

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ  
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М. Ф. Владимирского  
\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОБЕЗБОЛИВАНИЕ, РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ**

Направление подготовки 31.08.48 Скорая медицинская помощь  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения очная  
Срок освоения ОП ОП 2 года  
Лекции - 6 час  
Практические занятия - 42 час  
Семинары - 42 час  
Самостоятельная работа - 45 час  
Контроль – 9 час  
Форма контроля - зачет  
Всего- 144 час/ 4 З.Е

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.В.ОД.2 «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия» (далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Скорой и неотложной помощи (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Руденко Михаила Владимировича, кандидата медицинских наук, профессора.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
1.	Васильев Владимир Владимирович	канд. мед. наук	доцент	кафедра скорой и неотложной помощи ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского
2.	Мравян Сергей Робертович	докт. мед. наук	профессор	ГБУЗ МО МОНИИАГ
3.	Гурьева Вера Маратовна	докт. мед. наук	ассистент	ГБУЗ МО МОНИИАГ
4.	Васильева Ирина Сергеевна	канд. мед. наук	ассистент	кафедра скорой и неотложной помощи ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского
5.	Лиждвой Виктория Юрьевна	канд. мед. наук	ассистент	отделение неврологии ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского
6.	Орлова Любовь Федоровна	-	ассистент	ВЦМК «Защита»

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 11» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Руденко М.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1091 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель** освоения учебной дисциплины - подготовка квалифицированного врача скорой медицинской помощи, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**Задачами** дисциплины «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия» являются:

– приобретение обучающимися знаний в области организации скорой медицинской помощи взрослым и детям; в области диагностики и скорой медицинской помощи при патологических состояниях, синдромах, нозологических формах, требующих обезболивания, реанимации и интенсивной терапии;

– обучение методам оказания неотложной и скорой медицинской помощи при внезапных заболеваниях и травмах, а также при обострении хронических заболеваний;

– обучение особенностям реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных;

– обучение организации медицинской помощи и эвакуации пострадавших в лечебные организации в условиях ЧС;

– приобретение знаний по пользованию диагностической и лечебной аппаратурой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи;

– обучение оформлению медицинской документации скорой медицинской помощи (карта вызова СМП, сопроводительный лист и т.д.);

– формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

## **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры**

Дисциплина Б1.В.ОД.2 «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия» изучается во втором семестре обучения, и относится к вариативной части, формируемой участниками образовательного процесса блока Б1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 З.Е.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате изучения дисциплины «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Современные представления о медицинских манипуляциях с точки зрения разных религий Культурные различия народов РФ	Применить навыки управления коллективом к младшему и среднему медицинскому персоналу Толерантно воспринимать социальные, этнические, культурные различия	Навыками управления младшим и средним медицинским персоналом Навыком толерантно воспринимать социальные, этнические, культурные различия
2.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	патологические состояния, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующие экстренной медицинской помощи; - психологию профессионального общения; коммуникатив	проводить диагностические мероприятия при различных формах шока, инфаркте миокарда, нарушениях сердечного ритма, гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, нарушениях функций жизненно важных систем организма и	- диагностикой угрожающих жизни состояний

			ной сферы;	других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; мониторировать состояние больного, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие)	
3.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- протоколы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе;</li> <li>- виды и способы анестезии;</li> <li>- методы сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- методы обеспечения проходимости дыхательных путей;</li> <li>- методы обеспечения венозного доступа;</li> <li>- методы современного мониторинга;</li> <li>- методы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить обезболивание на догоспитальном этапе;</li> <li>- проводить сердечно-легочную реанимацию;</li> <li>- обеспечивать проходимость дыхательных путей;</li> <li>- обеспечивать венозный доступ;</li> <li>- проводить своевременный мониторинг витальных функций;</li> <li>- обеспечивать безопасную медицинскую эвакуацию в сочетании с проведением</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказанием экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе</li> <li>- методикой проведения анестезии;</li> <li>- методикой проведения реанимации и интенсивной терапии</li> </ul>

			безопасной медицинской эвакуации в сочетании с проведением интенсивной терапии	интенсивной терапии	
--	--	--	--	------------------------	--

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>90</b>
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	42
Семинар	42
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>45</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>144</b>

#### 5. Структура и содержание дисциплины

##### 5.1 структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачет ные едини цы	Всего часов	Кол-во часов			
				Л	ПЗ	СЗ	СР
1.	Раздел 1. Управление коллективом, толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий		13	1	4	4	4
2.	Раздел 2. Анестезиологическое пособие		15	2	4	4	5
3.	Раздел 3. Общие вопросы интенсивной терапии		13	1	4	4	4
4.	Раздел 4. Интенсивная терапия при патологии дыхательных путей		13	-	4	4	5
5.	Раздел 5. Интенсивная терапия при патологии сердечно-сосудистой системы		12	-	4	4	4

6.	Раздел 6. Аритмии		13	-	4	4	5
7.	Раздел 7. Шок		17	2	6	5	4
8.	Раздел 8. Сердечно-легочная реанимация		14	-	4	5	5
9.	Раздел 9. Методы инвазивных манипуляций		12	-	4	4	4
10.	Раздел 10. Инфузионная терапия. Современные концепции		13	-	4	4	5
11.	Зачет		9			6	3
12.	<b>Итого:</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>6</b>	<b>42</b>	<b>48</b>	<b>48</b>

## 5.2 Содержание дисциплины

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенций
Б.1.В	Вариативная часть		
Б1.В.ОД.2	«Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»		
	Раздел 1. Управление коллективом, толерантное восприятие социальных, этнических, профессиональных и культурных различий	Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме смерти и проведению сердечно-легочной реанимации в мире и на территории Российской Федерации. Этика, культурные отличия по вопросам жизни и смерти. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к согласию проведения сердечно-легочной реанимации. Сердечно-легочная реанимация, различия религиозных взглядов на методы оживления организма. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к переливанию крови и инфузионных сред. Переливание крови, отношение различных религий.	УК-2
	Раздел 2. Анестезиологическ	Понятие боли. Исторические представления. Этнические, конфессиональные, культурные отличия	ПК-5 ПК-6



<p>ое пособие</p> <p>Тема 6. Виды анестезии</p>		<p>в отношении к проблеме боли</p> <p>Определение боли. Пути, механизмы проведения. Физиологические аспекты.</p> <p>Классификация боли.</p> <p>Множественные детерминанты формирования боли.</p> <p>Боль острая и хроническая, определения, характер.</p> <p>Интегральная шкала оценки состояния больных (для больных, находящихся в критическом состоянии)</p> <p>Шкала оценки седации.</p> <p>Средства для анестезии.</p> <p>Ингаляционные анестетики (жидкие, газообразные)</p> <p>Средства, действующие на окончания афферентных нервов (адсорбирующие, обволакивающие, вяжущие)</p> <p>Ненаркотические анальгетики:</p> <p>А - Периферического действия (амидопирин, анальгин, бутадон);</p> <p>В - Центрального действия (парацетамол, фенацетин)</p> <p>Противовоспалительные средства:</p> <p>стероидные (гидрокортизон, дексаметазон, преднизолон);</p> <p>нестероидные противовоспалительные средства (далее – НПВС)</p> <p>Наркотические средства:</p> <p>природные алкалоиды (морфин, кодеин и др);</p> <p>полусинтетические соединения (этилморфин);</p> <p>синтетические аналоги (промедол, фентанил, пентазоцин, стадол и др.)</p> <p>Нейролептики</p> <p>Анксиолитические средства:</p> <p>Транквилизаторы</p> <p>Бензодиазепины</p> <p>Седативные</p> <p>Антидепрессанты</p> <p>Противосудорожные</p> <p>Снотворные</p>	
---	--	--	--

		<p>Агонисты бензодиазепиновых рецепторов</p> <p>Местные анестетики Антагонисты наркотических анальгетиков (Налоксон).</p> <p>Антагонисты бензодиазепинов (Флумазенил)</p> <p>Ингаляционная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Неингаляционная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Тотальная внутривенная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Комбинированная (многокомпонентная анестезия) анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Сочетанная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Этапы анестезии: премедикация, вводная анестезия, поддержание анестезии, выход из анестезии Местная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Футлярная блокада. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Каудальная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Межреберная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Паравертебральная блокада. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Внутривенная регионарная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения</p> <p>Блокады периферических нервов верхней конечности Показания, техника, методика проведения. Блокады периферических нервов нижней конечности Показания, техника, методика проведения.</p> <p>Особенности регионарной анестезии в педиатрии Показания, техника, методика проведения</p>	
	Раздел 3. Общие	Этнические, конфессиональные, культурные отличия	УК-2

	<p>вопросы интенсивной терапии</p>	<p>в отношении к проблеме смерти мозга. Решение о продолжении проведения интенсивной терапии и реанимации</p> <p>Токсичность кислорода Бронходилататоры (адреномиметики, метилксантины, холиноблокаторы)</p> <p>Аэрозольная терапия</p> <p>Анатомические причины трудной интубации</p> <p>Классификация верхних дыхательных путей по S.R. Mallampati</p> <p>Классификация Кормака - Лихана Прогнозируемая трудная интубация трахеи Непрогнозируемая трудная интубация трахеи</p> <p>Набор оборудования для интубации трахеи</p> <p>Мероприятия при трудной интубации</p> <p>Способы поддержания проходимости дыхательных путей при трудной интубации Интубация при сохраненном сознании</p> <p>Интубация вслепую</p> <p>Интубация с применением интубационного проводника Ротовой и назофарингеальный воздуховод</p> <p>Применение комбинированной пищеводно-трахеальной трубки «Combitube»</p> <p>Применение ларингеальной маски</p> <p>Физиологические аспекты интубации трахеи</p> <p>Осложнения интубации трахеи Коникотомия. Показания, техника, методика выполнения. Осложнения</p> <p>Трахеостомия. Показания, техника, методика выполнения. Осложнения</p> <p>Показания к ИВЛ. Режимы Аппаратура для проведения ИВЛ ИВЛ с положительным давлением в дыхательных путях ИВЛ с отрицательным давлением в дыхательных путях Положительное давление в конце выдоха (Далее – ПДКВ) Вспомогательная</p>	<p>ПК-6 ПК5</p>
--	--	--	---------------------

