

**Перечень вопросов  
по МДК.03.01. Основы реаниматологии**

1. Расскажите об истории формирования и развития анестезиологии и реаниматологии, ее современном состоянии.
2. Расскажите об особенностях транспортировки больного в операционную и после операции при различных видах анестезии.
3. Расскажите о структуре и задачах реаниматологии.
4. Дайте характеристику кровезаменителям.
5. Дайте характеристику реаниматологии как науке.
6. Дайте характеристику постратрансфузионным реакциям и их осложнениям.
7. Дайте определение понятиям «здоровье», «пограничное состояние» и «терминальное состояние».
8. Дайте определение понятию «шок». Расскажите о видах шока.
9. Расскажите о неотложной помощи при обтурации дыхательных путей инородным телом.
10. Расскажите о функциональных обязанностях и правах медицинских сестер ОРИТ, их ответственности.
11. Дайте характеристику травматическому шоку, причинам его развития, клинике. Расскажите о неотложной помощи.
12. Расскажите о проведении биологической пробы при переливании крови.
13. Расскажите о соблюдении медсестрой ОРИТ медицинской этики и деонтологии.
14. Дайте характеристику анафилактического шока, причинам его развития, клиническим вариантам течения и неотложной помощи.
15. Расскажите о признаках клинической и биологической смерти.
16. Дайте характеристику геморрагическому шоку, его этиологии, клинике и неотложной помощи.
17. Набор для катетеризации центральных вен.
18. Дайте определение понятию «клиническая смерть» и факторам, влияющим на продолжительность клинической смерти.
19. Расскажите об инфекционно-токсическом шоке, причинам развития, клинике, неотложной помощи.
20. Дайте характеристику стадиям терминальных состояний.
21. Расскажите о гипер- и гипогликемической коме, причинах развития, клинике и неотложной помощи.
22. Дайте характеристику методам восстановления проходимости дыхательных путей и методам проведения искусственной вентиляции легких, восстановления кровообращения.
23. Дайте определение понятиям: «ступор», «сопор», «кома». Расскажите о классификациях ком.
24. Дайте характеристику показаний и противопоказаний к проведению сердечно-легочно-мозговой реанимации, стадиям и этапам данной реанимации.
25. Расскажите о причинах развития коматозных состояний, клинических признаках.

26. Расскажите о клинических признаках эффективной реанимации, и её особенностях проведения у детей и новорожденных.
27. Расскажите о печеночной коме, причинах развития, клинике, неотложной помощи.
28. Дайте определение понятию «острая сердечно-сосудистая недостаточность».
29. Дайте характеристику уремической коме: причинах развития, клинике, неотложной помощи.
30. Дайте характеристику этиологии, патогенезу, клинике острого инфаркта миокарда.
31. Расскажите о проведении реанимационных мероприятий и интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда.
32. Дайте характеристику коме, развивающейся при черепно-мозговой травме: причины её развития, клиника, неотложная помощь.
33. Охарактеризуйте кардиогенный шок: причины, клиника и неотложная помощь.
34. Расскажите об утоплении, видах утоплений и особенностях утопления в пресной и морской воде. Клиника. Неотложная помощь.
35. Дайте характеристику отёка легких: причины, клиника, неотложная помощь.
36. Дайте характеристику удушью (странгуляционной асфиксии): клиника, неотложная помощь.
37. Дайте характеристику гипертензивному кризу, типам гипертензивных кризов. Клинические варианты. Неотложная помощь.
38. Охарактеризуйте электротравму, причины, клинику, неотложную помощь.
39. Охарактеризуйте коллапс: причины, клинические формы, неотложная помощь.
40. Дайте характеристику общему замерзанию, причинам, клинике, реанимации и интенсивной терапии при данной патологии.
41. Расскажите о тромбозе легочной артерии: причинах, клинических синдромах, неотложной помощи.
42. Расскажите о причинах, клинике «перегревания», основных принципах оказания неотложной помощи при данной патологии.
43. Расскажите об основных клинических симптомах ОДН. Экспресс оценка нарушений газообмена.
44. Дайте определение понятию «острые отравления», расскажите о путях попадания яда в организм, действии яда, способах удаления яда из организма.
45. Дайте определение понятию «острая дыхательная недостаточность» (ОДН). Причины, виды ОДН и виды гипоксии.
46. Назовите основные синдромы, встречающиеся у больных с острыми отравлениями и принципы их лечения.
47. Назовите основные принципы неотложных мероприятий и дыхательной терапии.
48. Расскажите о проведении неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.

