

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.08.2026 12:00:00
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Симуляционная подготовка по специальности

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.30 Генетика

Разработчики: кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Якубовский Григорий Иосифович	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Ларькина Юлия Юрьевна		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Баковецкая Ольга Викторовна	д.б.н., профессор	Заведующий кафедрой биологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Короткова Наталья Васильевна	д.м.н., доцент	Доцент кафедры биологической химии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Симуляционная подготовка по специальности»

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Симуляционная подготовка по специальности».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания	Эталон ответа	
Тема 1. Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей				
		Задание закрытого типа		
ОПК-11	1.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)»	№ п/п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
			3.	Наклонить пострадавшего вперед
			4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
			5.	Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
			17.	• количество пострадавших
			18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объём оказываемой помощи

			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			42.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			43.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
ОПК-11	2.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей	№ п/ п	Действия

		Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)»	1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
			3.	Наклонить пострадавшего вперед
			4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
			5.	Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
			17.	• количество пострадавших
			18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объём оказываемой помощи
			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки

			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
ОПК-11	3.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный	№ п/п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
			17.	• количество пострадавших

		дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)»	18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объём оказываемой помощи
			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)

ОПК-11	4.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 4 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)»	№ п/ п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
			17.	• количество пострадавших
			18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объём оказываемой помощи
			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами

			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)

Тема 2. Экстренная медицинская помощь

		Задания закрытого типа	
ОПК-11	1.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 6. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний 7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 10. Провести осмотр трахеи 11. Провести осмотр вен шеи 12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)

- | | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 13. Измерить артериальное давление 14. Провести аускультацию сердца 15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 16. Оценить цвет кожных покровов 17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности) 18. Интерпретировать полученную ЭКГ 19. Убедиться в наличии венозного доступа 20. Обеспечить забор анализов 21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги 23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра 24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы 25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка 26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки 27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ 28. Применение лекарственных средств (ЛС) 29. Использовать дополнительные препараты 30. Соблюдать приоритетность введения ЛС 31. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 32. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 33. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 34. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 35. Незамедлительно включить АНД 36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 37. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 39. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда 40. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику |
|--|--|---|

			41. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 42. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 43. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 44. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 45. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 46. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
ОПК-11	2.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 6. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний 7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 10. Провести осмотр трахеи 11. Провести осмотр вен шеи 12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд) 13. Измерить артериальное давление 14. Провести аускультацию сердца 15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 16. Оценить цвет кожных покровов 17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности) 18. Интерпретировать полученную ЭКГ

- | | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 19. Убедиться в наличии венозного доступа 20. Обеспечить забор анализов 21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги 23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра 24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы 25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка 26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки 27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ 28. Применение лекарственных средств (ЛС) 29. Использовать дополнительные препараты 30. Соблюдать приоритетность введения ЛС 31. Придать возвышенное положение головному концу кровати 32. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 33. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 34. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 35. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 36. Незамедлительно включить АНД 37. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 38. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 39. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 40. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда 41. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику 42. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 43. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 44. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 45. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 46. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 47. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких |
|--|--|--|

			дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
ОПК-11	3.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Анафилактический шок (АШ)	1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 6. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний 7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 10. Провести осмотр трахеи 11. Провести осмотр вен шеи 12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд) 13. Измерить артериальное давление 14. Провести аускультацию сердца 15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 16. Оценить цвет кожных покровов 17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности) 18. Интерпретировать полученную ЭКГ 19. Убедиться в наличии венозного доступа 20. Обеспечить забор анализов 21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги 23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра 24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы 25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка

		26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки 27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ 28. Применение лекарственных средств (ЛС) 29. Использовать дополнительные препараты 30. Соблюдать приоритетность введения ЛС 31. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 32. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 33. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 34. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 35. Незамедлительно включить АНД 36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 37. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 39. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда 40. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику 41. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 42. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 43. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 44. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 45. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 46. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
ОПК-11	4.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) 1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии

- | | | |
|--|--|--|
| | | <ol style="list-style-type: none">6. Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом10. Провести осмотр трахеи11. Провести осмотр вен шеи12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)13. Измерить артериальное давление14. Провести аускультацию сердца15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд16. Оценить цвет кожных покровов17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности)18. Интерпретировать полученную ЭКГ19. Убедиться в наличии венозного доступа20. Обеспечить забор анализов21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ28. Применение лекарственных средств (ЛС)29. Использовать дополнительные препараты30. Соблюдать приоритетность введения ЛС31. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра32. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра33. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и |
|--|--|--|

			дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 34. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 35. Незамедлительно включить АНД 36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 37. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 39. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда 40. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику 41. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 42. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 43. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 44. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 45. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 46. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
ОПК-11	5.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 6. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний 7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 10. Провести осмотр трахеи 11. Провести осмотр вен шеи 12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и

- | | | |
|--|--|--|
| | | <p>идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Измерить артериальное давление 14. Провести аускультацию сердца 15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 16. Оценить цвет кожных покровов 17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности) 18. Интерпретировать полученную ЭКГ 19. Убедиться в наличии венозного доступа 20. Обеспечить забор анализов 21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги 23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра 24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы 25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка 26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки 27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ 28. Применение лекарственных средств (ЛС) 29. Использовать дополнительные препараты 30. Соблюдать приоритетность введения ЛС 31. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 32. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 33. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 34. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 35. Незамедлительно включить АНД 36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 37. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 39. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда |
|--|--|--|

			40. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику 41. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 42. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 43. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 44. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 45. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 46. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
ОПК-11	6.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 6. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний 7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 10. Провести осмотр трахеи 11. Провести осмотр вен шеи 12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд) 13. Измерить артериальное давление 14. Провести аускультацию сердца 15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 16. Оценить цвет кожных покровов 17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности)

- | | | |
|--|--|--|
| | | <ol style="list-style-type: none">18. Интерпретировать полученную ЭКГ19. Убедиться в наличии венозного доступа20. Обеспечить забор анализов21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ28. Применение лекарственных средств (ЛС)29. Использовать дополнительные препараты30. Соблюдать приоритетность введения ЛС31. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра32. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра33. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»34. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):35. Незамедлительно включить АНД36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК37. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД39. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда40. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику41. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции42. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку43. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику44. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД45. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД46. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких |
|--|--|--|

			дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
ОПК-11	7.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	1. Оценить сознание; 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 6. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний 7. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 8. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 9. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 10. Провести осмотр трахеи 11. Провести осмотр вен шеи 12. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд) 13. Измерить артериальное давление 14. Провести аускультацию сердца 15. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 16. Оценить цвет кожных покровов 17. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности) 18. Интерпретировать полученную ЭКГ 19. Убедиться в наличии венозного доступа 20. Обеспечить забор анализов 21. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги 23. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра 24. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы 25. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка

		26. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки 27. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ 28. Применение лекарственных средств (ЛС) 29. Использовать дополнительные препараты 30. Соблюдать приоритетность введения ЛС 31. Выполнить пункцию плевральной полости во 2-м межреберье справа по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра 32. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 33. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 34. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 35. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 36. Незамедлительно включить АНД 37. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 38. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 39. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 40. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда 41. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику 42. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 43. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 44. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 45. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 46. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 47. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
--	--	---