		<p>вентиляция легких.</p> <p>Методы проведения, осложнения Осложнения ИВЛ</p> <p>Респираторный мониторинг Инвазивные методы оценки газообмена (анализ газов крови)</p> <p>Неинвазивные методы оценки газообмена (пульсоксиметрия, оксиметрия, капнография)</p>	
	<p>Раздел 4.</p> <p>Интенсивная терапия при патологии дыхательных путей</p>	<p>Интенсивная терапия при проникающих и тупых травмах Интенсивная терапия при кровотечениях в дыхательные пути</p> <p>Интенсивная терапия при аспирации инородного тела (аспирация рвотных масс, крови, твердым телом)</p> <p>Интенсивная терапия при синдроме Мендельсона</p> <p>Интенсивная терапия при заболеваниях (круп, бактериальный трахеит, эпиглотит, ангионевротический отек, некротическая ангина, заглочный абсцесс)</p> <p>Интенсивная терапия при астматическом статусе (оксигенотерапия, респираторная поддержка, инфузионная терапия, бета - адреномиметики, бета – агонисты, глюкокортикоиды) Осложнения ИВЛ при астматическом статусе</p> <p>Интенсивная терапия при нозокомиальной пневмонии</p> <p>Интенсивная терапия при респираторном дистресс-синдроме</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
	<p>Раздел 5.</p> <p>Интенсивная терапия при патологии сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Левожелудочковая недостаточность. Причины, диагностика. Интенсивная терапия</p> <p>Диастолическая дисфункция. Причины, диагностика.</p> <p>Интенсивная терапия Правожелудочковая недостаточность. Причины, диагностика.</p> <p>Интенсивная терапия</p> <p>Острый инфаркта миокарда. Причины, диагностика. ЭКГ- диагностика. Интенсивная терапия (купирование болевого синдрома, антикоагулянтная, тромболитическая терапия, нитраты, бета блокаторы, оксигенотерапия</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

		<p>«Внезапная смерть». Идентификация лиц высокого риска. Причины, диагностика. Интенсивная терапия, реанимация</p> <p>Неинвазивный мониторинг</p> <p>Отек легких. Этиология, диагностика, терапия</p> <p>Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, диагностика, терапия</p>	
	Раздел 6. Аритмии	<p>Тахикардии с узким комплексом QRS. Диагностика, терапия</p> <p>Мерцание и трепетание предсердий. Диагностика, тактика, терапия</p> <p>Предсердная многоочаговая тахикардия. Диагностика, тактика, терапия</p> <p>Тахикардии с широким комплексом QRS. Диагностика, терапия</p> <p>Желудочковые аритмии. Этиология, диагностика, терапия</p> <p>Брадиаритмии. Этиология, диагностика, терапия</p> <p>Синдром слабости синусового узла. Этиология, диагностика, терапия ЭКГ – диагностика нарушения ритма сердца</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
	Раздел 7. Шок	<p>Рефлекторный шок. Причины, пути устранения</p> <p>Истинный кардиогенный шок. Этиология, интенсивная терапия</p> <p>Ареактивный шок. Этиология, интенсивная терапия</p> <p>Аритмогенный шок. Этиология, интенсивная терапия</p> <p>Массивная кровопотеря. Диагностика. Тактика.</p> <p>Алгоритмы возмещения кровопотери</p> <p>Анафилактический шок:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия</li> <li>- с преимущественным поражением органов дыхания. Этиология, патофизиологические механизмы.</li> </ul>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

		<p>Диагностика. Интенсивная терапия</p> <p>- с преимущественным поражением кожных покровов. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия</p> <p>-с преимущественным поражением ЦНС. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия</p> <p>- с преимущественным поражением органов брюшной полости. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия</p>	
	<p>Раздел 8. Сердечно-легочная реанимация</p>	<p>Остановка кровообращения. Причины, экстренная диагностика. Последовательность действий</p> <p>Обеспечение проходимости дыхательных путей</p> <p>Проведение ИВЛ. Алгоритм ИВЛ («изо рта в рот», «изо рта в нос», с помощью мешка Амбу)</p> <p>Непрямой массаж сердца</p> <p>Контроль эффективности сердечно-легочной реанимации</p> <p>Проведение реанимации одним спасателем</p> <p>Проведение реанимации в команде</p> <p>Медикаментозная терапия</p> <p>Электрическая дефибрилляция. Показания, техника, методика выполнения</p> <p>Техника реанимационных мероприятий у детей</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
	<p>Раздел 9. Методы инвазивных манипуляций</p>	<p>Анатомо-топографические основы методов инвазивных манипуляций (сосуды- вены и артерии, сердце). Инструментарий и принадлежности для пункции и катетеризации сосудов</p> <p>Пункция и катетеризация периферических вен</p> <p>Катетеризация кровеносных сосудов по методу Сельдингера</p> <p>Техника и методика венесекции</p> <p>Техника и методика пункции и катетеризации подключичной вены</p> <p>Техника и методика пункции и катетеризации</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

		внутренней яремной вены Техника и методика пункции и катетеризации бедренной вены Измерение и оценка центрального венозного давления	
	Раздел 10. Инфузионная терапия. Современные концепции	Пути введения инфузионных растворов Инфузионные среды (коллоидные растворы, кристаллоиды, аутогенные коллоидные растворы, детоксикационные растворы, кровезаменители) Базисная инфузионная терапия Корректирующая инфузионная терапия Гемодинамический мониторинг. Гомеостатические параметры Экстренные показания к инфузионной терапии Осложнения инфузионной терапии	ПК-5 ПК-6

### 5.3 Виды аудиторных занятий:

#### Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### Вопросы для обсуждения:

##### Раздел 1

Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме смерти и проведению сердечно-легочной реанимации в мире и на территории Российской Федерации. Этика, культурные отличия по вопросам жизни и смерти. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к согласию проведения сердечно-легочной реанимации. Сердечно-легочная реанимация, различия религиозных взглядов на методы оживления организма.

Социальные особенности различных народов, религий в отношении к переливанию крови и инфузионных сред.

Переливание крови, отношение различных религий.

## Раздел 2

Понятие боли. Исторические представления. Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме боли

Определение боли. Пути, механизмы проведения. Физиологические аспекты.

Классификация боли.

Множественные детерминанты формирования боли.

Боль острая и хроническая, определения, характер.

Интегральная шкала оценки состояния больных (для больных, находящихся в критическом состоянии)

Шкала оценки седации.

Средства для анестезии.

Ингаляционные анестетики (жидкие, газообразные)

Средства, действующие на окончания афферентных нервов

(адсорбирующие, обволакивающие, вяжущие) Ненаркотические анальгетики:

А - Периферического действия (амидопирин, анальгин, бутадион);

В - Центрального действия (парацетамол, фенацетин) Противовоспалительные средства:

стероидные (гидрокортизон, дексаметазон, преднизолон);

нестероидные противовоспалительные средства (далее – НПВС) Наркотические средства:

природные алкалоиды (морфин, кодеин и др.);

полусинтетические соединения (этилморфин);

синтетические аналоги (промедол, фентанил, пентазоцин, стадол и др.)

Нейролептики

Анксиолитические средства:

Транквилизаторы

Бензодиазепины

Седативные

Антидепрессанты

Противосудорожные

Снотворные

Агонисты бензодиазепиновых рецепторов

Местные анестетики Антагонисты наркотических анальгетиков (Налоксон).

Антагонисты бензодиазепинов (Флумазенил)

Ингаляционная анестезия. Показания, техника, методика проведения.

Осложнения Неингаляционная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Тотальная внутривенная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения

Комбинированная (многокомпонентная анестезия) анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения.

Сочетанная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения.

Этапы анестезии: премедикация, вводная анестезия, поддержание анестезии, выход из анестезии Местная анестезия. Показания, техника, методика проведения.

Осложнения.

Футлярная блокада. Показания, техника, методика проведения. Осложнения.

Каудальная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения.



Межреберная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения.  
Паравerteбральная блокада. Показания, техника, методика проведения.  
Осложнения.

Внутривенная регионарная анестезия. Показания, техника, методика проведения.  
Осложнения.

Блокады периферических нервов верхней конечности Показания, техника,  
методика проведения. Блокады периферических нервов нижней конечности  
Показания, техника, методика проведения.

Особенности регионарной анестезии в педиатрии Показания, техника, методика  
проведения.

### **Раздел 3**

Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме  
смерти мозга. Решение о продолжении проведения интенсивной терапии и  
реанимации

Токсичность кислорода Бронходилататоры (адреномиметики, метилксантины,  
холиноблокаторы)

Аэрозольная терапия

Анатомические причины трудной интубации

Классификация верхних дыхательных путей по S.R. Mallampati

Классификация Кормака - Лихана Прогнозируемая трудная интубация трахеи

Непрогнозируемая трудная интубация трахеи

Набор оборудования для интубации трахеи

Мероприятия при трудной интубации

Способы поддержания проходимости дыхательных путей при трудной интубации

Интубация при сохраненном сознании

Интубация вслепую

Интубация с применением интубационного проводника Ротовой и  
назофарингеальный воздуховод

Применение комбинированной пищеводно-трахеальной трубки «Combitube»

Применение ларингеальной маски

Физиологические аспекты интубации трахеи

Осложнения интубации трахеи Коникотомия. Показания, техника, методика  
выполнения. Осложнения

Трахеостомия. Показания, техника, методика выполнения. Осложнения

Показания к ИВЛ. Режимы Аппаратура для проведения ИВЛ ИВЛ с  
положительным давлением в дыхательных путях ИВЛ с отрицательным  
давлением в дыхательных путях Положительное давление в конце выдоха (Далее  
– ПДКВ) Вспомогательная вентиляция легких.

Методы проведения, осложнения Осложнения ИВЛ

Респираторный мониторинг Инвазивные методы оценки газообмена (анализ газов  
крови) Неинвазивные методы оценки газообмена (пульсоксиметрия, оксиметрия,  
капнография)

### **Раздел 4**

Интенсивная терапия при проникающих и тупых травмах Интенсивная терапия  
при кровотечении в дыхательные пути

Интенсивная терапия при аспирации инородного тела (аспирация рвотных масс, крови, твердым телом)

Интенсивная терапия при синдроме Мендельсона Интенсивная терапия при заболеваниях (круп, бактериальный трахеит, эпиглотит, ангионевротический отек, некротическая ангина, заглочный абсцесс)

Интенсивная терапия при астматическом статусе (оксигенотерапия, респираторная поддержка, инфузионная терапия, бета - адреномиметики, бета – агонисты, глюкокортикоиды) Осложнения ИВЛ при астматическом статусе

