

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА**

СОГЛАСОВАНО
УЧР и ПО МЗ КР



« 17 » 06 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЮФ КГМИП и ПК
им. С.Б. Даниярова
д.м.н., Райымбеков О. Р.



« 15 » 06 2026 г.

Кошумча медициналык жана фармацевтикалык билим берүүнүн
“Кечиктирилгис медициналык иез жардам”
КОМПЛЕКСТИК ПРОГРАММАСЫ жана ОКУУ ПЛАНЫ
(ССУ КМБ, ФАП фельдшерлери үчүн)

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА И УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительного медицинского и фармацевтического образования
«Неотложная медицинская помощь»
(для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ)

Разработчик(и) программы:

Ирисов А.П. к.м.н. зав. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Ариев Э.А. преп. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Арапов А.А. преп. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

Рецензенты:

- 1.Ирисов А.П. зав. межфак. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
- 2.Султанов М.Л. директор центра экстренной медицины г. Ош
- 3.Мамаев Р.М. директор центра семейной медицины № 2 г. Ош

Выписка из протокола заседания кафедры

Рекомендована к утверждению:

Кафедрой НМП ЮФ КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова
Протокол заседания от 12.12.2025 г. № 12

Выписка из протокола заседания УМС

Рекомендована к утверждению:

Учебно-методическим советом КГМИПиПК
Протокол заседания от _____ 20__ г. № _____

Список сокращений

АНА (ААК)	Американская ассоциация кардиологов
АНД	Автоматический наружный дефибриллятор
АГБО	Адекватность, голос, боль, отсутствие
АЛНА	Адреналин, лидокаин, налоксон, атропин
АД	Артериальное давление
ATLS	Advance trauma life support
АФО	Анатомо-физиологические особенности
БЭА	Безпульсовая электрическая активность
БПЛ	Болезни паренхимы лёгких
БПЖ	Базовое поддержание жизнедеятельности
ВЧД	Внутричерепное давление
ГБ	Гипертоническая болезнь
ДД	Диастолическое давление
ДН	Дыхательная недостаточность
ДПЛ	Диагностический перитонеальный лаваж
ЕРС	Европейский реанимационный совет
ЖКТ	Желудочно-кишечный тракт
ЖВП	Жизненно-важные показатели
ЗСН	Застойная сердечная недостаточность
ИВЛ	Искусственная вентиляция легких
ИМН	Изделия медицинского назначения
КБС	Коронарная болезнь сердца
КТ	Компьютерная томография
МКБ	Мочекаменная болезнь
МККК	Международный Комитет Красного Креста
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МПС	Моче-половая система
МЧС	Министерство чрезвычайных ситуаций
НМП	Неотложная медицинская помощь
НРД	Нарушение регуляции дыхания
НТГ	Нитроглицерин
НЦКиТ	Национальный центр кардиологии и терапии
ОЗ	Организация здравоохранения
ОВДП	Обструкция верхних дыхательных путей
ОНДП	Обструкция нижних дыхательных путей
ОИМ	Острый инфаркт миокарда
ОКС	Острый коронарный синдром
ОНМК	Острое нарушение мозгового кровообращения
ОПЖ	Основное поддержание жизнедеятельности
ОРДС	Острый респираторный дистресс синдром

ОСН	Острая сердечная недостаточность
ОЭМ	Отделение экстренной медицины
ОЭМП	Отделение экстренной медицинской помощи
ОЦК	Объём циркулирующей крови
PALS	англ. Pediatric Advanced Life Support
ПИИК	Профилактика инфекций и инфекционный контроль
PHTLS	Prehospital trauma life support
ППС	Профессорско-преподавательский состав
ПХО	Первичная хирургическая обработка
ПЭМ	Пункт экстренной медицины
САД	Среднее артериальное давление
СГМ	Сотрясение головного мозга
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
СЛР	Сердечно-легочная реанимация
ССЗ	Сердечно-сосудистые заболевания
СНБ	Служба национальной безопасности
СОПО	Смещение, обструкция, пневмоторакс, оборудование
ССС	Сердечно-сосудистая система
ТИА	Транзиторная ишемическая атака
ТПО	Треугольник педиатрической оценки
ТЭЛА	Тромбоэмболия легочной артерии
УПЖ	Углубленное поддержание жизнедеятельности
ФЖ	Фибрилляция желудочков
ХОБ	Хронический обструктивный бронхит
ХОБЛ	Хронические обструктивные болезни легких
ЦЭМ	Центр экстренной медицины
ЧКЭС	Чрескожная электрокардиостимуляция
ЧМТ	Черепно-мозговая травма
ШКГ	Шкала комы Глазго
ЦНС	Центральная нервная система
ЭИТ	Электроимпульсная терапия
ЭКГ	Электро-кардиография
ЭКС	Электрокардиостимуляция
ЭМП	Экстренная медицинская помощь
ЭТ	Эндотрахеальная трубка

Пояснительная записка

В настоящее время в Кыргызской Республике проводится модернизация системы здравоохранения, включая совершенствование служб неотложной медицинской помощи. Неотложная медицинская помощь – это общедоступная, бесплатная и единственная гарантированная круглосуточная медицинская помощь. По данным Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, по состоянию на 2021 год в стране действуют 2 центра неотложной медицинской помощи. Из двух республиканских центров экстренной и восстановительной медицинской помощи один находится в городе Ош. В нем работают 52 бригады скорой медицинской помощи (из них 26 - общеврачебных, 4 - фельдшерские, 22 - специализированные). Существующая система организации НМП для населения, ориентированная на оказание пациентам максимального объема медицинской помощи на догоспитальном этапе, не обеспечивает необходимой эффективности, а также является весьма дорогостоящей.

Как показывает анализ, почти в 60% случаев ЦЭМ (центр экстренной медицины) выполняет несвойственные ему функции, заменяя обязанности амбулаторной службы по уходу на дому и транспортировке пациентов. В то же время значительное количество вызовов бригад скорой медицинской помощи к пациентам, нуждающимся в экстренном поддержании жизнедеятельности на месте несчастных случаев, осуществляется несвоевременно. Отсутствие системы обучения населения оказанию первичной медицинской самопомощи и взаимовыручки негативно сказывается на конечных результатах оказания неотложной медицинской помощи. Даже сотрудники управления патрульной службы милиции и пожарной службы не владеют приемами оказания неотложной медицинской помощи. Все это указывает на необходимость значительного совершенствования системы неотложной медицинской помощи. В некоторых странах, включая Кыргызскую Республику, служба скорой медицинской помощи обслуживает большое количество "нештатных" пациентов (транспортировка запланированных пациентов), в то время как в большинстве других стран служба скорой медицинской помощи обслуживает только острые заболевания или несчастные случаи.

При этом сортировка телефонных звонков в службу скорой помощи осуществляется на этапе отправки, когда диспетчер в соответствии с протокольными вопросами выясняет причину вызова, и если состояние пациента не угрожает жизни, то ему рекомендуется обратиться к врачам общей практики по адресу его территориальный участок. ЦЭМ в Оше принимает все вызовы, и диспетчер не имеет права отказать в оказании медицинской помощи по вызову, даже если она не является специализированной. Бригады ЦЭМ в Оше приезжают к пациентам с головокружениями, головными болями, признаками острых респираторных вирусных инфекций и т.д. условия, которые не угрожают жизни и здоровью пациентов, несмотря на загруженность ЦЭМ.

В современных условиях наличие существующих нерешенных проблем в организации и управлении СМП диктует необходимость поиска современных организационных технологий для совершенствования экстренной медицинской помощи населению, поскольку скорая помощь - это экстренный выезд бригады специалистов, время прибытия которой составляет до 20 минут, для разрешения сложных ситуаций и оказания помощи в тяжелых случаях, когда существует явная угроза жизни и здоровью человека, например - нарушение сознания, дыхания, кровотечение, серьезные травмы, ожоги, сильная боль, беременность, психические расстройства и т.д., а также требуется неотложная и оперативная медицинская помощь с возможностью ранней госпитализации.

Количество обращений в ЦЭМ (центр экстренной медицины) и ФАПов связанных с обострением хронического заболевания и ухудшением состояния пациента, неуклонно растет. Однако проблеме оценки эффективности ЦЭМ и ФАПов уделяется недостаточно внимания. Его роль в улучшении медико-демографической ситуации в стране проанализирована недостаточно.

Следует отметить, что в целях решения проблемы оказания качественной неотложной медицинской помощи особое место отводится разработке и совершенствованию стандартов реализации лечебных и диагностических процессов, материалов и технического оснащения, увеличению количества линейных и профессиональных бригад, правовое регулирование сферы услуг. В то же время существующая система организации электронного обслуживания населения не обеспечивает необходимой социальной эффективности, что проявляется в неудовлетворенности пациента качеством медицинских услуг. Недостаточное внимание к проблеме оценки эффективности деятельности ЦЭМ и ФАПов обусловлено главным образом многогранностью этой проблемы, и решение этой проблемы требует анализа клинических, демографических, экономических, правовых, психологических и этических факторов. Поэтому для подобных исследований лучше всего подходит категориальная область медицинской социологии, которая дает возможность сравнить медицинскую и социальную составляющие функционирования служб неотложной медицинской помощи.

Актуальность: неотложная медицинская помощь является одной из ключевых составляющих системы здравоохранения, поскольку направлена на своевременное выявление и лечение состояний, угрожающих жизни и здоровью пациента. Актуальность темы обусловлена следующими факторами: ростом числа острых заболеваний и травм (сердечно-сосудистые патологии, инсульты, отравления, травмы, анафилаксия); необходимостью быстрого принятия клинических решений в условиях дефицита времени и ресурсов; высокой ответственностью медицинских работников догоспитального и госпитального этапов за исход заболевания; и потребностью в унификации алгоритмов оказания помощи на основе клинических рекомендаций и стандартов; Необходимость повышения качества раннего начала неотложных мероприятий, направленных снижения

летальности, инвалидизации и осложнений. Таким образом, изучение и совершенствование навыков неотложной медицинской помощи является важным условием повышения качества и эффективности медицинской помощи, а также обеспечения безопасности пациентов на всех этапах оказания медицинских услуг.

Цель комплексной программы: повышение квалификации, переподготовка в рамках существующей квалификации, систематизация теоретических знаний, умений и приобретение необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики серьезных чрезвычайных ситуаций и оказания неотложной медицинской помощи пациентам и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Задачи:

- изучение современных принципов диагностики и лечения неотложных состояний.
- освоение клинических рекомендаций и стандартов оказания экстренной медицинской помощи.
- отработка алгоритмов оказания помощи при угрожающих жизни состояниях. Освоение навыков базовой и расширенной сердечно-лёгочной реанимации.
- практическое применение методов остановки кровотечений, иммобилизации, обеспечения проходимости дыхательных путей.
- быстрая оценка состояния пациента и определение степени тяжести.
- принятие обоснованных решений в условиях ограниченного времени.
- острые сердечно-сосудистые состояния (инфаркт, аритмии, гипертонический криз). Неврологические неотложные состояния (инсульт, судорожные синдромы, кома).
- травмы и политравмы. Ожоги, электротравмы, отравления. Анафилактический шок и острые аллергические реакции.
- использование дефибриллятора, мониторов, аппаратов искусственной вентиляции лёгких.
- проведение кислородной терапии и мониторинга жизненно важных показателей. Освоение методов внутривенного, внутрикостного доступа и введения лекарственных средств.
- действия при массовых поражениях и чрезвычайных ситуациях. Организация медицинской сортировки пострадавших.
- эффективное взаимодействие в составе медицинской бригады.
- общение с пациентами и их родственниками в критических ситуациях.
- работа в команде с другими медицинскими специалистами и службами спасения. Соблюдение медицинской деонтологии и профессиональной ответственности.
- предотвращение медицинских ошибок. Соблюдение стандартов инфекционной безопасности.
- контроль эффективности проводимых реанимационных мероприятий.

**Перечень учебных программ и планов дополнительного
медицинского образования**

№	Наименование учебной программы и плана	Формат и форма обучения	Продолжительность курса Кол-во дней (мес)	Кол-во акад. часов	Контингент слушателей
1	Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи в практике фельдшера	КЦ	24 дня	144	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
2	Основы неотложной медицинской помощи в практике фельдшера	КЦ	8-дней	48	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
3	Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний	КЦ	8-дней	48	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
4	Базовое поддержание жизнедеятельности в практике фельдшера	КЦ	6-дней	36	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
5	Экстренные действия при обширных травмах	КЦ	6-дней	36	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
6	Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в практике фельдшера	КЦ	6-дней	36	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
7	Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии	КЦ	6-дней	36	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
8	Специализированная реанимационная помощь для детей	КЦ	6-дней	36	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
9	Расширенная сердечно легочная реанимация у взрослых и детей	КЦ	3-дня	18	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
10	Курс для водителей ЦЭМ	КЦ	3-дня	24	Для водителей ЦЭМ и ФАПов ОЗ

11	Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии	ДО	6-дней	24	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
12	Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в практике фельдшера	ДО	6-дней	24	Для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ
13	Курс «Первая помощь»	КЦ	3-дня	18	Для лиц не имеющих медицинского образования

**«Кошумча медициналык билим берүүнүн окуу программалары менен
окуу пландарынын тизмеси»**

№	Окуу программасынын жана окуу планынын аталышы	Окутуунун форматы жана формасы	Курстун узактыгы күндөрдүн саны (ай)	Академиялык сааттардын саны	Угуучулардын контингенти
1	Фельдшердин тажрыйбасында кечиктирилгис медициналык жардамдын орчундуу маселелери	КМЦ	24 күн	144	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
2	Фельдшердин тажрыйбасында кечиктирилгис медициналык жардамдын негиздери	КМЦ	8-күн	48	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
3	Кечиктирилгис абалдардын терапиясынын клиникалык сунуштамалары	КМЦ	8-күн	48	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
4	Фельдшердин ишиндеги жашоону колдоо үчүн жүргүзүлүүчү негизги иш аракеттер	КМЦ	6-күн	36	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
5	Терең жаракаттар учурундагы ыкчам иш аракеттер	КМЦ	6-күн	36	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
6	Фельдшердин тажрыйбасында курчуулануу учурундагы кечиктирилгис медициналык жардам	КМЦ	6-күн	36	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
7	Кардиология жана неврологиядагы кечиктирилгис медициналык тез жардамдын тандалган маселелери	КМЦ	6-күн	36	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ

8	Балдар үчүн адистештирилген реанимациялык жардам	КМЦ	6-күн	36	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
9	Чоңдордо жана балдарда өркүндөтүлгөн жүрөк-өпкө реанимациясы	КМЦ	3-күн	18	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
10	Кечиктирилгис медициналык жардам борборунун айдоочулары үчүн курс	КМЦ	3-күн	24	КМБ жана ФАП айдоочулар үчүн
11	Кардиология жана неврология дагы кечиктирилгис медициналык тез жардамдын тандалган маселелери	АО	6-күн	24	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
12	Фельдшердин тажрыйбасында курч уулануу учурундагы кечиктирилгис медициналык жардам	АО	6-күн	24	КМБ жана ФАП фельдшерлер үчүн ССУ
13	«Биринчи жардам» курсу	КМЦ	3-күн	18	Медициналык адистиги жок жарандар үчүн

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО) «Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи в
практике фельдшера»
(144 кредит часов)**

**«Фельдшердин тажрыйбасында кечиктирилгис медициналык
жардамдын орчундуу маселелери»**

144 кредит саат

Пояснительная записка

Неотложная медицинская помощь является одним из ключевых направлений деятельности фельдшера, особенно в условиях первичного звена здравоохранения, сельской местности и на догоспитальном этапе. В современных условиях возрастает частота острых состояний, угрожающих жизни и здоровью пациентов, что обусловлено ростом сердечно-сосудистых заболеваний, травматизма, отравлений, острых инфекционных процессов, а также чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. В связи с этим актуализируется необходимость постоянного совершенствования знаний, умений и практических навыков фельдшеров в оказании неотложной медицинской помощи. Фельдшер часто является первым медицинским работником, контактирующим с пациентом в критическом состоянии. От правильности и своевременности его действий зависят исход заболевания, предупреждение осложнений и сохранение жизни пациента. Актуальными остаются вопросы быстрой первичной оценки состояния пациента, распознавания жизнеугрожающих симптомов, принятия клинических решений в условиях дефицита времени и ограниченных ресурсов. Особое внимание в практике фельдшера уделяется неотложной помощи при острых сердечно-сосудистых состояниях (острый коронарный синдром, инсульт, гипертонические кризы), нарушениях дыхания, анафилактических реакциях, травмах, кровотечениях, отравлениях, судорожных состояниях и острых болевых синдромах. Важным аспектом является владение современными алгоритмами сердечно-легочной реанимации, поддержания проходимости дыхательных путей, оксигенотерапии, инфузионной терапии и противошоковых мероприятий. Не менее значимыми являются вопросы медицинской безопасности, этики и деонтологии, взаимодействия с бригадами скорой медицинской помощи и медицинскими организациями, а также ведения медицинской документации. В условиях реформирования системы здравоохранения и внедрения клинических протоколов от фельдшера требуется знание современных стандартов оказания неотложной помощи и умение применять их на практике. Таким образом, изучение актуальных вопросов неотложной медицинской помощи в практике фельдшера направлено на формирование профессиональной готовности к действиям в экстренных ситуациях, повышение качества и эффективности медицинской помощи населению, снижение смертности и инвалидизации пациентов на догоспитальном этапе.

Актуальность программы: неотложной медицинской помощи в практике фельдшера обусловлена ключевой ролью фельдшера в системе

здравоохранения, особенно на догоспитальном этапе оказания помощи. Именно фельдшер часто становится первым медицинским работником, контактирующим с пациентом при острых, угрожающих жизни состояниях. В современных условиях возрастает частота неотложных состояний, таких как острые сердечно-сосудистые заболевания, травмы, отравления, анафилактические реакции, нарушения дыхания и сознания. Увеличение числа дорожно-транспортных происшествий, техногенных аварий, бытовых и производственных травм требует от фельдшера высокой профессиональной готовности, быстроты принятия решений и уверенного владения алгоритмами экстренной помощи. Особую значимость проблема приобретает в сельской местности и отдалённых районах, где фельдшер нередко работает автономно и несёт полную ответственность за оценку состояния пациента, проведение первичных реанимационных мероприятий и организацию дальнейшей эвакуации. В таких условиях от качества и своевременности действий фельдшера напрямую зависит сохранение жизни и предотвращение тяжёлых осложнений. Кроме того, постоянное обновление клинических протоколов, внедрение современных стандартов сердечно-лёгочной реанимации, новых лекарственных средств и медицинского оборудования требует регулярного повышения уровня знаний, умений и практических навыков фельдшера. Недостаточная подготовка или несоблюдение алгоритмов неотложной помощи может привести к ухудшению прогноза заболевания и повышению летальности.

Таким образом, изучение актуальных вопросов неотложной медицинской помощи в практике фельдшера является необходимым и своевременным, так как способствует повышению профессиональной компетентности медицинских работников среднего звена, улучшению качества догоспитальной помощи и снижению смертности при неотложных состояниях.

Цель курса: обеспечение своевременного, качественного и безопасного оказания неотложной медицинской помощи пациентам с острыми и угрожающими жизни состояниями на догоспитальном этапе, снижение летальности и осложнений, повышение профессиональной готовности фельдшера к работе в экстренных ситуациях.

Задачи курса:

- формирование системных знаний о причинах, патогенезе и клинике неотложных состояний.
- освоение современных алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- обучение правильной оценке состояния пациента (ABCDE, первичный и вторичный осмотр).
- закрепление навыков применения лекарственных средств и медицинского оборудования в экстренных ситуациях.
- ознакомление с клиническими рекомендациями и стандартами оказания неотложной помощи.

- формирование знаний по медицинской сортировке и тактике ведения пациентов при массовых поражениях.
- развитие клинического мышления и способности быстро принимать обоснованные решения.
- формирование навыков анализа и интерпретации клинической ситуации в условиях дефицита времени.
- развитие практических умений командной работы и эффективного взаимодействия с медицинским персоналом и экстренными службами.
- совершенствование стрессоустойчивости и психологической готовности к работе в экстренных условиях.
- развитие ответственности за качество и безопасность оказываемой медицинской помощи.

Срок обучения/трудоемкость: 24 дня, 144 кредит-часов

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ.

Формат обучения: очная

Режим занятия: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии,).

Знания:

- основные принципы оказания неотложной медицинской помощи;
- причины, патогенез и клинические признаки неотложных состояний; алгоритмы первичной и вторичной оценки пациента (ABCDE);
- современные протоколы СЛР у взрослых и детей;
- особенности оказания помощи при:
 - острой сердечной и дыхательной недостаточности;
 - шоке различного генеза;
 - острых отравлениях;
 - травмах и кровотечениях;
 - анафилактическом шоке;
 - коматозных состояниях;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств на догоспитальном этапе;
- основы медицинской деонтологии и биоэтики

Умения/ навыки:

- быстро оценивать общее состояние пациента;
- распознавать угрожающие жизни состояния;
- принимать клинические решения в условиях дефицита времени;
- оказывать неотложную помощь в соответствии с алгоритмами;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- останавливать наружное кровотечение;
- выполнять иммобилизацию при травмах;

- грамотно общаться с пациентом и его родственниками;
- взаимодействовать с врачом и бригадой скорой помощи;
- оформлять медицинскую документацию
- проведение базовой и расширенной СЛР;
- использование мешка Амбу, кислородотерапии;
- измерение АД, пульса, сатурации, температуры тела;
- внутримышечные и внутривенные инъекции;
- постановку периферического венозного катетера;
- наложение жгута и давящей повязки;
- транспортную иммобилизацию;
- оказание помощи при судорогах, обмороках, коллапсе;
- мониторинг состояния пациента до передачи врачу.

Отношения:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- взаимодействия с различными медицинскими специальностями для быстрого распознавания и стабилизации экстренных состояний;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- предварительный (предтест) - обязательный элемент;
- итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент;

**Учебно- тематический план программы и плана
« Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи в практике
фельдшера»**

п/п №	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции и	Семинар ские занятия	Практиче ские занятия	Трудоё мкость (креди т часов)
1	Основы поддержания жизнедеятельности.	2	2	2	6
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2	2	6
3	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
4	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2	2	2	6
5	Показания к неинвазивной и инвазивной вентиляции.	2	2	2	6
6	Оценка пациента с травмой. Механизм травмы. Травма головы и позвоночника.	2	2	2	6
7	Травма грудной клетки. Травма живота.	2	2	2	6
8	Травма костно-мышечной системы. Ожоги и отморожения.	2	2	2	6
9	Педиатрическая оценка. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2	2	2	6
10	Неотложные соматические состояния, у детей включая неврологические нарушения.	2	2	2	6
11	Нетравматические хирургические неотложные состояния у детей.	2	2	2	6
12	Отравления у детей.	2	2	2	6
13	Нормальные и осложненные роды. Реанимация новорожденных.	2	2	2	6

14	Катетеры, торакальный дренаж, эндотрахеальные трубки. Техника безопасности при работе с кровью. Использование аппаратов ЭКГ, кардиомонитор, дефибриллятор.	2	2	2	6
15	Иммобилизация и наложение гипсовой повязки. Ассистирование при репозиции переломов и вывихов.	2	2	2	6
16	Дыхательная недостаточность, болевой синдром в грудной клетке.	2	2	2	6
17	Острый живот. Нарушения сознания.	2	2	2	6
18	Шоковые состояния. Анафилактический шок.	2	2	2	6
19	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной неотложной медицинской помощи.	2	2	2	6
20	Догоспитальная медицинская помощь при судорогах и обмороке.	2	2	2	6
21	Происшествие с массовыми жертвами. Медицинская сортировка. Пути ликвидации.	2	2	2	6
22	Бронхиальная астма, астматический статус, тромбоэмболия легочной артерии.	2	2	2	6
23	Догоспитальная неотложная медицинская помощь при гипертоническом кризе.	2	2	2	6
24	Лекарства, наиболее часто используемые в неотложной медицинской помощи, механизм действия, побочные эффекты, пути	2	2	2	6

	введения лекарств.				
	Итого:	48	48	48	144

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2
5	Показания к неинвазивной и инвазивной вентиляции.	2
6	Оценка пациента с травмой. Механизм травмы. Травма головы и позвоночника.	2
7	Травма грудной клетки. Травма живота	2
8	Травма костно-мышечной системы. Ожоги и отморожения.	2
9	Педиатрическая оценка. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2
10	Неотложные соматические состояния, у детей включая неврологические нарушения.	2
11	Нетравматические хирургические неотложные состояния у детей.	2
12	Отравления у детей.	2
13	Нормальные и осложненные роды. Реанимация новорожденных.	2
14	Катетеры, торакальный дренаж, эндотрахеальные трубки. Техника безопасности при работе с кровью. Использование аппаратов ЭКГ, кардиомонитор, дефибриллятор.	2
15	Иммобилизация и наложение гипсовой повязки. Ассистирование при репозиции переломов и вывихов.	2
16	Дыхательная недостаточность, болевой синдром в грудной клетке.	2
17	Острый живот. Нарушения сознания.	2
18	Шоковые состояния. Анафилактический шок.	2
19	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2
20	Догоспитальная помощь при судорогах и синкопе.	2
21	Происшествие с массовыми жертвами. Медицинская сортировка. Пути ликвидации.	2

22	Бронхиальная астма, астматический статус, Тромбоэмболия легочной артерии.	2
23	Догоспитальная неотложная помощь при гипертонических кризах.	2
24	Лекарства, наиболее часто используемые в неотложной помощи, механизм действия, побочные эффекты, пути введения лекарств.	2
	Итого:	48

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение алгоритмов принятия решений. Основные показатели, алгоритмы первичной оценки. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация, последовательность действий. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Использование орофарингиальной и назофарингиальной трубки, применение отсоса.	2
2	Обсуждение ситуационных задач. Понятие внезапной коронарной смерти, причины и факторы риска. Классификация и клинические проявления опасных аритмий сердца. Алгоритмы экстренной помощи при остановке сердца и тяжёлых аритмиях.	2
3	Решение ситуационных задач. Виды (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда), признаки (боль в груди, одышка, потливость), диагностика (ЭКГ, тропонин), неотложная помощь (покой, кислород, нитроглицерин, аспирин, транспортировка). Разбор ЭКГ показателей.	2
4	Разбор ситуационных задач. Понятие некардиогенной остановки сердца. Основные причины: утопление, астма, расстройства электролитного баланса. Клинические признаки и диагностика. Алгоритмы экстренной помощи с учётом причины.	2
5	Разбор ситуационных задач. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Неинвазивная вентиляция (НИВЛ): Показания: дыхательная недостаточность, обострение ХОБЛ, отёк лёгких. Противопоказания. Инвазивная вентиляция (ИВЛ через интубацию): Показания: угроза дыхательному центру, тяжёлая гипоксия/гиперкапния. Противопоказания и осложнения. Основные методы и аппараты. Сравнение НИВЛ и ИВЛ – преимущества и риски. Обсуждение темы.	2
6	Обсуждения ситуационных задач. Первичная оценка пациента	2

	ABCDE, безопасность, жизненные показатели. Механизм травмы как понять характер и тяжесть повреждений. Травма головы признаки сотрясения, ушибов, ЧМТ, угроза внутричерепного давления. Травма позвоночника признаки повреждения, иммобилизация, предотвращение осложнений. Догоспитальная помощь стабилизация, контроль дыхания, транспортировка.	
7	Решение ситуационных задач. Грудная клетка: переломы, пневмо-/гемоторакс, иммобилизация, контроль дыхания. Живот: повреждения органов, кровотечение, покой, экстренная эвакуация.	2
8	Разбор ситуационных задач. Виды травм, ожогов и отморожений. Первая помощь при переломах, вывихах, ожогах и отморожениях. Иммобилизация, повязки, обработка ран. Профилактика осложнений и алгоритмы действий. Обсуждение правил введение пациентов с ожогами.	2
9	Решение ситуационных задач. Быстрая оценка состояния ребёнка: сознание, дыхание, пульс. Определение обструкции дыхательных путей. Восстановление проходимости: приёмы очистки, голова назад — подбородок вверх, приём Геймлиха (для детей старше 1 года).	2
10	Обсуждения ситуационных задач. Оценка состояния ребёнка — сознание, дыхание, пульс, АД. Острые соматические состояния — шок, обезвоживание, дыхательная и сердечная недостаточность. Неврологические нарушения - судороги, потеря сознания, менингизм. Первая помощь - СЛР, поддержка дыхания и кровообращения, контроль жидкости и температуры. Маршрутизация и организация помощи — своевременное направление в специализированное отделение.	2
11	Решение ситуационных задач. Основные состояния: острый аппендицит, инвагинация, заворот/непроходимость, перфорация. Признаки: боль в животе, рвота, вздутие, кровотечения. Догоспитальная диагностика: осмотр, опрос, ориентировочные тесты. Неотложная помощь: стабилизация, обезболивание, транспортировка.	2
12	Обсуждение причины (лекарства, химикаты, продукты), клинические признаки (рвота, судороги, нарушение сознания), первая помощь (обеспечение безопасности, промывание желудка, активированный уголь, поддержка дыхания), догоспитальная тактика и профилактика (хранение веществ в недоступных местах, обучение родителей). Обсуждение теоретических вопросов, разбор клинических ситуаций, решение ситуационных задач.	2
13	Обсуждение ситуационных задач. Видеоролики. Дискуссия	2

	случая. Этапы нормальных родов. Основные осложнения родов. Реанимация новорожденного (дыхание, сердце).	
14	Обсуждение видов и назначения катетеров и показания. Торакальный дренаж — установка и уход. Эндотрахеальные трубки — показания и фиксация. Безопасность при работе с кровью. Работа с ЭКГ, кардиомонитором, дефибриллятором. Решение ситуационных задач.	2
15	Обсуждение и принципы иммобилизации. Виды гипсовых и шинных повязок. Подготовка пациента и инструментов. Ассистирование при репозиции переломов и вывихов. Контроль состояния пациента. Решение ситуационных задач.	2
16	Решение ситуационных задач. Дыхательная недостаточность: виды, признаки. Экстренные меры при дыхательной недостаточности. Боль в грудной клетке: типы и механизмы. Дифференциальная диагностика боли. Оказание неотложной помощи по алгоритму. Анализ клинических случаев, ситуационные задачи, дискуссия, использование аппаратов ЭКГ, кардиомонитор, дефибриллятор.	2
17	Разбор ситуационных задач. Определение и основные причины (аппендицит, перитонит, кишечная непроходимость, травмы). Клинические проявления и дифференциальная диагностика. Классификация и причины (инсульт, травма головы, гипогликемия, интоксикации). Методы быстрой оценки состояния пациента (Шкала Глазго, ABCDE). Алгоритмы первичной неотложной помощи при различных нарушениях сознания.	2
18	Обсуждение ситуационных задач. Определение шока виды. гиповолемия, кардиогенный, анафилаксия, сепсис, как развивается шок на уровне организма, слабость, падение давления, тахикардия, отёк, сыпь. адреналин, антигистаминные, кислород, контроль дыхания и давления, отработка алгоритма действий фельдшера. Тестовые задания, ситуационные задачи, обсуждение типичных ошибок, кислородный баллон или кислородный концентратор, маски для кислородотерапии, амбу-мешок (мешок «Амбу»), воздуховоды (оральные, назофарингеальные).	2
19	Разбор ситуационных задачи, анализ ошибок. Признаки отравления – сознание, дыхание, пульс. Первая помощь – дыхание, промывание, активированный уголь, поддержка жизненных функций. Транспортировка в стационар, передача информации врачам. Профилактика предупреждение повторных отравлений, информирование о рисках.	2
20	Обсуждение ситуационных задач. Видеоролики. Дискуссия случая. Причины судорог и обморока. Основные признаки и	2

	симптомы. Обеспечение безопасности пострадавшего. Алгоритм действий фельдшера (дыхание, пульс, положение тела). Профилактика осложнений (не давать предметы в рот, правильное положение).	
21	Разбор ситуационных задач. Понятие и опасности массового происшествия. Действия спасателей и медиков на месте. Медицинская сортировка (триаж) и приоритеты помощи. Эвакуация и координация с госпиталями.	2
22	Решение и обсуждение ситуационных задач. Одышка, свист, ингалятор. Тяжёлый приступ астмы, мониторинг. Боль в груди, одышка, экстренно. Использование орофарингиальной и назофарингиальной трубки, применение отсоса. Распознать, стабилизировать, эвакуировать.	2
23	Обсуждение и разбор ситуационных задач. Виды и причины гипертонического криза. Основные симптомы и осложнения. Быстрая оценка состояния пациента. Алгоритм экстренной помощи. Профилактика повторных кризов и рекомендации пациенту.	2
24	Решение ситуационных задач. Основные группы препаратов: Кардиологические (нитроглицерин, адреналин, бета-блокаторы) Обезболивающие и жаропонижающие (анальгетики, НПВС). Противоаллергические (антигистаминные, глюкокортикоиды). Препараты для дыхательной системы (бронхолитики, кислород). Жидкостная терапия и электролиты. Механизм действия: кратко о том, как каждый препарат влияет на организм. Побочные эффекты: основные риски и на что обращать внимание. Пути введения: внутрь, под язык, внутривенно, ингаляционно, внутримышечно.	2
	Итого;	48

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Наименование принадлежности	Кол-во учебных часов
1	Клинический случай. Первичная оценка пациента. СЛР на манекене. Оказание помощи при поперхивании (инородное тело в дыхательных путях). Демонстрация приема Геймлиха	Манекен, компьютер, мешок Амбу, отсос, воздуховоды, шприцы, одеяла.	2
2	Клинические случаи. Интерпретации ЭКГ и экстренной помощи при различных видах аритмий. Базовая и расширенная сердечно-лёгочная реанимация. Дефибрилляция, оценка	Манекен, мешок Амбу Воздуховоды, Дефибриллятор, монитор с ЭКГ отведениями, Одеяла,	2

	ритма.	Кислородные маски, Лекарства, шприцы, ЭТТ, отсос, Ларингоскоп с разными клинками, периферический катетер.	
3	Разбор клинических случаев и алгоритмов оказания неотложной помощи. Интерпретации ЭКГ и экстренной помощи при инфаркте миокарда и нестабильной стенокардии. Оценка состояния пациента. Мониторинг и транспортировка пациента с ОКС	Манекен Мешок Амбу воздуховоды Ларингоскоп с клинками Оротрахеальная интубационная трубка Монитор с ЭКГ отведениями	2
4	Клинический случай. Остановка сердца при особых обстоятельствах с использованием манекена, (астматический статус, гиперкалиемия, гипотермия). Причины остановки сердца некардиогенной этиологии. Оценка сознания, дыхания, пульса. Гипоксия, утопление, электротравма, травмы. Базовая СЛР у взрослых. Использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Отработка практических навыков СЛР на манекене	Манекен, мешок Амбу, воздуховоды, ларингоскоп с клинками, оротрахеальная интубационная трубка, кислородный баллон с кислородом, желудочный зонд, монитор с ЭКГ отведениями, дефибриллятор, одеяла, лекарственные препараты, жёсткий щит.	2
5	Клинический случай. Демонстрация работы ИВЛ. Оценка дыхательной недостаточности, отработать алгоритм первичной оценки состояния пациента, освоить действия при НИВЛ и ИВЛ, сформировать навыки мониторинга жизненно важных функций, отработать меры профилактики осложнений вентилиационной поддержки.	Манекен рука. Раковина, тазик, мыло, шотки, ветошь, иглосекатель.	2
6	Клинические сценарии. Первичная и вторичная оценка пациента с травмой (в качестве пострадавшего выступают курсанты). Разбор видеоматериала для	Одеяло, манекен по травме, компьютер, учебные видеоматериалы	2

	выявления механизма травмы. Особенности обеспечения проходимости дыхательных путей у травмированных пациентов.	Оборудования для иммобилизации, такие как воротник Шанца и спинальный щит для иммобилизации позвоночника с фиксирующими элементами КЕД - система для извлечения пострадавшего из автомобиля Оборудование для иммобилизации, включая шины и материалы фиксации инородного тела.	
7	Клинические случаи пациентов с травмой грудной клетки с R-снимками. Проведение игольной декомпрессии, торакоцентеза, крикотириотомии. Видеоматериал по технике проведения ДПЛ	Манекен для занятия по травме и учебные принадлежности, игла для торакоцентеза, дренажные трубки для дренирования плевральной полости, Манекен с дыхательными путями и сменными материалами для обеспечения хирургической крикотириотомии	2
8	Иммобилизации переломов, инородных тел при проникающих ранениях, правила сохранения жизни ампутированной части конечностей. Методы остановки кровотечения. Иммобилизации конечностей с накладыванием шин и использованием материала для шинирования. Оказания помощи при ожогах, обморожений, гипотермии. Определение площади ожогов, правило вливание растворов при обширных ожогах.	Клинические случаи по травме костно-мышечной системы, R-снимки, доплерография. Оборудование для иммобилизации, включая шины и материалы фиксации инородного тела. Клинические случаи ожоги, отморожение и гипотермии. Манекен рука для	2

		вливание растворов, системы, шприцы, растворы, спирт, вата и пластырь.	
9	Разбор клинических случаев по оценке состояния пациента. Разбор клинических случаев детей с заболеваниями дыхательных путей Случаи с обструкцией верхних дыхательных путей Случаи с обструкцией нижних дыхательных путей. Случаи с нарушением регуляции дыхания: ЧМТ, отравления, передозировка	Детский манекен и медицинское оборудование по обеспечению проходимости дыхательных путей, ингаляторы, адреналин, спейсер, по возможности небулайзер	2
10	Разбор клинических случаев с неотложными неврологическими состояниями у детей (судороги) разбор клинических случаев с острыми отравлениями у детей	Манекен, монитор Штатив, растворы, лекарства.	2
11	Клинические случаи и сценарии. Разбор неотложных кардиологических состояний и метаболических нарушений. Принципы проведения расширенных мероприятий по поддержанию основных функций жизнедеятельности организма при остановке сердца у детей. Сценарии нетравматических хирургических неотложных состояний у детей (пилоростеноз, мальротация, инвагинация кишечника)	Детский манекен для проведения расширенных мероприятий по поддержанию основных функций жизнедеятельности ролевых игр	2
12	Разбор клинических случаев с неотложными состояниями у детей с острыми отравлениями. Классификация и причины отравлений. Раннее распознавание и симптомы. Обеспечение безопасности ребенка и окружающих. Профилактика и советы родителям.	Манекен, монитор Штатив, растворы, лекарства. Моделирование неотложных состояний при отравлениях	2
13	Клинический случай и демонстрация. Приём нормальных родов. Ознакомление с полостями малого таза. Ознакомление с видами разгибания головы. Обучение реанимации новорожденных.	Муляжи для показа периодов родов (раскрытие, изгнание, последовый период) Компьютер, Манекен	2

		новорожденного и аксессуары по обучению Мешок Амбу, кислородные маски. Пелёнки, простыни, шапочка	
14	Клинический случай и обсуждение ухода за раной на догоспитальном этапе. Разбор неотложных кардиологических состояний и метаболических нарушений	Манекены с ранами. Перевязочный материал. Маникен для снятия ЭКГ, кардиомонитор с дефибрилятором,	2
15	Разбор клинических случаев, обсуждение ухода за пациентами с переломами догоспитальном этапе.	Манекен для занятия по травме и учебные принадлежности, гипсы	2
16	Клинические случаи пациентов с клиникой боли или дискомфорта в грудной клетке. Основные причины боли в грудной клетке. Признаки дыхательной недостаточности (одышка, цианоз, тахипноэ). Алгоритм ABCDE. Измерение ЧСС, АД, ЧДД, сатурации. Сбор краткого анамнеза (жалобы, начало боли, факторы риска). Мониторинг состояния.	ALS – манекен. Монитор с ЭКГ. Пульсоксиметр. Кислород, мешок АМБУ, набор для интубаций, штатив, растворы, лекарства.	2
17	Клинические случаи пациентов с клиникой измененного уровня сознания. Острая абдоминальная боль. Случай с кишечной непроходимости. Распознавание симптомов (боль, напряжение, перитонеальные признаки). Алгоритм догоспитальной помощи. Тактика фельдшера и подготовка к транспортировке. Оценка уровня сознания (шкала Глазго). Основные причины. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Осмотр пациента и первичная оценка состояния (АВС). Обеспечение проходимости дыхательных путей. Иммобилизация, укладка пациента, мониторинг.	Многофункциональный манекен, одеяло, растворы, лекарства.	2
18	Клинический случай и демонстрация.	Манекен, монитор	2

	Внутривенное болюсное введение растворов. Анафилактический шок. Общие понятия о шоке. Клинические признаки шоковых состояний. Алгоритм действий фельдшера, введение адреналина, обеспечение дыхательных путей, инфузионная терапия.	Штатив, растворы, лекарства.	
19	Разбор клинического случая. алкоголизм, злоупотребления химическими веществами. Классификация и причины отравлений. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Алгоритм действий фельдшера	Манекен Монитор Доброволец Штатив, растворы, лекарства	2
20	Клинические случаи. Синкопе и судороги. Первичный осмотр (АВС). Отличие синкопе от судорог. Укладка, доступ воздуха. Контроль витальных функций. Обеспечение безопасности. Положение на боку, контроль дыхания. Противосудорожная помощь. Алгоритм действий. Транспортировка пациента.	Манекен, одеяло, растворы, лекарства	2
21	Разбор случая массового происшествия, в условиях классного помещения. Провести тренинг симулированных случаев с целью применения сортировки. Сценарии случаев массовых происшествий. Сценарии сортировки в ОЭМП. Проведение правильной документации с правильной маркировкой	Перевязочный материал, одеяло Спинальный щит Спасательные сумки Шейные воротники, воздухопроводы, (ДТП, землетрясение, пожар) 8-9 манекенов, дефибриллятор, монитор	2
22	Обсуждение клинического случая. Астма, ХОЗЛ, ТЭЛА. Оценка состояния пациента. Дифференциальная диагностика. Алгоритм неотложной помощи (кислород, бронхолитики, ГКС). Клинические признаки и факторы риска. Догоспитальная диагностика. Неотложная помощь и транспортировка. Кислородотерапия.	Манекен, пульсоксиметр Ингалятор со спейсером Пикфлоуметр	2

	Работа с небулайзером. Отработка алгоритмов помощи.		
23	Обсуждение клинического случая гипертонического криза. Застойной сердечной недостаточности. Понятие гипертонического криза. Виды: неосложнённый и осложнённый. Причины и провоцирующие факторы. Основные симптомы (головная боль, тошнота, повышение АД). Признаки осложнений (инсульт, инфаркт, отёк лёгких). Обеспечение покоя пациента. Контроль АД. Положение пациента (полусидя). Кислород при необходимости.	Компьютер Манекен Штатив, растворы, лекарства	2
24	Клинический случай и дискуссия. Опрос по перечню препаратов, применяемых при неотложных состояниях. Применение препаратов в нужной дозировке. Правильное применение препаратов, дозировка, последовательность действий.	Компьютер Проектор Слайд-шоу	2
	Итого;		48

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Первичная оценка пациента, использование кардиомонитора, дефибриллятора и измерения АД, основам сердечно-легочной реанимации, мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей и приему Геймлиха при поперхивании. Первичная оценка пациента, восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентиляции пациента. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути. Прием Геймлиха.

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Оказания догоспитальной помощи при остановке сердца и угрожающих жизни нарушениях ритма.. Оценка состояния пациента и первичный осмотр. Современные алгоритмы неотложной помощи при остановке сердца. Фибрилляция желудочков и беспульсовая желудочковая тахикардия: причины, ЭКГ-признаки и алгоритмы экстренной помощи. Показания и противопоказания к дефибрилляции и кардиоверсии. Углублённая поддержка сердечной деятельности. Пароксизмальные тахикардии, брадикардии и тахикардии: основные симптомы, диагностика и алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи.

3. Острый коронарный синдром. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы» Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов» Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. Распознавание острого инфаркта миокарда. Нестабильная стенокардия по клиническим признакам. Снятия ЭКГ и использование дефибриллятора. Проведение осмотра и оценки состояния больного с ОКС. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС.

4. Остановка сердца некардиогенной этиологии. Клиническое руководство МЗ КР для вторичного и третичного уровней здравоохранения. Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение» Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02.2023 г. Оказания неотложной медицинской помощи. Виды утопления. Проведение осмотра и оценки состояния больного с утоплением и тяжелым приступом астмы. Нарушение электролитного баланса. Особенности клинической картины и распознавание признаков остановки сердца. Методы оказания неотложной медицинской помощи.

5. Показания к неинвазивной и инвазивной вентиляции.

Неинвазивная вентиляция лёгких (НВЛ): одышка, тахипноэ > 25–30/мин, гипоксемия при сохранённом сознании ($SpO_2 < 90\%$), обострение ХОБЛ

(респираторный ацидоз), кардиогенный отёк лёгких, сохранённые защитные рефлексы, стабильная гемодинамика. Инвазивная вентиляция лёгких (ИВЛ): остановка дыхания, выраженная дыхательная недостаточность, нарушение сознания, отсутствие защитных рефлексов, неэффективность ИВЛ, тяжёлая гипоксемия или гиперкапния, Аспирация, травмы дыхательных путей, шоковые состояния.

6.Оценка пациента с травмой. Механизм травмы. Травма головы и позвоночника. Первичная и вторичная оценки пациента с травмой. Изучение механизма травмы. Особенности иммобилизации при травмах головы и позвоночника. Использование воротника Шанца и спинального щита. Клинические признаки поражения головного мозга: мозговые и системные проявления. Особенности клинической картины при спинальном и нейрогенном шоках. Надевание шейного воротника Шанца. Техника иммобилизации пациента с травмой на спинальном щите

7.Травмы грудной клетки. Травмы живота. Оказания неотложной медицинской помощи при травмах грудной клетки. Причины развития травм грудной клетки. Типы травм грудной клетки. Как устанавливать клапанную, окклюзионную повязку. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Установка внутривенного доступа и ведение лекарственных средств.

8.Травмы костно- мышечной системы. Ожоги и отморожения.

Виды травм (ушибы, растяжения, вывихи, переломы), основные симптомы, методы первичного осмотра и оценки состояния пострадавшего, алгоритмы оказания первой и неотложной помощи на догоспитальном этапе, транспортная иммобилизация. Виды и степени поражения, клинические признаки, оценка тяжести состояния, принципы оказания первой и неотложной помощи, профилактика осложнений и правила транспортировки пострадавших.

9.Педиатрическая оценка. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей. Возрастные особенности дыхательной системы у детей и их значение при оказании неотложной помощи. Первичная оценка состояния ребёнка. Признаки нарушения проходимости дыхательных путей. Алгоритмы оказания неотложной помощи при обструкции дыхательных путей у детей. Методы восстановления проходимости дыхательных путей на догоспитальном этапе.

10.Неотложные соматические состояния у детей, включая неврологические нарушения. Оценка состояния ребенка при острых соматических нарушениях. Основные причины и клинические проявления острых соматических и неврологических нарушений у детей. Алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Оценка жизненно важных функций, первичный осмотр и мониторинг состояния ребенка. Тактика фельдшера при судорожном синдроме, нарушении сознания, дыхательных и сердечно-сосудистых расстройствах.

11.Нетравматические хирургические неотложные состояния. Первичная оценка состояния пациента. Алгоритмы оказания экстренной помощи при острых болях в животе, кишечной непроходимости, кровотечениях и

перфорации органов. Неотложная помощь при острых воспалительных и инфекционных процессах (аппендицит, холецистит, панкреатит). Основы подготовки пациента к госпитализации и транспортировки. Мониторинг жизненных показателей и купирование осложнений до госпитализации.

12.Отравления у детей. Причины и виды отравлений. Признаки и симптомы интоксикации. Первая помощь на догоспитальном этапе. Алгоритмы экстренной медицинской помощи. Основы безопасной транспортировки и наблюдения за ребёнком до госпитализации. Профилактика осложнений и поддерживающая терапия.

13.Нормальные и осложненные роды. Реанимация новорожденных. Оценка состояния матери и новорожденного, выявление факторов риска. Неотложные мероприятия при осложнениях родов. Реанимация новорожденных: алгоритмы первичной оценки, немедикаментозная и медикаментозная поддержка жизненных функций. Профилактика осложнений и безопасное ведение послеродового периода.

14.Катетеры, торакальный дренаж, эндотрахеальные трубки. Техника безопасности при работе с кровью. Использование аппаратов ЭКГ, кардиомонитор, дефибриллятор. Применение инструментов оценки неотложных состояний у взрослых и детей. Показания, техника установки, уход и контроль. Принцип постановки, наблюдение за дренажем, уход за пациентом. Профилактика заражений, соблюдение стандартов асептики и антисептики. ЭКГ - аппарат, кардиомонитор и дефибриллятор; правила подготовки и контроля работы. Работы с оборудованием в условиях неотложной помощи.

15.Иммобилизация и наложение гипсовой повязки. Ассистирование при репозиции переломов и вывихов. Основные принципы иммобилизации при травмах. Виды шинирования и показания к их применению. Техника наложения гипсовой повязки. Ассистирование при репозиции переломов и вывихов. Оценка состояния пациента до и после иммобилизации. Основы профилактики осложнений при иммобилизации.

16.Дыхательная недостаточность, болевой синдром в грудной клетке.

Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Строение и функциональные особенности дыхательной системы. Классификация и причины дыхательной недостаточности. Клинические признаки дыхательной недостаточности. Алгоритмы оказания догоспитальной помощи при дыхательной недостаточности. Болевой синдром в грудной клетке: причины и клинические проявления. Неотложная медицинская помощь при боли в грудной клетке. Методы оценки состояния пациента и мониторинг жизненно важных функций. Осмотр, оценка дыхания, применение кислородной терапии, базовые методы обезболивания.

17.Острый живот. Нарушения сознания. Первичный осмотр и оценка состояния пациента. Основные причины и клинические проявления. Алгоритмы неотложной помощи и эвакуации. Контроль жизненно важных функций. Причины и виды нарушений сознания. Оценка состояния пациента

(шкала Глазго и др.). Неотложные мероприятия: обеспечение дыхания, сердечной деятельности, предотвращение травм. Алгоритмы стабилизации и транспортировки пациента.

18.Шоковые состояния. Анафилактический шок. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Шок у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г. Определение, причины, классификация, этиология, факторы риска. Симптомы и признаки развития анафилактического шока. Осмотр, измерение жизненных показателей, распознавание тяжести состояния. Первичные мероприятия, обеспечение проходимости дыхательных путей, кислородотерапия, позиционирование пациента. Показания, дозировки и порядок введения адреналина, антигистаминных и глюкокортикоидов. Наблюдение за жизненными показателями до госпитализации, особенности транспортировки в ЦЭМ. Рекомендации по предупреждению повторных эпизодов анафилаксии.

19.Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи. Причины, механизмы и признаки алкогольного отравления. Оценка состояния пострадавшего и контроль жизненных функций. Алгоритмы догоспитальной помощи: стабилизация дыхания и кровообращения, лекарственные и немедикаментозные методы. Показания к госпитализации и профилактика осложнений до передачи в стационар.

20.Догоспитальная медицинская помощь при судорогах и обмороке. Первичная и вторичная оценка, тактика действий при судорогах и синкопальных состояниях. Классификация и терминология судорог (генерализованные, парциальные, тонико-клонические, эпилептический статус, абсанс). Фебрильные судороги, этиология, клиника, неотложная медицинская помощь. Виды синкопальных состояний (вазовагальный синкопе, ортостатический синкопе, сердечный обморок, метоболические причины, неврологические причины синкопе).

21.Происшествие с массовыми жертвами. Пути ликвидации. Медицинская сортировка. Оказанию неотложной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской сортировке. Определение и классификация массовых происшествий. Навыки быстрой оценки состояния нескольких пострадавших. Принятие решений в условиях массового поражения. Системы медицинской сортировки и идентификации пострадавших.

22.Бронхиальная астма, астматический статус, тромбоэмболия легочной артерии. Клиническое руководство МЗ КР. для вторичного и третичного уровней здравоохранения. Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение» Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии

легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Определение, причины, факторы риска. Симптомы, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Клинические проявления, оценка состояния пациента. Алгоритмы неотложной медицинской помощи: медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Проведение осмотра и мониторинг состояния больного: оценка дыхательной функции, насыщения кислородом, жизненных показателей.

23. Догоспитальная неотложной помощи при гипертоническом кризе.

Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.

Определение, виды и клинические признаки гипертонического криза. Оценка состояния пациента и измерение жизненных показателей. Алгоритмы немедикаментозной и лекарственной помощи. Показания к госпитализации, меры предосторожности при транспортировке.

24. Лекарства, наиболее часто используемые в неотложной помощи, механизм действия, побочные эффекты, пути введения лекарств.

Основные группы лекарств, используемых при неотложных состояниях. Механизм действия и показания к применению. Побочные эффекты и меры предосторожности. Основные пути введения лекарств (внутривенно, внутримышечно, подкожно, сублингвально). Алгоритмы применения лекарств в экстренной ситуации.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР «Сердечно-легочная реанимация у взрослых»; утвержденного приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 года.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы» Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов» Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.
6. Клиническое руководство МЗ КР. «Шок у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г.
7. Клиническое руководство МЗ КР. для вторичного и третичного уровней здравоохранения. Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение» Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02.2023 г.
8. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
9. Клиническое руководство МЗ КР «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST»; утвержденного приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 года.
10. Клиническое руководство МЗ КР «Введение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)»; утвержденного приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 года.
11. Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 года.
12. Клиническое руководство (PEN3) МЗ КР «Алгоритм ведения пациентов с бронхиальной астмой». Утверждено приказом МЗ КР № 258 от 10.03.2023 года.
13. «Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии». А.Д. Геккиева. Издательство «ГЭОТАР-Медиа» 2021г.
14. «Современный взгляд на состояние оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях» А.В. Баранов.2020г. <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2020-9-3-417-421>
15. «Острый коронарный синдром с элевации сегмента ST на ЭКГ». Клинический протокол. Бишкек –2017г.
16. «Доврачебная неотложная помощь». Н.Г. Петрова Издательство «СпецЛит» 2017г.
17. «Неотложная медицинская помощь». Т.В. Отвагина Издательство "Феникс" 2021г.

18. «Неотложная медицинская помощь». Орлова, Руденко, Давыденко. Издательство: Феникс, 2022 г.
19. «Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия». А.Л. Станишевский Минск, учебно-методическое пособие БелМАПО 2020г.
20. Н. В.Туркина О. В.Васильев А. Ю. Апресян «Десмургия». Издательство: Спец Лит Россия. 2020г.
21. Е.Г. Малаева «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней». Гомель: ГомГМУ, 2021. — 134 с.
22. А. Бронштейн Т. Лемперт «Головокружение». Издательство ГЕОТАР-Медиа. 2022г.
23. Д Виберс, В. Фейгин Р. Браун «Инсульт». Издательство Бином. 2022г.
24. «Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях». Ибатов А.Д. Издательство: медицинское информационное агентство Россия 2022г.
25. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
26. А.И. Муртазин. Кардиология. 2020 г. М. Геотар Медиа.
27. Г.П. Котельников, С.П.Миронов.Травматология. Национальное руководство. 2011 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. М.И. Неймарк, В.В. Шмелев «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях». Издательство Кнорус 2021г.
2. В.К. Логвина., А.Ф. Купреенкова «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе». Синдромная патология и дифференциальная диагностика. Издательство Лань. 2022г.
3. И.П. Миннуллин., А.Х. Магамадов., И.И. Таранов «Повреждения живота при взрывах». Издательство СпецЛит. 2022г.
4. Марино Пол «Интенсивная терапия». Издательство ГЕОТАР-Медиа. 2022г.
5. О.С. Левин «Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии». Издательство МедПресс-Информ.2022г.
7. Протокол сортировки пациентов, разработанный в рамках плана Онтарио в области здравоохранения по ответным мерам при пандемии гриппа (ОНРИП)

Электронные ресурсы (источники ссылок):

http://www.health.gov.on.ca/english/providers/program/emu/pan_flu/ohpip2/ch_17a.pdf
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452882.html>
<https://doi.org/10.3390/ecm3010006>
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>
СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL:
<https://www.consultant.ru>
<https://publishing.intelgr.com/archive/skoraya-i-neotlozhnaya-pomoshch.pdf>
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html>

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО)«Основы неотложной медицинской помощи практике
фельдшера»**

48 кредит часов

**Фельдшердин тажрыйбасында кечиктирилгис медициналык
жардамдын негиздери**

48 кредит саат

Пояснительная записка

Неотложная медицинская помощь является важнейшим направлением практической деятельности фельдшера и играет решающую роль в сохранении жизни и здоровья пациентов при острых состояниях, угрожающих жизни.

Фельдшер зачастую является первым медицинским работником, оказывающим помощь на догоспитальном этапе, поэтому от уровня его профессиональной подготовки, скорости принятия решений и правильности действий зависит исход неотложного состояния.

Значимость темы: «Основы неотложной медицинской помощи в практике фельдшера» направлено на формирование у обучающихся системных знаний о принципах оказания неотложной помощи, алгоритмах действий при критических состояниях, а также развитие практических навыков и профессиональной ответственности.

В рамках данной темы рассматриваются основные виды неотложных состояний, такие как острые нарушения дыхания и кровообращения, потеря сознания, шок, травмы, кровотечения, острые отравления, анафилактические реакции, судорожные состояния и другие ситуации, требующие немедленного медицинского вмешательства. Особое внимание уделяется первичной оценке состояния пациента, обеспечению проходимости дыхательных путей, поддержанию жизненно важных функций и подготовке пациента к транспортировке.

Актуальность: В современных условиях здравоохранения неотложная медицинская помощь является одним из ключевых направлений медицинской деятельности, особенно на догоспитальном этапе. Фельдшер зачастую становится первым и единственным медицинским работником, оказывающим помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях, таких как острые сердечно-сосудистые нарушения, травмы, острые отравления, анафилактические реакции, нарушения дыхания и сознания.

Своевременность и правильность действий фельдшера напрямую влияют на выживаемость пациентов, тяжесть последствий и дальнейший прогноз заболевания. Кроме того, фельдшер работает в условиях ограниченного времени, дефицита диагностических возможностей и ресурсов, что требует от него чётких знаний алгоритмов оказания помощи, практических навыков, клинического мышления и умения быстро принимать решения. Ошибки или промедление на этапе неотложной помощи могут привести к необратимым осложнениям или летальному исходу. Таким образом, изучение и

совершенствование основ неотложной медицинской помощи в практике фельдшера является необходимым условием повышения качества медицинской помощи, снижения смертности и инвалидизации населения, а также обеспечения готовности медицинских работников к эффективным действиям в экстренных и критических ситуациях.

Цель курса: совершенствование и приобретение новых компетенций, углубить свои знания об инновационных методах диагностики, стратификации риска и современных стратегиях ведения пациентов в неотложной медицинской помощи в соответствии с международными стандартами и принципами доказательной медицины для снижения инвалидности и смертности.

Задачи курса:

- изучить основные понятия и принципы неотложной медицинской помощи;
- освоить алгоритмы действий при наиболее распространённых неотложных состояниях;
- сформировать навыки первичной и вторичной оценки состояния пациента;
- развить умения применять полученные знания в практической деятельности;
- воспитать чувство профессиональной ответственности, дисциплинированность и готовность к работе в экстремальных условиях.

Срок обучения/трудоемкость: 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6-часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решение задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- анатомо-физиологические особенности организма
 - основы диагностики неотложных состояний в кардиологии, неврологии и др. нозологиях
 - алгоритмы ведения пациентов при неотложных состояниях
 - симптомы неотложных состояний и пути оказания доврачебной помощи
 - технику и правила измерения артериального давления
 - как осмотреть потерпевшего, находящегося без сознания.
 - как положить потерпевшего без сознания в позицию восстановления.
 - методы инструментального исследования при заболеваниях органов дыхания.
 - какие мероприятия входят в неотложную догоспитальную помощь гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда, отеке легких, сердечной астме.
 - принципы оказания догоспитальной помощи при анафилактическом шоке
- мониторинг жизненных показателей (пульс, АД, ЧД, температура);

Умения/ навыки:

- применять сестринский процесс.
- оценить состояние больного.
- поставить сестринский диагноз.
- составить план сестринского ухода.
- оформить медицинскую документацию.
- проведение осмотра и оценки состояния больного.
- выявлять общие и специфические признаки неотложного заболевания и состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при болях в груди угрожающих жизни больного
- провести сфокусированный осмотр пациента.
- проводить непрерывную оценку пациента, находящегося в шоковом состоянии

Отношения: ответственность за жизнь и здоровье пациента; стрессоустойчивость и самообладание; гуманное и уважительное отношение к пациенту; соблюдение медицинской этики и конфиденциальности; готовность к постоянному профессиональному развитию; умение работать в команде; критическое мышление и дисциплинированность. Демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- предварительный (предтест) - обязательный элемент;
- итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент;

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Основы неотложной медицинской помощи в практике фельдшера»**

