кислородо-воздушной смесью, ингаляции противовспенивающих средств, введение глюкокортикоидов, диуретиков, гепарина**

3) ингаляции кислородо-воздушной смеси и пеногашение, назначение диуретиков, гепарина, адреномиметиков (в стадии серой гипоксии)

4) ингаляции кислородо-воздушной смеси, введение морфина (промедола), наложение «венозных» жгутов на конечности

5) ингаляции кислородо-воздушной смеси, паров этилового спирта, кровопускание с последующим введением хлористого кальция, глюкозы

23. Минимальный уровень карбоксигемоглобина, соответствующий отравлению тяжелой степени, составляет

1) от 15 до 20%

2) от 20 до 35%

3) от 35 до 45%

**4) от 45 до 60%**

5) от 60% и выше

24. Одним из ранних признаков отравления хлорцианом является

1) агрессивность пораженных и появление галлюцинаторного бреда

2) миоз, потливость и гиперсаливация

3) развитие гемической гипоксии вследствие гемолиза

4) развитие эритематозно-буллезного дерматита

**5) раздражение слизистых оболочек глаз и верхних дыхательных путей**

25. Окись углерода выделяется из организма

**1) лёгкими**

2) печенью

3) потовыми железами

4) почками

5) через кишечник

26. Окись углерода относится по механизму токсического действия к аварийно-опасным химическим веществам \_\_\_\_\_ действия

**1) гемотоксического**

2) гепатотоксического

3) кардиотоксического

4) наркотического

5) прижигающего

27. Окись углерода поступает в организм

**1) ингаляционным путем**

- 2) инъекционным путем
- 3) перкутанно
- 4) пероральным путем
- 5) через слизистые оболочки

28. Окись углерода содержится в перечисленных газах

- 1) **взрывных газов**
- 2) **выхлопных газов автомобилей**
- 3) **доменного газа**
- 4) природного газа
- 5) **токсических дымов при пожарах**

29. Основные признаки стадии серой гипоксемии токсического отёка лёгких

- 1) сознание сохранено, серо-пепельный цвет кожи, акроцианоз, дыхание прерывистое, температура тела повышена
- 2) сознание сохранено, температура тела снижена, цианоз кожи, стабильная гемодинамика
- 3) сознание утрачено, «маска Гиппократа», резкий цианоз кожи и видимых слизистых, гиперкапния при исследовании газового состава крови
- 4) **сознание утрачено, резкое падение АД, землистый цвет кожи, температура тела снижена**

30. Основным в патогенезе отравлений окисью углерода является

- 1) активация перекисного окисления липидов
- 2) **гипоксия головного мозга**
- 3) летальный синтез
- 4) острый гемолиз
- 5) поражение легочных альвеол

31 Основным патологическим синдромом при отравлении окисью углерода является

- 1) кардиотоксический
- 2) нарушение дыхания
- 3) **поражение ЦНС**
- 4) поражение желудочно-кишечного тракта
- 5) поражение печени

32. Особенностью клинической картины острого отравления фосгеном является

- 1) гемолиз
- 2) отсутствие токсического отека лёгких
- 3) **слабо выраженные признаки местного действия при контакте**
- 4) угнетение дыхательного центра
- 5) ярко выраженные признаки местного действия при контакте (кашель, насморк и т.д.)

33. Особенностью патогенеза острого отравления сероводородом является

- 1) **блокада цитохромоксидаз**
- 2) гемолиз
- 3) карбоксигемоглобинемия
- 4) метгемоглобинемия
- 5) поражение почек

34. Особенностью транспортировки поражённых отравляющими и высокотоксичными веществами удушающего действия является

**1) эвакуация на носилках, поражённых вне зависимости от степени тяжести**

2) эвакуация на носилках тяжело поражённых (только)

3) эвакуация пешком легкопоражённых

4) эвакуация пешком поражённых средней степени тяжести

35. Показанием для проведения гипербарической оксигенации при отравлении окисью углерода являются перечисленные состояния

**1) коматозного состояния**

2) миоренального синдрома

**3) психоорганического синдрома**

**4) ретроградной амнезии**

**5) токсической энцефалопатии**

36. При оказании медицинской помощи после воздействия опасных химических веществ, обладающих раздражающим действием, используют

1) аминостигмин

2) налоксон

3) пеликсим

4) унитиол

**5) фицилин**

37. При отравлении окисью углерода в качестве антидота применяют

1) амилнитрит

2) аминостигмин

3) атропин

4) ацетилцистеин

**5) ацизол**

38. При отравлении окисью углерода внутривенная инфузионная терапия проводится с целью

1) дегидратации организма

**2) коррекции ацидоза**

3) лечения гиповолемического шока

**4) улучшения реологических свойств крови**

5) форсирования диуреза

39. При отравлении окисью углерода основные проявления начальной стадии интоксикации связаны с развитием \_\_\_\_\_ гипоксии

**1) гемической**

2) гипоксической

3) смешанной

4) тканевой

5) циркуляторной

40. При отравлении окисью углерода отмечаются следующие нижеперечисленные синдромы

**1) миоренальный синдром**

**2) нарушение дыхания**

3) ожог пищеварительного тракта

**4) острая сердечно-сосудистая недостаточность**

- 5) первичный кардиотоксический эффект
- 6) поражение центральной нервной системы**
- 7) токсическая гепатопатия

41. При отравлении угарным газом на фоне гипоксии лечебные мероприятия включают

- 1) введение ацизола
- 2) введение цитохрома С
- 3) витаминотерапию
- 4) гипербарическую оксигенацию
- 5) обменное замещение крови

42. При поступлении окиси углерода в организм поражаются перечисленные биохимические структуры

- 1) гемоглобина
- 2) миоглобина
- 3) натрия нитрит
- 4) сульфгидрильных групп тиоловых ферментов и глутатиона
- 5) цитохрома С

43. Признаки, характерные для стадии серой гипоксемии токсического отека лёгких: 1) сознание сохранено 2) температура тела нормальная 3) нестабильная системная гемодинамика 4) температура тела снижена 5) цианоз кожи и слизистых оболочек 6) гипокапния (при исследовании газов крови) 7) пепельно-серый цвет кожи и слизистых оболочек 8) температура тела повышена 9) гиперкапния при исследовании газов крови 10) относительно стабильная гемодинамика 11) сознание утрачено.