Интенсивная терапия при нозокомиальной пневмонии Интенсивная терапия при респираторном дистресс-синдроме

## **Раздел 5**

Левожелудочковая недостаточность. Причины, диагностика. Интенсивная терапия  
Диастолическая дисфункция. Причины, диагностика. Интенсивная терапия  
Правожелудочковая недостаточность. Причины, диагностика. Интенсивная терапия

Острый инфаркта миокарда. Причины, диагностика. ЭКГ- диагностика.  
Интенсивная терапия (купирование болевого синдрома, антикоагулянтная, тромболитическая терапия, нитраты, бета блокаторы, оксигенотерапия  
«Внезапная смерть». Идентификация лиц высокого риска. Причины, диагностика.  
Интенсивная терапия, реанимация

Неинвазивный мониторинг

Отек легких. Этиология, диагностика, терапия  
Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, диагностика, терапия

## **Раздел 6**

Тахикардии с узким комплексом QRS. Диагностика, терапия

Мерцание и трепетание предсердий. Диагностика, тактика, терапия

Предсердная многоочаговая тахикардия. Диагностика, тактика, терапия

Тахикардии с широким комплексом QRS. Диагностика, терапия

Желудочковые аритмии. Этиология, диагностика, терапия

Брадиаритмии. Этиология, диагностика, терапия

Синдром слабости синусового узла. Этиология, диагностика, терапия ЭКГ – диагностика нарушения ритма сердца

## **Раздел 7**

Рефлекторный шок. Причины, пути устранения

Истинный кардиогенный шок. Этиология, интенсивная терапия

Ареактивный шок. Этиология, интенсивная терапия

Аритмогенный шок. Этиология, интенсивная терапия

Массивная кровопотеря. Диагностика. Тактика.

Алгоритмы возмещения кровопотери

Анафилактический шок:

- с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия

- с преимущественным поражением органов дыхания. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия

- с преимущественным поражением кожных покровов. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
- с преимущественным поражением ЦНС. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
- с преимущественным поражением органов брюшной полости. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия

### **Раздел 8**

Остановка кровообращения. Причины, экстренная диагностика. Последовательность действий

Обеспечение проходимости дыхательных путей

Проведение ИВЛ. Алгоритм ИВЛ («изо рта в рот», «изо рта в нос», с помощью мешка Амбу)

Непрямой массаж сердца

Контроль эффективности сердечно-легочной реанимации

Проведение реанимации одним спасателем

Проведение реанимации в команде

Медикаментозная терапия

Электрическая дефибриляция. Показания, техника, методика выполнения

Техника реанимационных мероприятий у детей

### **Раздел 9**

Анатомо-топографические основы методов инвазивных манипуляций (сосуды- вены и артерии, сердце). Инструментарий и принадлежности для пункции и катетеризации сосудов

Пункция и катетеризация периферических вен

Катетеризация кровеносных сосудов по методу Сельдингера

Техника и методика венесекции

Техника и методика пункции и катетеризации подключичной вены

Техника и методика пункции и катетеризации внутренней яремной вены

Техника и методика пункции и катетеризации бедренной вены

Измерение и оценка центрального венозного давления

### **Раздел 10**

Пути введения инфузионных растворов

Инфузионные среды (коллоидные растворы, кристаллоиды, аутогенные коллоидные растворы, детоксикационные растворы, кровезаменители)

Базисная инфузионная терапия

Корректирующая инфузионная терапия

Гемодинамический мониторинг. Гомеостатические параметры

Экстренные показания к инфузионной терапии

Осложнения инфузионной терапии

### **Практические занятия**

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим

занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

#### **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях** **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
Раздел 1. Управление коллективом, толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Анестезиологическое пособие	
Раздел 3. Общие вопросы интенсивной терапии	
Раздел 4. Интенсивная терапия при патологии дыхательных путей	
Раздел 5. Интенсивная терапия при патологии сердечно-сосудистой системы	
Раздел 6. Аритмии	
Раздел 7. Шок	
Раздел 8. Сердечно-легочная реанимация	
Раздел 9. Методы инвазивных манипуляций	
Раздел 10. Инфузионная терапия. Современные концепции	

#### **5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

##### **Самостоятельная работа**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение</b>	<b>Содержание самостоятельной работы обучающихся</b>
Раздел 1. Управление коллективом, толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Этика, культурные отличия по вопросам жизни и смерти Сердечно-легочная реанимация, различия религиозных взглядов на методы оживления организма	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск
Раздел 2. Анестезиологическое пособие	Патофизиология боли. Патология ткани и чувствительных рецепторов. Ноцицепция Средства для анестезии	

	Виды анестезии	(подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету.
Раздел 3. Общие вопросы интенсивной терапии	Кислородотерапия. Показания, методы проведения Интубация трахеи. Контроль правильно выполненной интубации Искусственная вентиляция легких	
Раздел 4. Интенсивная терапия при патологии дыхательных путей	«Трудные» дыхательные пути Интенсивная терапия при обструкции дыхательных путей	Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 5. Интенсивная терапия при патологии сердечно-сосудистой системы	Острая сердечная недостаточность Внезапная сердечная смерть	
Раздел 6. Аритмии	Тахи-брадиаритмии Антиаритмическая терапия Кардиостимуляция	
Раздел 7. Шок	Травматический шок Кардиогенный шок Анафилактический шок	
Раздел 8. Сердечно-легочная реанимация	Базовая и расширенная СЛР	
Раздел 9. Методы инвазивных манипуляций	Катетеризация сосудов Дренирование грудной клетки Остановка кровотечения	
Раздел 10. Инфузионная терапия. Современные концепции	Базисная инфузионная терапия Корректирующая инфузионная терапия Инфузионные среды	

## 6. Оценочные и методические материалы по образовательной программе (фонд оценочных средств) для проведения промежуточной аттестации

### 6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- тестирование
- устный опрос по теоретическим вопросам

## 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p><b>Знать:</b> Современные представления о медицинских манипуляциях с точки зрения разных религий Культурные различия народов РФ</p> <p><b>Уметь:</b> Применить навыки управления коллективом к младшему и среднему медицинскому персоналу Толерантно воспринимать социальные, этнические, культурные различия</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками управления младшим и средним медицинским персоналом Навыком толерантно воспринимать социальные, этнические, культурные различия</p>	<p>1. Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме смерти и проведению сердечно-легочной реанимации в мире и на территории Российской Федерации. Этика, культурные отличия по вопросам жизни и смерти.</p> <p>2. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к согласию проведения сердечно-легочной реанимации. Сердечно-легочная реанимация, различия религиозных взглядов на методы оживления организма.</p> <p>3. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к переливанию крови и инфузионных сред.</p> <p>4. Переливание крови, отношение различных религий.</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	<p><b>Знать:</b> патологические состояния, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующие экстренной</p>	<p>1. Понятие боли. Исторические представления. Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме боли</p> <p>2. Определение боли. Пути, механизмы</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам и тестирования

<p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>медицинской помощи; - психологию профессионального общения; коммуникативной сферы; <b>Уметь:</b> проводить диагностические, мероприятия при различных формах шока, инфаркте миокарда, нарушениях сердечного ритма, гипертоническом кризе, comaх неясной этиологии, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; мониторировать состояние больного, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие) <b>Владеть:</b> - диагностикой угрожающих жизни состояний</p>	<p>проведения. Физиологические аспекты. 3. Классификация боли. 4. Множественные детерминанты формирования боли. 5. Боль острая и хроническая, определения, характер. 6. Интегральная шкала оценки состояния больных (для больных, находящихся в критическом состоянии) 7. Токсичность кислорода Бронходилататоры (адреномиметики, метилксантины, холиноблокаторы) 8. Методы проведения, осложнения Осложнения ИВЛ 9. Респираторный мониторинг Инвазивные методы оценки газообмена (анализ газов крови) Неинвазивные методы оценки газообмена (пульсоксиметрия, оксиметрия, капнография) 10. При гипергликемической коме а) происходит внезапная потеря сознания б) наблюдается постепенное снижение сознания до полной потери в) наблюдается двигательное возбуждение с последующей потерей сознания</p>	
--	---	--	--

			г) сознание сохранено д) все перечисленное верно	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- протоколы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе;</li> <li>- виды и способы анестезии;</li> <li>- методы сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- методы обеспечения проходимости дыхательных путей;</li> <li>- методы обеспечения венозного доступа;</li> <li>- методы современного мониторинга;</li> <li>- методы безопасной медицинской эвакуации в сочетании с проведением интенсивной терапии</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>проводить обезболивание на догоспитальном этапе;</li> <li>- проводить сердечно-легочную реанимации;</li> <li>- обеспечивать проходимость дыхательных путей;</li> <li>- обеспечивать венозный доступ;</li> <li>- проводить своевременный мониторинг витальных функций;</li> <li>- обеспечивать безопасную медицинскую эвакуацию в сочетании с проведением интенсивной терапии</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> оказанием экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой проведения анестезии;</li> <li>- методикой проведения реанимации и интенсивной терапии</li> </ul>	<p>1. Острый инфаркта миокарда. Причины, диагностика. ЭКГ- диагностика. Интенсивная терапия (купирование болевого синдрома, антикоагулянтная, тромболитическая терапия, нитраты, бета блокаторы, оксигенотерапия</p> <p>2. «Внезапная смерть». Идентификация лиц высокого риска. Причины, диагностика. Интенсивная терапия, реанимация</p> <p>3. Неинвазивный мониторинг</p> <p>4. Отек легких. Этиология, диагностика, терапия Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, диагностика, терапия</p> <p>5. Тахикардии с узким комплексом QRS. Диагностика, терапия</p> <p>6. Мерцание и трепетание предсердий. Диагностика, тактика, терапия</p> <p>7. Предсердная многоочаговая тахикардия. Диагностика, тактика, терапия</p> <p>8. Тахикардии с широким комплексом QRS. Диагностика, терапия</p> <p>9. Ингаляционным анестетиком является а) закись азота</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам и тестирования



			б) тиопентал натрия в) новокаин г) калипсол д) диприван	
--	--	--	--	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме смерти и проведению сердечно-легочной реанимации в мире и на территории Российской Федерации. Этика, культурные отличия по вопросам жизни и смерти.

2. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к согласию проведения сердечно-легочной реанимации. Сердечно-легочная реанимация, различия религиозных взглядов на методы оживления организма.

3. Социальные особенности различных народов, религий в отношении к переливанию крови и инфузионных сред.

4. Переливание крови, отношение различных религий.

5. Понятие боли. Исторические представления. Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме боли

6. Определение боли. Пути, механизмы проведения. Физиологические аспекты.

7. Классификация боли.

8. Множественные детерминанты формирования боли.

9. Боль острая и хроническая, определения, характер.

10. Интегральная шкала оценки состояния больных (для больных, находящихся в критическом состоянии)

11. Шкала оценки седации.

12. Средства для анестезии.

13. Ингаляционные анестетики (жидкие, газообразные)

14. Средства, действующие на окончания афферентных нервов

15. (адсорбирующие, обволакивающие, вяжущие) Ненаркотические анальгетики:

16. А - Периферического действия (амидопирин, анальгин, бутадиион);

17. В - Центрального действия (парацетамол, фенацетин)

18. Противовоспалительные средства

19. Стероидные (гидрокортизон, дексаметазон, преднизолон);

20. Нестероидные противовоспалительные средства (далее – НПВС)  
наркотические средства:

21. Природные алкалоиды (морфин, кодеин и др);

22. Полусинтетические соединения (этилморфин);

23. Синтетические аналоги (промедол, фентанил, пентазоцин, стадол и др.)

24. Нейролептики

25. Анксиолитические средства:

26. Транквилизаторы

27. Бензодиазепины

28. Седативные

29. Антидепрессанты
30. Противосудорожные
31. Снотворные
32. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов
33. Местные анестетики Антагонисты наркотических анальгетиков (Налоксон).
34. Антагонисты бензодиазепинов (Флумазенил)
35. Ингаляционная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Неингаляционная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Тотальная внутривенная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения Комбинированная (многокомпонентная анестезия) анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
36. Сочетанная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
37. Этапы анестезии: премедикация, вводная анестезия, поддержание анестезии, выход из анестезии Местная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
38. Футлярная блокада. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
39. Каудальная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
40. Межреберная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
41. Паравертебральная блокада. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
42. Внутривенная регионарная анестезия. Показания, техника, методика проведения. Осложнения
43. Блокады периферических нервов верхней конечности Показания, техника, методика проведения. Блокады периферических нервов нижней конечности Показания, техника, методика проведения.
44. Особенности регионарной анестезии в педиатрии Показания, техника, методика проведения
45. Этнические, конфессиональные, культурные отличия в отношении к проблеме смерти мозга. Решение о продолжении проведения интенсивной терапии и реанимации
46. Токсичность кислорода Бронходилататоры (адреномиметики, метилксантины, холиноблокаторы)
47. Аэрозольная терапия
48. Анатомические причины трудной интубации
49. Классификация верхних дыхательных путей по S.R. Mallampati
50. Классификация Кормака - Лихана Прогнозируемая трудная интубация трахеи Непрогнозируемая трудная интубация трахеи
51. Набор оборудования для интубации трахеи
52. Мероприятия при трудной интубации
53. Способы поддержания проходимости дыхательных путей при трудной интубации Интубация при сохраненном сознании
54. Интубация вслепую

55. Интубация с применением интубационного проводника Ротовой и назофарингеальный воздуховод
56. Применение комбинированной пищеводно-трахеальной трубки «Combitube»
57. Применение ларингеальной маски
58. Физиологические аспекты интубации трахеи
59. Осложнения интубации трахеи Коникотомия. Показания, техника, методика выполнения. Осложнения
60. Трахеостомия. Показания, техника, методика выполнения. Осложнения
61. Показания к ИВЛ. Режимы Аппаратура для проведения ИВЛ ИВЛ с положительным давлением в дыхательных путях ИВЛ с отрицательным давлением в дыхательных путях Положительное давление в конце выдоха (Далее – ПДКВ) Вспомогательная вентиляция легких.
62. Методы проведения, осложнения Осложнения ИВЛ
63. Респираторный мониторинг Инвазивные методы оценки газообмена (анализ газов крови) Неинвазивные методы оценки газообмена (пульсоксиметрия, оксиметрия, капнография)
64. Интенсивная терапия при проникающих и тупых травмах Интенсивная терапия при кровотечении в дыхательные пути
65. Интенсивная терапия при аспирации инородного тела (аспирация рвотных масс, крови, твердым телом)
66. Интенсивная терапия при синдроме Мендельсона Интенсивная терапия при заболеваниях (круп, бактериальный трахеит, эпиглотит, ангионевротический отек, некротическая ангина, заглочный абсцесс)
67. Интенсивная терапия при астматическом статусе (оксигенотерапия, респираторная поддержка, инфузионная терапия, бета - адреномиметики, бета – агонисты, глюкокортикоиды) Осложнения ИВЛ при астматическом статусе
68. Интенсивная терапия при нозокомиальной пневмонии. Интенсивная терапия при респираторном дистресс-синдроме
69. Левожелудочковая недостаточность. Причины, диагностика. Интенсивная терапия
70. Диастолическая дисфункция. Причины, диагностика. Интенсивная терапия Правожелудочковая недостаточность. Причины, диагностика. Интенсивная терапия
71. Острый инфаркт миокарда. Причины, диагностика. ЭКГ- диагностика. Интенсивная терапия (купирование болевого синдрома, антикоагулянтная, тромболитическая терапия, нитраты, бета блокаторы, оксигенотерапия
72. «Внезапная смерть». Идентификация лиц высокого риска. Причины, диагностика. Интенсивная терапия, реанимация
73. Неинвазивный мониторинг
74. Отек легких. Этиология, диагностика, терапия Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, диагностика, терапия
75. Тахикардии с узким комплексом QRS. Диагностика, терапия
76. Мерцание и трепетание предсердий. Диагностика, тактика, терапия
77. Предсердная многоочаговая тахикардия. Диагностика, тактика, терапия

78. Тахикардии с широким комплексом QRS. Диагностика, терапия
79. Желудочковые аритмии. Этиология, диагностика, терапия
80. Брадиаритмии. Этиология, диагностика, терапия
81. Синдром слабости синусового узла. Этиология, диагностика, терапия ЭКГ – диагностика нарушения ритма сердца
82. Рефлекторный шок. Причины, пути устранения
83. Истинный кардиогенный шок. Этиология, интенсивная терапия
84. Ареактивный шок. Этиология, интенсивная терапия
85. Аритмогенный шок. Этиология, интенсивная терапия
86. Массивная кровопотеря. Диагностика. Тактика.
87. Алгоритмы возмещения кровопотери
88. Анафилактический шок:
89. - с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
90. - с преимущественным поражением органов дыхания. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
91. - с преимущественным поражением кожных покровов. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
92. -с преимущественным поражением ЦНС. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
93. - с преимущественным поражением органов брюшной полости. Этиология, патофизиологические механизмы. Диагностика. Интенсивная терапия
94. Остановка кровообращения. Причины, экстренная диагностика. Последовательность действий
95. Обеспечение проходимости дыхательных путей
96. Проведение ИВЛ. Алгоритм ИВЛ («изо рта в рот», «изо рта в нос», с помощью мешка Амбу)
97. Непрямой массаж сердца
98. Контроль эффективности сердечно-легочной реанимации
99. Проведение реанимации одним спасателем
100. Проведение реанимации в команде
101. Медикаментозная терапия
102. Электрическая дефибрилляция. Показания, техника, методика выполнения
103. Техника реанимационных мероприятий у детей
104. Анатомо-топографические основы методов инвазивных манипуляций (сосуды-вены и артерии, сердце). Инструментарий и принадлежности для пункции и катетеризации сосудов
105. Пункция и катетеризация периферических вен
106. Катетеризация кровеносных сосудов по методу Сельдингера
107. Техника и методика венесекции
108. Техника и методика пункции и катетеризации подключичной вены
109. Техника и методика пункции и катетеризации внутренней яремной вены
110. Техника и методика пункции и катетеризации бедренной вены

- 111. Измерение и оценка центрального венозного давления
- 112. Пути введения инфузионных растворов
- 113. Инфузионные среды (коллоидные растворы, кристаллоиды, аутогенные коллоидные растворы, детоксикационные растворы, кровезаменители)
- 114. Базисная инфузионная терапия
- 115. Корректирующая инфузионная терапия
- 116. Гемодинамический мониторинг. Гомеостатические параметры
- 117. Экстренные показания к инфузионной терапии
- 118. Осложнения инфузионной терапии

**Примеры тестовых вопросов для проведения зачета:**

В постреанимационном периоде применяется:

- а) искусственная вентиляция легких
- б) профилактика и коррекция ДВС
- в) коррекция энергетического баланса
- г) коррекция водно-электролитного баланса
- д) все перечисленное

У больного с отравлением опиатами развилась депрессия дыхания.

Первоочередным мероприятием является:

- а) введение бемегида
- б) промывание желудка
- в) введение лазикса
- г) обеспечение адекватной вентиляции легких
- д) ингаляция кислорода

**6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

**Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»:**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

**Шкала оценивания зачета по дисциплине «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»:**

**Шкала оценивания устного опроса**

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	ординатор выполняет предложенный практический навык на

	манекене, при этом демонстрирует знание алгоритма выполнения навыка; демонстрирует умение оценивать и интерпретировать степень тяжести состояния больного, учитывая предложенную ситуацию, формулирует предварительный клинический диагноз
Не зачтено	ординатор не установил предварительный диагноз, допускает при выполнении практического навыка ошибки, пропускает этапы выполнения алгоритма

### **Шкала оценивания ответов на тестовые задания**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

## **7. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## 8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### Основная литература:<sup>1</sup>

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Скорая медицинская помощь: национальное руководство	под ред. С. Ф. Багненко	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 886 с.	1-10	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001559176">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001559176</a>
2	Анестезиология: национальное руководство	под редакцией А. А. Бунятына, В. М. Мизикова	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 651 с.	1-10	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001542504">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001542504</a>
3	Интенсивная терапия: национальное руководство: в двух томах	под редакцией И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко	Москва: ГЭОТАР-Медиа. Т. 1. — 2020 г. — 1151 с.	4-5	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545270">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545270</a>

### 8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

### 8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

### 8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;  
 Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;  
 Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;  
 Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

№ п/п	Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
1	Инфекционные болезни	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; Помещения и автомобили (наборы для автомобилей), предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппаратура для поддержания жизненно важных функций организма) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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