49. Дайте определение понятию «астматический статус», причины его развития, клинические проявления. Реанимация и интенсивная терапия при данной патологии.
50. Дайте определение понятию «Инфузионно - трансфузионная терапия» (ИТТ). Цели, задачи и принципы ИТТ.
51. Расскажите о путях введения инфузионных сред и осложнениях при их проведении.
52. Назовите приказы, действующие в реанимационных отделениях.
53. Дайте характеристику парентеральному питанию и основным препаратам для парентерального питания.
54. Расскажите о санитарно-противоэпидемическом режиме в отделении реанимации.
55. Расскажите об общих принципах неотложной помощи при отравлениях.
56. Расскажите об особенностях клинического проявления синдрома «острого живота» при острой кишечной непроходимости.
57. Дайте характеристику препаратов крови. Правила проведения гемотрансфузий.
58. Назовите сроки годности крови и условия хранения. Расскажите о методах переливания крови.

### Список литературы:

#### Основные источники

1. Сумин С.А., Окунская Т.В., «Основы реаниматологии» учебник. 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 688с
2. Зарянская В.Г. «Основы реаниматологии и анестезиологии» учебное пособие. 17-е изд. Ростов н\Д: Феникс, 2017г.-382с

#### Дополнительные источники:

1. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Текст]: учеб.пособие/ И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 192с.
2. Левчук И.П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях [Электронный ресурс]: учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 288с.

#### Электронные ресурсы:

1. Информационный портал для врачей и студентов-медиков [Электронный ресурс]. URL: <http://4Medic.ru/>
2. Медицинский портал студентам, врачам [Электронный ресурс]. URL: <http://medvuz.info/>
3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ // Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://www.mednet.ru/>
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» // [Электронный ресурс]. URL: <http://rosmedlib.ru/>
6. Справочная правовая система «Консультант Плюс». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.consultant.ru/>

**Перечень основных нормативных документов  
для подготовки к экзамену  
по МДК.03.01. Основы реаниматологии**

1. Приказ МЗ РФ от 17.04.2002 г. № 123 Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»
2. Приказ Минздравмедпрома России от 16.08.94, №170 О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации
3. Приказ МЗ и соц. развития РФ от 23.08.2010 г. № 706н Об утверждении правил хранения лекарственных средств
4. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 N 925н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями"
5. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 N 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"
6. Приказ МЗ РФ от 17.06.2013 N 378н "Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения"
7. Приказ Минздрава России от 24.07.2015 N 484н "Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами"
8. Приказ МЗСР РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств"
9. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 N 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения"
10. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 N 927н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком"
11. Приказ Минздрава России от 25.12.2014 N 908н "О Порядке установления диагноза смерти мозга человека" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.05.2015 N 37230)
12. Методические указания 3.1.2313-08 от 15.01.2008 г. Профилактика инфекционных заболеваний Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения
13. МУ от 26.05.88 28-6/13 Минздрав СССР Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам
14. МУ от 28.02.9511-16/03-06 Минздрав России Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях
15. МУ от 30.12.98 287-113 Минздрав России Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения
16. ОСТ 42-21-2-85 Минздрав СССР Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы
17. СанПиН 2.1.3.1375-03 Минздрав России Гигиенические требования к размещению,

устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных учреждений

18. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
19. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами
20. СанПиН 2.1.7.728-99 Минздрав России Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений
21. СП 3.1.1.2341-08 Роспотребнадзор Профилактика вирусного гепатита .

**Перечень манипуляций  
для подготовки к экзамену  
по МДК.03.01. Основы реаниматологии**

1. Техника внутривенной инъекции.
2. Техника внутривенного капельного введения жидкости.
3. Техника внутримышечной инъекции.
4. Техника подкожной инъекции.
5. Техника применения карманного ингалятора.
6. Техника снятия ЭКГ.
7. Техника взятия крови из вены.
8. Исследование пульса.
9. Техника измерения АД.
10. Техника проведения термометрии.
11. Определение числа дыхательных движений
12. Техника применения пузыря со льдом
13. Расчет дозы и введение инсулина.
14. Техника наложения венозных жгутов при отеке легких.
15. Техника наложения артериального жгута.
16. Осуществление временной остановки артериального кровотечения
17. Проведение сердечно-легочной реанимации.
19. Применение воздуховода, языкодержателя.
20. Техника оксигенотерапии.
21. Техника промывания желудка
22. Наложение давящей повязки.
23. Осуществление ухода за катетером в центральной вене.
24. Уход при рвоте.
25. Уход за трахеостомой.
27. Удаление инородного тела из дыхательных путей.
28. Уход за назогастральным зондом
29. Техника измерения ЦВД.
30. Уход за постоянным мочевым катетером.

**Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета  
для подготовки к экзамену по МДК 03.01 Основы реаниматологии**

**Экзаменационный билет № 6**

Дисциплина (ы) или МДК

специальность 34.02.01. Сестринское дело курс 3

Рассмотрено на заседании ПЦК: «02» 09 2019 г. Председатель ПЦК: _____ А.В.Кашина	Согласовано: зав. отделением «Сестринское дело» _____ И.Г.Лалетина « ____ » 09 2019 г.	Утверждаю: зам. директора по УР _____ В.И.Бондарева « ____ » 09 2019 г.
---	---	--

**Инструкция:**

Внимательно прочитайте и выполните задания.

Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Манипуляцию выполняйте в соответствии с чек-листом, с применением необходимого оснащения (изделиями медицинского назначения, фантомами, муляжами, тренажерами).

Время подготовки – 20 минут.

**Вопрос 1.**

Дайте характеристику анафилактического шока, причинам его развития, клиническим вариантам течения и неотложной помощи.

*Проверяемые результаты обучения: З 1 ; У 1; ПК3.2; ДПК 3.4., ДПК 3.5., ДПК 3.6., ДПК 3.7.; ОК6.*

**Задание 1.**

Продемонстрируйте уход за постоянным мочевым катетером.

*Проверяемые результаты обучения: З1; У1; ПК3.4; ДПК 3.4., ДПК 3.5., ДПК 3.6., ДПК 3.7.; ОК2.*

**Эталон ответа на (экзаменационный) билет**

**Вопрос 1.**

Анафилактический шок – реакция немедленного типа на введение специфического антигена и вызывающая тяжелые дыхательные и сосудистые нарушения. Доза аллергена не имеет решающего значения.

1. Молниеносная форма. Светлый промежуток до 1-2 мин, характеризуется стремительным развитием картины острого неэффективного сердца – резкая бледность или цианоз, зрачки расширены, АД не определяется, дыхание агональное. Без реанимации смерть в ближайшие 10 минут.
2. Тяжелая форма – до 5-7 минут - агония как бы растягивается по времени, затем та же картина, что при молниеносной форме.
3. Среднетяжелая форма – до 30 минут. Характерно разнообразие клинических вариантов: кардиальный (падение АД, спазм или расширение периферических сосудов); асфиксический (отек гортани, трахеи, бронхоспазм); церебральный (головная боль, потеря сознания, судороги; абдоминальный (синдром острого живота).

### Лечение.

1. Опустить головной конец койки.
2. Наложить жгут выше места инъекции.
3. В место введения препарата ввести р-р адреналина 0,1% - 0,5 мл в/м, обеспечить в/в доступ.
4. Введение 0,5-1 мл адреналина в/в.
5. Преднизолон 30-60 мг в/в.
6. Гепарин 5 000 ЕД в/в.
7. Пипольфен 2 мл или супрастин 1 мл, или тавегил 2 мл в/в.
8. При бронхоспазме: эуфиллин 2,4% - 10 мл, атропин 0,1%-1 мл, алуцент 0,05%- 1 мл промедол 2% - 1 мл, увлажненный кислород.

При отсутствии эффекта необходимо повторить в/в инъекции. При остановке сердца - СЛР.

### Задание 1.

#### ЧЕК - ЛИСТ УХОД ЗА ПОСТОЯННЫМ МОЧЕВЫМ КАТЕТЕРОМ

№ п/п	Действия	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Поприветствовать пациента уважительно и доброжелательно.		
2.	Представиться пациенту.		
3.	Идентифицировать пациента.		
4.	Информировать пациента о цели и ходе предстоящей процедуры.		
5.	Получить согласие пациента на проведение процедуры.		
6.	Вымыть руки социальным способом, осушить.		
7.	Подготовить оснащение: – шприц одноразовый на 10 мл, – катетер мочевого одноразовый стерильный с дополнительным отведением для промывания мочевого пузыря (катетер Фолея), – стерильный мочеприемник, – лоток для использованного материала, – перчатки нестерильные, – адсорбирующая пеленка, – стерильные марлевые салфетки, – емкость с водой, – жидкое мыло, – судно, – индивидуальное полотенце, – лейкопластырь.		
8.	Опустить изголовье кровати.		
9.	Вымыть руки гигиеническим способом, осушить.		
10.	Обработать руки кожным антисептиком		
11.	Надеть перчатки.		
12.	Положить под ягодицы пациента адсорбирующую пеленку.		
13.	Помочь пациенту занять положение на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами.		

14.	Под ягодицы пациента подложить теплое судно		
15.	Вымыть промежность водой с жидким мылом (у женщин по направлению спереди-назад).		
16.	Просушить промежность полотенцем		
17.	Вымыть марлевой салфеткой, а затем высушить проксимальный участок катетера на расстоянии 10 см.		
18.	Салфетки поместить в лоток для использованного материала		
19.	Убрать судно		
20.	Осмотреть область уретры вокруг катетера: убедиться, что моча не подтекает.		
21.	Осмотреть кожу промежности идентифицируя признаки инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое). (Примечание: При выявлении признаков инфицирования – сообщить врачу).		
22.	Убедиться, что трубка катетера фиксирована пластырем к бедру и не натянута.		
23.	Убедиться, что система катетер - мочеприемник замкнута		
24.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже ее плоскости.		
25.	Убрать адсорбирующую пеленку		
26.	Поместить пеленку в контейнер/пакет для утилизации отходов класса Б		
27.	Уточнить у пациента его самочувствие.		
28.	Вылить содержимое судна в унитаз.		
29.	Поместить судно в емкость для дезинфекции.		
30.	Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал.		
31.	Снять перчатки		
32.	Поместить перчатки в контейнер/пакет для утилизации отходов класса Б.		
33.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.		
34.	Сделать отметку о результатах выполнения процедуры в медицинской документации		

**Критерии оценки:**

100% - 70% - «сдал»

69 и менее – «не сдал»



### Критерии оценивания устных ответов студентов

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Полнота, системность, прочность знаний материала	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт полный, исчерпывающий, развернутый, обоснованный, безошибочный ответ на поставленный вопрос;</li> <li>– доказательно раскрывает основные положения;</li> <li>– выделяет существенные признаки изученного;</li> <li>– формулирует выводы и обобщения;</li> <li>– без затруднений ориентируется в нормативных правовых актах.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт полный, развернутый, обоснованный ответ, допуская отдельные незначительные ошибки на поставленный вопрос;</li> <li>– раскрывает основные положения;</li> <li>– выделяет существенные признаки изученного;</li> <li>– формулирует выводы и обобщения, допуская отдельные незначительные ошибки;</li> <li>– ориентируется в нормативных правовых актах.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт неполный ответ на поставленный вопрос;</li> <li>– допускает отдельные ошибки при раскрытии основных положений и понятий;</li> <li>– затрудняется в выделении существенных признаков изученного</li> <li>– затрудняется в формулировке выводов и обобщений;</li> <li>– с затруднениями ориентируется в нормативных правовых актах.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрывает основное содержание материала;</li> <li>– показывает непонимание материала;</li> <li>– имеет разрозненные и несистематизированные знания учебного материала;</li> <li>– искажает смысл основных понятий;</li> <li>– не формулирует выводы и обобщения;</li> <li>– не ориентируется в нормативных правовых актах.</li> </ul>
2	Последовательность изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт ответ логически корректно, непротиворечиво, последовательно;</li> <li>– чётко, связно, аргументированно излагает учебный материал.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт ответ логически и последовательно;</li> <li>– связно и аргументированно излагает учебный материал.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт ответ непоследовательно;</li> <li>– приводит аргументы и примеры с помощью преподавателя.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– даёт ответ несвязно и непоследовательно.</li> </ul>
3	Владение речью и терминологией	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ответ излагает литературным языком;</li> <li>– свободно и уместно владеет профессиональной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ответ излагает литературным языком;</li> <li>– использует профессиональную (специальную, медицинскую)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого;</li> <li>– допускает ошибки в использовании профессиональной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией</li> </ul>

		(специальной, медицинской) терминологией	терминологию	(специальной, медицинской) терминологии	
4	Обобщенность знаний	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывает ответ конкретными примерами;</li> <li>– свободно оперирует известными фактами и сведениями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывает ответ конкретными примерами;</li> <li>– подтверждает изученное известными фактами и сведениями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– затрудняется приводить примеры;</li> <li>– подтверждает изученное отдельными фактами и сведениями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не владеет ранее изученным материалом;</li> </ul>
5	Степень самостоятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– самостоятельно обобщает и излагает материал в полном объеме, не допуская ошибок;</li> <li>– быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– допускает незначительные ошибки при самостоятельном обобщении и изложении материала;</li> <li>– правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– затрудняется при самостоятельном воспроизведении материала;</li> <li>– исправляет ошибки с помощью преподавателя;</li> <li>– испытывает затруднения при ответах на уточняющие вопросы преподавателя.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не может самостоятельно излагать материал;</li> <li>– неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.</li> </ul>

**При ответе на поставленные в билете вопросы обучающийся должен иметь практический опыт:**

– оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

**уметь:**

– проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

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

– проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

**знать:**

– причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

– алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.