Правильные ответы

- 1) 1, 2, 3, 5, 6
- 2) 1, 5, 8, 9, 10
- 3) 2, 3, 5, 6, 11
- 4) 3, 4, 6, 7, 11**
- 5) 4, 6, 7, 10, 11

44. Признаки, характерные для стадии синей гипоксемии токсического отека лёгких: 1) сознание сохранено 2) температура тела нормальная 3) нестабильная системная гемодинамика 4) температура тела снижена 5) цианоз кожи и слизистых оболочек 6) гипокапния при исследовании газов крови 7) пепельно-серый цвет кожи и слизистых оболочек 8) температура тела повышена 9) гиперкапния при исследовании газов крови 10) относительно стабильная гемодинамика 11) сознание утрачено.

Правильные ответы

- 1) 1, 2, 3, 5, 6
- 2) 1, 5, 8, 9, 10**
- 3) 2, 3, 5, 6, 11
- 4) 3, 4, 6, 7, 11
- 5) 4, 6, 7, 10, 11

45. Путь введения препарата амилнитрит

- 1) внутривенный
- 2) внутримышечный
- 3) ингаляционный**
- 4) пероральный
- 5) подкожный

46. Путь введения препарата фицилин

- 1) внутривенный
- 2) внутримышечный
- 3) ингаляционный**
- 4) пероральный
- 5) подкожный

47. С целью восстановления адекватной легочной вентиляции при тяжелом отравлении окисью углерода проводят перечисленные лечебные мероприятия

- 1) введения бемегида и других аналептиков
- 2) интубации трахеи или трахеостоми**
- 3) искусственной вентиляции легких**
- 4) санационной бронхоскопии**
- 5) туалета дыхательных путей**

48. С целью лечения поражения головного мозга вследствие гипоксии при отравлении окисью углерода проводятся перечисленные мероприятия

- 1) введения никотиновой кислоты, никотинамида, глутаминовой кислоты**
- 2) гемосорбции
- 3) оксигенобаротерапии**
- 4) применения ноотропов (пирацетама)**
- 5) улучшения перфузии головного мозга**

49. Специфическими препаратами, применяющимися для лечения отравлений окисью углерода, являются

- 1) атропин
- 2) ацизол**
- 3) кислород**
- 4) тиосульфат натрия
- 5) унитиол
- 6) хромосмон
- 7) цитохром С**

50. Тиосульфат натрия используется как антидот при интоксикации

- 1) метиловым спиртом
- 2) оксидом углерода
- 3) синильной кислотой**
- 4) солями тяжёлых металлов
- 5) фосфорорганическими соединениями

51. Токсическое действие окиси углерода осуществляется путём

- 1) прямого гепатотоксического действия
- 2) прямого наркотического действия на кору головного мозга
- 3) прямого нефротоксического действия
- 4) соединения окиси углерода с гемоглобином, миоглобином, цитохромами**
- 5) соединения окиси углерода с сульфгидрильными группами активных центров ферментов

52. Токсическое действие оксида углерода обусловлено (укажите самый полный ответ)

	<p>1) активацией перекисного окисления липидов и гемолизом  2) образованием карбоксигемоглобина и развитием гемолитической гипоксии  3) образованием метгемоглобина, нарушением функции ферментов, содержащих окисленные формы железа  4) повреждением сурфактанта, в дальнейшем — ингибированием микросомальных оксидаз печени  <b>5) ухудшением диссоциации оксигемоглобина, блокадой ферментов и протопорфиринов, содержащих восстановленное железо или медь</b></p> <p>53. Точками приложения первичного токсического действия синильной кислоты являются</p> <p>1) ацетилхолинэстераза, гексокиназа, липоевая кислота  2) супероксиддисмутаза, ацетил КоА, фосфолипаза А2  <b>3) супероксиддисмутаза, каталаза, цитохромоксидаза</b>  4) сурфактант, фосфолипаза А2  5) фосфодиэстераза, никотинамидадениндинуклеотид (НАД)</p> <p>54. Укажите наиболее типичные признаки, выявляемые в скрытом периоде поражения фосгеном</p> <p>1) апатия, сонливость, снижение работоспособности  2) жалобы на тошноту, рвоту, головную боль  <b>3) сочетание увеличения частоты дыхания и брадикардии</b>  4) сочетание уменьшения частоты дыхания и тахикардии  5) увеличение подвижности нижнего легочного края</p> <p>55. Уровень карбоксигемоглобина, соответствующий отравлению окисью углерода средней степени тяжести, составляет</p> <p>1) от 10 до 15%  2) от 16,1 до 20,5%  3) от 21 до 35%  <b>4) от 35 до 45%</b>  5) от 50 до 60%</p> <p>56. Ускорение распада карбоксигемоглобина достигается путем применения</p> <p>1) введения цитохрома С  <b>2) гипербарической оксигенации</b>  3) лечебной гипервентиляции  4) люмбальной пункции  5) форсированного диуреза</p>
--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов