

Міністерство освіти і науки України
Чорноморський національний університет імені Петра Могили
Навчально – науковий медичний інститут
Кафедра морфології та громадського здоров'я



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
«ДОЛІКАРСЬКА ДОПОМОГА»

Розробник

Завідувач кафедри розробника

Директор ННМІ

Начальник НМВ

Юрій ФРОЛОВ

Валерій ЧЕРНО

Олена КУЗНЕЦОВА

Євгенія ПОСТИКІНА

Миколаїв – 2025 рік

Опис навчальної дисципліни

Найменування показника	Характеристика дисципліни	
Найменування дисципліни	«Долікарська допомога»	
Рівень вищої освіти	Бакалавр	
Статус дисципліни	Вибіркова	
Курс навчання	2-й	
Навчальний рік	2025-2026	
Номери семестрів:	Денна форма	Заочна форма
	3-й	
Загальна кількість кредитів ЄКТС/годин	3 кредити /90 годин	
Структура курсу:	Денна форма	Заочна форма
– лекції	36	
– семінарські заняття (практичні, лабораторні, півгрупові)	24 год.	
– годин самостійної роботи студентів	30 год.	
Відсоток аудиторного навантаження	67%	
Мова викладання	українська	
Форма проміжного контролю (якщо є)	Не має	
Форма підсумкового контролю	3-й семестр – Диф. Залік	

І. ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Робочу програму навчальної дисципліни «Долікарська допомога» розроблено для всіх спеціальностей Чорноморського національного університету імені Петра Могили.

В умовах збройної агресії з боку російської федерації проти нашої держави важливим є забезпечення Збройних Сил України, інших утворених відповідно до закону військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення (далі – Збройні Сили України та інші військові формування) необхідною кількістю військово-навченого людського мобілізаційного ресурсу для виконання військового обов'язку в запасі, проходження служби у військовому резерві, у Збройних Силах України та інших військових формуваннях, а також забезпечення реалізації права громадян на рівні можливості у виборі професії шляхом здобуття додаткових знань, умінь і навичок, необхідних для належного виконання військових обов'язків у запасі в мирний час, обов'язків військової служби у воєнний час та для майбутньої професійної діяльності.

Програма призначена для підготовки громадян України, які здобувають вищу освіту та не проходили військову службу у Збройних Силах України або інших військових формуваннях.

Метою підготовки є здобуття громадянами України військово-облікової спеціальності, навичок і умінь, необхідних для виконання конституційного обов'язку щодо захисту Вітчизни, незалежності та територіальної цілісності України.

Базова загальновійськова підготовка (далі – БЗВП) здобувачів вищої освіти проводиться в закладах вищої освіти всіх форм власності, вищих військових навчальних закладах, військових навчальних підрозділах закладів вищої освіти.

Програма розроблена :

З урахуванням Наказу МОЗ України від 09.03.2022 № 441 "Про затвердження порядків надання долікарської допомоги особам при невідкладних станах. Керуючись основними вимогами міжнародних програм "Основи підтримки життя", "Перший на місці події", "Професійна підтримка життя" щодо володіння студентами навичками надання першої долікарської допомоги, а також міжнародних програм ATLS та TCCC.

Вивчення дисципліни «Долікарська допомога» дозволяє сформувати у студента університету не медичного профілю, здатного швидко та правильно зорієнтуватися у складній ситуації, не допустити фатальних помилок або втрати часу, здійснити першочергові кроки, що врятовують життя людині і/або стануть добрим ґрунтом для її успішного лікування у стаціонарі. Добрі знання з долікарської допомоги дають змогу майбутньому реалізувати не тільки професійний, але й людський обов'язок. Програма дисципліни «Долікарська допомога» передбачає лекційні, та самостійну роботу студентів. Організація навчального процесу здійснюється за європейською кредитною трансферно-накопичувальною системою (ЄКТС).

2. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Долікарська допомога, як предмет має на меті підготовку спеціалістів, які мають достатній обсяг теоретичних знань та практичних навичок для володіння методиками надання першої допомоги, що базується на вимогах міжнародних програм, які застосовуються при станах, що загрожують життю. Крім того, метою дисципліни є ознайомити студентів з роботою і структурною організацією лікувально-профілактичних установ.

2.1. Мета вивчення навчальної дисципліни - формування у майбутніх фахівців знань умінь і компетенцій діагностування невідкладних станів, проведення лікувально-евакуаційних заходів, визначення тактики надання екстреної медичної допомоги за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми, надавати екстрену медичну допомогу.

2.2. Основні завданнями вивчення дисципліни визначаються переліком невідкладних станів, які студент відповідно до ОКХ повинен уміти діагностувати, визначати тактику лікування та надання екстреної медичної допомоги відповідно до існуючих протоколів з медицини невідкладних станів:

Завдання навчання: набуття студентом компетенцій, знань, умінь і навичок для здійснення професійної діяльності за спеціальністю:

2.3. Визначити основні принципи організації і надання екстреної та невідкладної медичної допомоги в Україні;

2.4. Оволодіти навичками діагностики невідкладних станів на місці події у складі бригади екстреної медичної допомоги (лідер, учасник) та відділенні екстреної медичної допомоги багатoproфільної лікарні

2.6. Навчитися визначити протокол з медицини невідкладних станів, який найбільше відповідає симптомам постраждалого (пацієнта):

2.7. Надати екстрену медичну допомогу відповідно до визначеного протоколу з медицини невідкладних станів з виконанням адекватних маніпуляцій: асфіксія, гіпертонічний криз, гостра дихальна недостатність, гостре отруєння, електротравма, зовнішні кровотечі, зупинка кровообігу і дихання, коми, непритомність, опіки, переохолодження, утоплення, шоки та інше.

2.8. Опанувати організаційними принципами надання екстреної та невідкладної медичної допомоги і випадку надзвичайних ситуацій мирного часу;

2.9. Вивчити послідовність дій бригад екстреної медичної допомоги у випадку масових уражень;

2.10. Навчитись проводити медичне сортування постраждалих.

Очікуванні результати навчання. В результаті вивчення дисципліни студенти мають:

- здатність розв'язувати типові та складі спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров'я;

- здатність особистості до організації інтегрального гуманітарного освітнього простору, формування єдиного образу культури або цілісної картини світу;

- здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях;
- здатність до здійснення саморегуляції, ведення здорового способу життя;

- здатність до адаптації та дії в новій ситуації;
- здатність працювати в команді;
- навички міжособистісної взаємодії;
- здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу;
- здатність вчитися і бути сучасно навченим;
- визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і обов'язків;
- здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів;
- здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги;

- навички надання екстреної медичної допомоги;
- навички виконання медичних маніпуляцій.

Згідно з вимогами освітньо-професійної програми студенти повинні знати:

- ознаки здоров'я і його змін, хвороби чи інвалідності (оцінка, діагноз);

- проблеми пацієнтів при травмах та пораненнях;
- професійні навички, медичні засоби, втручання та дії на етапі долікарської допомоги;
- оцінку стану постраждалих при надзвичайних ситуаціях техногенного і природного характеру і в бойових умовах;
- організацію долікарської допомоги постраждалим і пораненим при основних невідкладних станах;

вміти:

- проводити первинний огляд постраждалих;
- проводити зупинку кровотечі;
- проводити долікарську допомогу при пораненнях, переломах, вивихах, розломах;
- проводити долікарську допомогу при термічних і хімічних ураженнях;
- проводити долікарську при найпоширеніших невідкладних станах;
- проводити долікарську допомогу при масових ураженнях;
- проводити медичне сортування при виникненні масових санітарних втрат;
- вміти організовувати та проводити евакуацію пораненого;

мати компетенції

- про застосування знання з основ долікарську забезпечення населення та військ для пропаганди збереження життя людини та врятування у невідкладному стані, а також використання основних принципів для мінімізації наслідків цих станів;

Розроблена програма відповідає освітньо-професійній програмі (ОПП) та орієнтована на формування компетентностей:

загальні (ЗК) – ЗК1, ЗК2, ЗК3 ОПП:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.

ЗК2. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК3. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ФК1. Навички опитування пацієнта.

ФК10. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.

ФК14. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.

Відповідно до освітньо-професійної програми очікувані програмні результати навчання (ПРН) включають вміння ПРН19, ПРН20, ПРН21 ОПП:

ПРН19. Визначати тактику надання екстреної долікарської допомоги, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем.

ПРН20. Надавати екстрену домедичну допомогу, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи,

дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми.

ПРН21. Організовувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військовослужбовців, в умовах надзвичайної ситуації, у т. ч. у польових умовах, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення, організації раціонального харчування, безпечних соціально-побутових умов, водопостачання; режиму діяльності та відпочинку.

3. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

№	Тема	Кількість годин			
		усього	лекції	практичні заняття	СРС
№	1	2	3	4	5
1.	Тема 1. Поняття невідкладної долікарської допомоги. Сортування у випадку масових санітарних втрат. Медична евакуація. Контроль стану пораненого.	8	4	2	2
2.	Тема 2. Загальні поняття цілей та завдань міжнародних програм ATLS. TCCC	6	2	2	2
3.	Тема 3.Методика та показання до проведення реанімаційних (непрямий масаж серця, дихання «з роту до роту», мішок «Амбу»	10	4	2	4
4.	Тема 4. Дефібриляція. Види Дефібриляційних Пристроїв	10	4	2	4
5.	Тема 5. Опіки, відмороження, променеві ураження	10	4	2	4
5	Тема 5. Переломи кісток. Класифікація переломів. Клінічні прояви при переломі кістки, способи інструментальної діагностики переломів. Принципи лікування переломів кісток Визначення вивиху. Класифікація вивихів	10	4	4	2
6	Тема 6. Закриті пошкодження м'яких тканин: забій, струс, розрив. Клініка, діагностика закритих пошкоджень м'яких тканин. Перша медична допомога, принципи лікування.	8	4	2	2
7	Тема 7. Об'єм долікарської допомоги у «Червоній», «Жовтій» та «Зеленій» зоні	10	4	2	4
8	Тема 8 Утоплення. Визначення. Патофізіологія Лікування. Профілактика	6	2	2	2

9	Тема 9 Кровотеча та крововтрата. Принципи зупинення. Правила накладання джгутів	12	4	4	4
10	Всього за курс:	90	36	24	30

3.1. ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№ з.п.	ТЕМА	Кільк. годин
1.	Тема 1.Поняття невідкладної долікарської допомоги. Сортування у випадку масових санітарних втрат. Медична евакуація. Контроль стану пораненого.	2
2.	Тема 2.Загальні поняття цілей та завдань міжнародних програм ATLS. TCCC	2
3.	Тема 3. Методика та показання до проведення реанімаційних дій (непрямий масаж серця, дихання «з роту до роту», мішок «Амбу»	2
4.	Тема 4. Дефібриляція. Види Дефібриляційних Пристроїв	2
5.	Тема 5. Опіки, відмороження, променеві ураження	2
6.	Тема 6. Переломи кісток. Класифікація переломів. Клінічні прояви при переломі кістки, способи інструментальної діагностики переломів. Принципи лікування переломів кісток Визначення вивиху.	4
7.	Тема 7. Закриті пошкодження м'яких тканин: забій, струс, розрив. Клініка, діагностика закритих пошкоджень м'яких тканин. Перша медична допомога, принципи лікування.	2
8.	Тема 8. Об'єм долікарської допомоги у «Червоній», «Жовтій» та «Зеленій» зоні	2
9.	Тема 9 Утоплення. Визначення. Патофізіологія Лікування. Профілактика	2
10.	Тема 10 Кровотеча та крововтрата. Принципи зупинення. Правила накладання джгутів	4
11.	Всього:	24

3.2. ПЛАН ЛЕКЦІЙ

№ з.п.	ТЕМА	Кільк. годин
1.	Тема 1.Поняття невідкладної долікарської допомоги. Сортування у випадку масових санітарних втрат. Медична евакуація. Контроль стану пораненого.	4
2.	Тема 2.Загальні поняття цілей та завдань міжнародних програм ATLS. TCCC	2

3.	Тема 3. Методика та показання до проведення реанімаційних дій (непрямий масаж серця, дихання «з роту до роту», мішок «Амбу»	4
4.	Тема 4. Дефібриляція. Види Дефібриляційних Пристроїв	4
5.	Тема 5. Опіки, відмороження, променеві ураження	4
6.	Тема 6. Переломи кісток. Класифікація переломів. Клінічні прояви при переломі кістки, способи інструментальної діагностики переломів. Принципи лікування переломів кісток Визначення вивиху.	4
7.	Тема 7. Закриті пошкодження м'яких тканин: забій, струс, розрив. Клініка, діагностика закритих пошкоджень м'яких тканин. Перша медична допомога, принципи лікування.	4
8.	Тема 8. Об'єм долікарської допомоги у «Червоній», «Жовтій» та «Зеленій» зоні	4
9.	Тема 9 Утоплення. Визначення. Патофізіологія Лікування. Профілактика	2
10.	Тема 10 Кровотеча та крововтрата. Принципи зупинення. Правила накладання джгутів	4
11.	Всього:	36

4.1. ІНДИВІДУАЛЬНІ ЗАВДАННЯ

Індивідуальні завдання не заплановані для денної форми навчання.

4.2. ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ

Інструменти:

Наочні: демонстрація мультимедійних матеріалів, навчальні фільми.

Практичні: методичні розробки, манекени та інші засоби для відпрацювання практичних навичок.

Програмне забезпечення:

Інтеграція процесів планування, управління і контролю засвоєння знань з «Долікарської допомоги» обумовлена методичним забезпеченням навчального процесу:

1. Робоча програма з дисципліни.
2. Робочі тематичні плани лекцій, практичних занять та СРС.
3. Методичні розробки, тези (конспекти, презентації) лекцій.
4. Методичні вказівки для студентів до практичних занять.
5. Методичні вказівки для самостійної роботи студентів.
6. Інструктивно-методичні матеріали для поточного і підсумкового контролю знань (бази тестових завдань, перелік завдань для проведення контролю практичних навичок та теоретичних знань на практичних заняттях та підсумковому контролі).
7. Навчальна література, яка використовується при вивченні дисципліни.

5. РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ СТУДЕНТИ

Контроль рівня засвоєння навчального матеріалу здійснюється шляхом перевірки знань студентів на заліку згідно розкладу сесії.

У відповідності до положення про систему рейтингової оцінки знань студентів при вивченні дисципліни «Долікарська допомога» застосовується наступна система оцінювання роботи студентів.

У 3-му семестрі, де 10 тем, позитивна максимальна оцінка на кожному практичному занятті може **до 7 балів**. Оцінка нижче 3 балів означає «незадовільно», заняття не зараховується і підлягає відпрацюванню в установленому порядку. Всього за семестр студент може набрати до 70 балів.

На Д/заліку студент може максимально отримати **30 балів**.

Оцінка успішності студента

Вид діяльності (завдання)	Максимальна кількість балів
3-й семестр	
Теми практичних занять з 1-ї до 10-ї	7 балів за кожно з тем
Разом за 10 тем:	70
Залік:	30
Разом:	100

*Для студентів, де максимальна оцінка у балах дорівнює 100:
Теми практичних занять з 1-ї до 10-ї х 7 (за кожно тему) = 70
Залік = 30
Разом: = 100

6. ПРИКЛАД ЕКЗАМЕНАЦІЙНИХ (ЗАЛІКОВИХ) ТЕСТІВ

Варіант 1

Надати відповідь на питання.

1. Визначення поняття кровотечі та крововтрати. Симптоми крововтрати та ускладнення в результаті крововтрати.

2. Причини, які викликають дихальні порушення.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. Чоловік скаржиться на нудоту, відчуття важкості у верхніх відділах живота, відрижку. Зі слів постраждалого, з'їдена 4 години назад їжа могла бути недоброякісною. Перелічити заходи першої долікарської медичної допомоги.

2. Будівельник випадково наступив на іржавий цвях. Ранку обробив спиртовим розчином йоду, залишився на роботі. Чи правильно він зробив?

Які ускладнення можливі в такому випадку? Перелічити заходи першої долікарської медичної допомоги в подібних випадках.

Варіант 2

Надати відповідь на питання.

1. Методи тимчасової зупинки кровотечі. Заходи невідкладної допомоги при гострій кровотечі.

2. Хвороби з ознаками серцево-судинних порушень. Невідкладна допомога при хворобах, які мають перебіг з порушеннями роботи серцево-судинної системи.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У літнього хворого після інсульту з'явилася мацерація шкіри на сіднищах. В області хрестця - поверхневий пролежень розмірами 4х6 см. Протягом тижня не було стільця. Які помилки були допущені у догляді за хворим? Перелічити особливості догляду за шкірою у важкохворих. Як зробити очищення кишечника?

2. Молода жінка випадково підкурила стопу, виник сильний біль. При огляді: припухлість в області гомілковостопного суглоба, помірна болісність при пальпації, штовхоподібне навантаження на область п'яти безболісне. Яке ушкодження можна припустити? Перелічити об'єм і черговість надання першої долікарської медичної допомоги.

Варіант 3

Надати відповідь на питання.

1. Визначення поняття рани. Класифікація й ускладнення ран.

2. Симптоми зупинки серця та техніка проведення непрямого масажу серця, проведення серцево-легеневої реанімації. Симптоми хвороб з ознаками дихальних порушень.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. Під час заготівлі сіна молода жінка випадково одержала поранення лівої гомілки косою. При огляді: стан постраждалої відносно задовільний. Шкірні покриви бліді. По зовнішній поверхні лівої гомілки рана розміром 3х15 см з рівними краями, з рани рясна кровотеча. Охарактеризуйте рану. Перелічити заходи першої і невідкладної долікарської допомоги.

2. В результаті загорання і вибуху ємності з бензином чоловік одержав опік обличчя і передньої поверхні тулуба. Хворий різко збуджений, на обличчі є міхури, що розкрилися, на передній поверхні грудної клітки - щільна темна корка, в області живота - міхури, що розкрилися. Укажіть площу і ступінь опіку. Яка перша долікарська медична допомога повинна бути зроблена постраждалому?

Варіант 4

Надати відповідь на питання.

1. Основні принципи надання долікарської допомоги при ранах. Профілактика інфікування рани.

2. Ознаки та симптоми задухи. Невідкладна допомога при порушенні прохідності дихальних шляхів. Профілактика задухи.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. Під час пожежі чоловік одержав опік волосистої частини голови з утворенням міхурів із кров'янистим вмістом, а також опік спини з утворенням міхурів із прозорим вмістом. Потерпілий кричить від болю, просить допомогти. Які ступінь і площа опіків? Вкажіть об'єм першої долікарської медичної допомоги.

2. В результаті падіння на зовнішню поверхню лівого плеча молода людина відчула різкий біль у плечі, що підсилюється при незначних рухах. При огляді: загальний стан задовільний. В області лівої ключиці припухлість, деформація, різка болючість при пальпації. Пальпаторно визначається випинання зовнішньої частини ключиці догори. При обережному натисненні акроміальний (зовнішній кінець) ключиці легко зміщається донизу, а як тільки пальці забирають, повертається в колишнє положення. Яке ушкодження можна припустити в даного постраждалого? Перелічити заходи першої долікарської медичної допомоги. Назвіть стандартні засоби для транспортної іммобілізації верхніх кінцівок.

Варіант 5

Надати відповідь на питання.

1. Поняття та види шоку. Заходи профілактики шоку.

2. Ускладнення опіків. Поняття опікової хвороби та опікового шоку.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У чоловіка 69 років після підняття ваги раптово з'явилася різка слабкість, почуття "провалювання", "червона завіса" перед очима. Через 10 хвилин хворий знепритомнів, в області лівого вуха утворилася темно-вишнева пляма. Права і ліва зіниці повернені вліво і нагору. Про виникнення якого невідкладного стану можна говорити? Які заходи першої долікарської допомоги необхідно зробити в даному випадку?

2. У чоловіка 48 років після пробіжки до автобусної зупинки з'явилися скарги на за груди́нний біль, стискаючого характеру, відчуття завмирання серця, різку слабкість і почуття тривоги. Про виникнення якого невідкладного стану можна думати? Які заходи першої долікарської допомоги необхідно зробити в даному випадку?

Варіант 6

Надати відповідь на питання.

1. Класифікація переломів кісток. Специфічні ознаки перелому кісток.

2. Долікарська допомога при гіпертермічному стані.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. Жінка 42 років відзначає періодично виникаючі в ранковий час болі стискаючого характеру за грудиною, тривалістю 20-25 хвилин. Виникнення якого патологічного стану можна припустити? Які заходи першої долікарської допомоги необхідно зробити в даному випадку?

2. Чоловік упав, ударився потилицею. Відзначає короточасну втрату свідомості, була однократна блювота. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту. При огляді: хворий в'ялий, на питання відповідає із важкістю. Шкірні покриви трохи бліді. Пульс 68 у хвилину, ритмічний. У потиличній області підшкірний крововилив, різка болісність при пальпації. Хворий із важкістю нахиляє голову. Зіниці однакової ширини. Який вид ушкоджень можна припустити в даному випадку? Чи має хворий потребу в госпіталізації? Перелічити заходу першої долікарської медичної допомоги таким що постраждали.

Варіант 7

Надати відповідь на питання.

1. Види шин для проведення транспортної іммобілізації. Правила накладання шин.

2. Поняття судом та причини їх виникнення. Долікарська допомога при судах різного походження.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У кабінеті стоматолога чоловік різко сплотив і повільно опустився на підлогу. Що відбулося з пацієнтом? Як йому допомогти в умовах лікувальної установи?

2. В результаті наїзду автомобіля чоловік одержав тяжку травму. При огляді: різко блідий, без свідомості, дихання рідке, судорожне, пульс на променевих артеріях не визначається. Як називається такий стан? Яка перша долікарська медична допомога повинна бути зроблена постраждалому?

Варіант 8

Надати відповідь на питання.

1. Поняття та класифікація травм голови та хребта. Особливості надання долікарської допомоги при травмах голови.

2. Клінічні ознаки судинної недостатності та заходи щодо надання допомоги

Вирішити ситуаційні завдання.

1. З під уламків стіни витягнуто потерпілого. При огляді: обличчя і слизові оболонки різко синюшні, свідомість відсутня, не дихає, пульс на артеріях не визначається, серцевих скорочень немає. Охарактеризуйте стан потерпілого. Яка перша долікарська медична допомога повинна бути виконана за життєвими показниками?

2. Жінка тривалий час знаходилася на вулиці в тісному взутті в малорухливому стані при температурі - 10-15° С. Після зігрівання з'явилися сильні болі в стопах. Стопи багряного-синюшного кольору, набрякли. Набряк поширюється на гомілки. На тильній поверхні стоп є міхури з прозорим вмістом. Чутливість шкіри пальців відсутня. Який характер ушкодження? Перелічити заходи долікарської медичної допомоги.

Варіант 9

Надати відповідь на питання.

1. Термічні травми. Класифікація опіків за глибиною враження.
13. Поняття сонячного та теплового удару. Клінічна картина.

2. Прояви та причини виникнення гострого болю у животі, надання долікарської допомоги.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У мисливця, що взимку тривалий час знаходився нерухомо в засаді, спочатку з'явилися болі в обох стопах, а потім оніміння. При ходьбі відзначав підгортання стоп, "ноги не слухалися". При огляді: різкий набряк обох гомілок і стоп. Після зігрівання шкіра стоп стала багряно-синюшною, відсутня чутливість стоп. З'явилися міхури з кров'янистим вмістом. Визначте ступінь відмороження. Яка долікарська медична допомога повинна бути зроблена постраждалому? Чи потребує він у госпіталізації?

2. В результаті автомобільної аварії у водія виявлена рана лівого плеча, тупа травма носа. З рани плеча ясна кровотеча. Накладена пов'язка промокає червоною кров'ю. З носа продовжується кровотеча. Потерпілий блідий, пульс частий, на лівій руці не визначається. Як зробити тимчасову зупинку кровотечі? Назвіть інші заходи першої долікарської медичної допомоги.

Варіант 10

Надати відповідь на питання.

1. Відмороження. Профілактика відморожень та гіпотермічного стану.

2. Етіологія та патогенез отруєнь. Види отруйних речовин. Шляхи проникнення отруйних речовин до організму людини. Профілактика отруєнь.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. В результаті автомобільної аварії при падінні мотоцикліст одержав поранення руки і ноги. При огляді: на передпліччі рана розміром 2x6 см, з нерівними краями, забруднена землею, з рани помірна кровотеча. На гомілці і колінному суглобі рани розміром 7x15 см з відшаруванням шкіри вбік колінного суглоба. Охарактеризуйте отримані ушкодження. Перелічити заходи першої долікарської медичної допомоги на місці події й у лікарні до приходу лікаря.

2. У чоловіка, який тривалий час знаходився на морозі, з'явилися болі, почуття оніміння пальців стоп. Після зігрівання розвився набряк обох стоп. На пальцях з'явилися міхури з кров'янистим вмістом. Який характер ушкодження і його ступінь. Перелічити заходи долікарської медичної допомоги потерпілому.

Варіант 11

Надати відповідь на питання.

1. Причини виникнення цукрового діабету. Профілактика діабету.

2. Тактика долікарської допомоги при сторонніх тілах різних органів.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У жінки 43 років протягом останніх 3 днів стали наростати набряки на обличчі, ногах, з'явилася загальна і м'язова слабкість, шкірна сверблячка,

неприємні відчуття в області живота. Артеріальний тиск 200/140 мм рт.ст. З попереднього опитування стало відомо, що вона вже 18 років лікується у нефролога. Виникнення якого невідкладного стану можна припустити? Які заходи першої долікарської допомоги необхідно зробити в даному випадку?

2. На вулиці виявлена людина без ознак життя: свідомість відсутня, рухи грудної клітки не видно, пульс на сонній артерії відсутній, тони серця не прослухуються. Як встановити, чи жива людина? Як треба діяти в подібній ситуації?

Варіант 12

Надати відповідь на питання.

1. Долікарська допомога при укусах тваринами та отруйними комахами.

2. Тромбоемболія легеневої артерії: етіологія, клінічні синдроми. Перша долікарська допомога

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У чоловіка 28 років через 15 хвилин після укусу бджоли виникло відчуття садіння в горлі. Незабаром з'явилися свистячі хрипи і хворий почав відчувати недостачу повітря. Виникнення якого невідкладного стану можна припустити? Які заходи першої долікарської допомоги необхідно зробити в даному випадку?

2. Робітник одержав опік китиці і передпліччя розплавленим металом. У нього різкі болі в області опіку. При огляді: на тильній поверхні кисті і нижньої частини передпліччя темна кірка, щільна на дотик, різка червоність середньої і верхньої третин передпліччя, рухи пальців китиці неможливі. Назвіть ступінь опіку. Перелічити заходи першої долікарської медичної допомоги хворому.

Варіант 13

Надати відповідь на питання.

1. Поняття про алергію. Характеристика анафілактичних реакцій, клінічні прояви анафілактичного шоку, тактика надання невідкладної допомоги.

2. Методи тимчасової зупинки кровотечі. Заходи невідкладної допомоги при гострій кровотечі.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. У літнього хворого після інсульту з'явилася мацерація шкіри на сіднищах. В області хрестця - поверхневий пролежень розмірами 4х6 см. Протягом тижня не було стільця. Які помилки були допущені у догляді за хворим? Перелічити особливості догляду за шкірою у важкохворих. Як зробити очищення кишечника?

2. Під час заготівлі сіна молода жінка випадково одержала поранення лівої гомілки косою. При огляді: стан постраждалої відносно задовільний. Шкірні покриви бліді. По зовнішній поверхні лівої гомілки рана розміром 3х15 см з рівними краями, з рани ясна кровотеча. Охарактеризуйте рану.

Перелічити заходи першої і невідкладної долікарської допомоги.

Варіант 14

Надати відповідь на питання.

1. Невідкладна допомога при хворобах, які мають перебіг з дихальними порушеннями.

2. Організація першої медичної допомоги в умовах військового часу.

Вирішити ситуаційні завдання.

1. Жінка тривалий час знаходилася на вулиці в тісному взутті в малорухливому стані при температурі - 10-15° С. Після зігрівання з'явилися сильні болі в стопах. Стопи багряного-синюшного кольору, набряклі. Набряк поширюється на гомілки. На тильній поверхні стоп є міхури з прозорим вмістом. Чутливість шкіри пальців відсутня. Який характер ушкодження? Перелічити заходи долікарської медичної допомоги.

2. В результаті падіння на зовнішню поверхню лівого плеча молода людина відчула різкий біль у плечі, що підсилюється при незначних рухах. При огляді: загальний стан задовільний. В області лівої ключиці припухлість, деформація, різка болючість при пальпації. Пальпаторно визначається випинання зовнішньої частини ключиці догори. При обережному натисненні акроміальний (зовнішній кінець) ключиці легко зміщається донизу, а як тільки пальці забирають, повертається в колишнє положення. Яке ушкодження можна припустити в даного постраждалого? Перелічити заходи першої долікарської медичної допомоги. Назвіть стандартні засоби для транспортної іммобілізації верхніх кінцівок.

Варіант 15

Надати відповідь на питання.

1. Хвороби, які супроводжуються ознаками серцево-судинних порушень. Основні симптоми і клінічні прояви хвороб з ознаками серцево-судинних порушень.

2. Поняття і класифікація травм опорно-рухового апарату. Алгоритм надання долікарської допомоги при травмах опорно-рухового апарату.

Варіант 16

Вирішити ситуаційні завдання.

1. З під уламків стіни витягнуто потерпілого. При огляді: обличчя і слизові оболонки різко синюшні, свідомість відсутня, не дихає, пульс на артеріях не визначається, серцевих скорочень немає. Охарактеризуйте стан потерпілого. Яка перша долікарська медична допомога повинна бути виконана за життєвими показниками?

2. Жінка 42 років відзначає періодично виникаючі в ранковий час болі стискаючого характеру за грудиною, тривалістю 20-25 хвилин. Виникнення якого патологічного стану можна припустити? Які заходи першої долікарської допомоги необхідно зробити в даному випадку?

Варіант залікового білету № «0»

1. Поняття про хворобу, етіологію, патогенез, симптоми та синдроми, діагностику, лікування
2. Правила обстеження потерпілих з невідкладними станами. Первинний та вторинний огляд.
3. Правила накладання джута «КСТ»
4. Медичне сортування, етапи медичного сортування

7. РЕКОМЕНДОВАНІ ДЖЕРЕЛА ІНФОРМАЦІЇ

7.1. Основні

1. ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ ІНСТИТУТ ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ У СФЕРІ ЦИВІЛЬНОГО ЗАХИСТУ ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА НА МІСЦІ ПОДІЇ: Практичний посібник / За загальною редакцією д. н. держ. упр., професора П. Б. Волянського та д. мед. н., професора С. О. Гур'єва Видавничий дім «Гельветика» 2020. URL: <https://dsns.gov.ua/upload/9/5/7/9/2020-5-19-112-posibnik.pdf>

2. МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені О.О. Богомольця. / Кафедра медицини надзвичайних ситуацій та тактичної медицини ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ. Інститут державного управління у сфері цивільного захисту Кафедра домедичної підготовки ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА В ЕКСТРЕМАЛЬНИХ СИТУАЦІЯХ ТА МЕДИЧНИЙ ЗАХИСТ НАСЕЛЕННЯ В НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ Навчальний посібник для підготовки фахівців першого (освітньо-професійного) рівня. 2018. URL: <http://ir.library.nmu.com/bitstream/123456789/1422/1/ergoterapev1.pdf>

7.2. Інформаційні ресурси в інтернеті

1. Сайт Верховної Ради України. URL: <http://zakon.rada.gov.ua>
2. Сайт Державної служби України з надзвичайних ситуацій. URL: <http://www.dsns.gov.ua/>
3. Сайт Міністерства охорони здоров'я України. URL: <http://www.moz.gov.ua/>
4. Інформаційно-правовий портал «Закони України». URL: <http://nazakon.com>