п/п №	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоёмкость(кредит часов)
1	Основы поддержания жизнедеятельности.	2	2	2	6
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2	2	6
3	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
4	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2	2	2	6
5	Оценка пациента с травмой. Механизм травмы.	2	2	2	6
6	Травма головы и позвоночника.	2	2	2	6
7	Травма грудной клетки. Травма живота.	2	2	2	6
8	Травма костно-мышечной системы. Ожоги и отморожения.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2
5	Оценка пациента с травмой. Механизм травмы.	2
6	Травма головы и позвоночника.	2
7	Травма грудной клетки. Травма живота.	2
8	Травма костно-мышечной системы. Ожоги и отморожения.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Алгоритм первичной оценки состояния пациента (ABCDE); разобрать последовательность базовой поддержки жизнедеятельности (BLS); рассмотреть действия при остановке дыхания и кровообращения; определить роль медицинской сестры в обеспечении жизнедеятельности пациента; обсудить меры безопасности и медицинскую этику при оказании помощи.	2
2	Обсуждение и причины внезапной коронарной смерти; рассмотреть основные виды жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма; разобрать клинические признаки опасных аритмий; отработать алгоритмы базовой и расширенной сердечно-лёгочной реанимации; определить роль медицинской сестры в оказании экстренной помощи; развить навыки клинического мышления и командного взаимодействия.	2
3	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Понятие и классификацию острого коронарного синдрома; рассмотреть основные причины и патогенез ОКС; разобрать клинические проявления различных форм ОКС; освоить алгоритм действий медицинской сестры при подозрении на ОКС; определить роль медицинской сестры в ранней диагностике и неотложной помощи; развить навыки клинического мышления и командного взаимодействия.	2
4	Обсуждение и решение ситуационных задач. Понятие остановки сердца некардиогенной этиологии. Основные причины: гипоксия, асфиксия, утопление, травмы, массивная кровопотеря, отравления, анафилаксия, электропоражение. Патогенез остановки кровообращения при некардиогенных причинах. Клинические признаки остановки сердца. Первичная оценка состояния пациента (ABCDE). Алгоритм действий при остановке сердца некардиогенной этиологии. Базовая и расширенная сердечно-лёгочная реанимация. Устранение обратимых причин (принцип «4Н и 4Т»). Постреанимационное ведение пациента.	2
5	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Изучить понятие травмы и её классификацию; рассмотреть значение механизма травмы для оценки тяжести состояния пациента; освоить алгоритм первичного осмотра пострадавшего (ABCDE); разобрать тактику действий медицинской сестры при	2

	различных видах травм; развить навыки клинического мышления и принятия решений в экстренных ситуациях.	
6	Обсуждение и решение ситуационных задач. Основные виды травм головы и позвоночника; рассмотреть механизмы их возникновения и клинические проявления; освоить алгоритм первичной оценки пациента с подозрением на черепно-мозговую и спинальную травму; разобрать действия медицинской сестры при оказании неотложной помощи; развить навыки безопасной иммобилизации и подготовки к транспортировке.	2
7	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Изучить основные виды травм грудной клетки и живота; рассмотреть механизмы повреждений и клинические проявления; освоить алгоритм первичной оценки пациента с травмами груди и живота; разобрать неотложные действия медицинской сестры; сформировать навыки наблюдения за пациентом и подготовки к транспортировке.	2
8	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Виды и механизмы травм костно-мышечной системы; рассмотреть клинические признаки переломов, вывихов, растяжений и ушибов; изучить классификацию ожогов и отморожений; освоить алгоритмы оказания первой и доврачебной помощи; разобрать возможные осложнения и меры их профилактики; отработать тактику наблюдения и подготовки пациента к транспортировке.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Посещение ЦЭМ. Демонстрация больного. Быстрая оценка состояния, выявление угроз жизни. Приёмы восстановления проходимости, использование воздуховодов. Оксигенотерапия, вентиляция мешком Амбу. Остановка кровотечения, венозный доступ, инфузионная терапия. Алгоритм СЛР у взрослых и детей, работа с АНД. Оценка сознания (шкала Глазго), зрачков. Практические сценарии для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов. Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, эндотрахеальные трубки, ларингоскоп, шприцы, одеяла.	2
2	Демонстрация в симуляционном зале. Клинический случай. Причины, клинические признаки, факторы риска. Первичная оценка (ABCDE), мониторинг, вызов помощи. Компрессии	2

	грудной клетки, вентиляция, применение АНД/дефибриллятора Сценарии остановки кровообращения, работа в команде, разбор клинических случаев. Манекен, мешок Амбу, воздуховоды, дефибриллятор, монитор с ЭКГ отведениями, одеяла, кислородные маски, лекарства, шприцы, ЭТТ, отсос, ларингоскоп с разными клинками, периферический катетер.	
3	Клинический случай. Посещение симуляционного зала. Боль в груди, ЭКГ-признаки, оценка риска. Первичная оценка (ABCDE), мониторинг, кислород при показаниях. □ Антиагреганты (аспирин), нитраты (при отсутствии противопоказаний), обезболивание. Подготовка к госпитализации, передача пациента в стационар. Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, показательные электрокардиограммы для интерпретации, монитор с ЭКГ, дефибриллятор, электроды для ЧКЭС, одеяла.	2
4	Клинический случай. Демонстрация в симуляционном зале. Гипоксия, массивная кровопотеря, тромбоэмболия, отравления, травмы, электролитные нарушения. Отсутствие сознания, дыхания, пульса на крупных артериях Показания к дефибрилляции, основные препараты. Сценарии СЛР, командная работа, разбор Манекен, мешок Амбу, воздуховоды, ларингоскоп с клинками, оротрахеальная интубационная трубка, монитор с ЭКГ отведениями, дефибриллятор, одеяла, лекарственные препараты, жёсткий щит.	2
5	Посещение ЦЭМ. Клинический случай. Закрытая и открытая травма, политравма. Падение, ДТП, удар, сдавление. Полный осмотр тела, оценка сознания, пульса, дыхания. Остановка кровотечения, иммобилизация, оксигенотерапия. Сценарии травмы, транспортировка пациента, работа в команде. одеяло, манекен по травме, компьютер, учебные видеоматериалы, манекен для занятия по травме и учебные принадлежности, игла для торакоцентеза, дренажные трубки для дренирования плевральной полости, манекен с дыхательными путями и сменными материалами для обеспечения хирургической крикотиреоидотомии	2
6	Демонстрация больного. Клинический случай Причины, классификация травм. Алгоритм ABCDE, уровень сознания, зрачки, дыхание. Нарушение дыхания, потеря сознания, неврологический дефицит, боль в спине. Иммобилизация позвоночника, поддержание дыхания, контроль кровотечения. Правила безопасной транспортировки при травмах головы и позвоночника. Сценарии травм, фиксация шейного отдела, Манекен для занятий по травме, R-снимки, данные	2

	компьютерной томографии, и учебное оборудование. Оборудование для иммобилизации, такие как воротник Шанца и спинальный щит для иммобилизации позвоночника с фиксирующими элементами КЕД - система для извлечения пострадавшего из автомобиля Клинические случаи по травме костно-мышечной системы, R-снимки, доплерография. Оборудование для иммобилизации, включая шины и материалы фиксации инородного тела.	
7	Клинические случаи пациентов с травмой грудной клетки с R-снимками. Демонстрация в симуляционном зале. Алгоритм ABCDE, контроль пульса, дыхания, артериального давления. ДТП, падения, удары, производственные травмы. Обеспечение дыхания, оксигенотерапия, остановка кровотечения, обезболивание. Положение пациента, иммобилизация, подготовка к госпитализации. Манекен для занятий по травме. Проведение игольной декомпрессии, торакоцентеза, крикотиротомии. Видеоматериал по технике проведения ДПЛ.	2
8	Разбор клинических случаев. Демонстрация в симуляционном зале. Случаи с различными травмами костно-мышечной системы, (переломы, вывихи, растяжения сухожилий и повреждений связок), ожоги и отморожения. Одежда, манекен по травме, компьютер, учебные видеоматериалы, оборудование для иммобилизации, включая шины и материалы фиксации инородного тела. Методы оказания помощи и интерпретация R-снимков. Расчет формулы Паркленда.	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности.

Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Первичная оценка пациента. Сердечно-легочной реанимации. Мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей. Приему Геймлиха при поперхивании. Первичная оценка пациента, восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентилиции пациента. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути. Прием Геймлиха. Расширенные мероприятия для обеспечения проходимости дыхательных путей. Орофарингеальные и назофарингеальные воздуховоды.

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Внезапную коронарную смерть. Электрокардиограммы фибрилляции желудочков, безпульсовую желудочковую тахикардию, асистолии и безпульсовая электрическая активность сердца. Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца. Внезапная коронарная смерть (ВКС) определение, механизм возникновения, диагностика и реанимационные мероприятия при ВКС.

Фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Причины возникновения фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Диагностика, клинические и ЭКГ признаки. Алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи больным с фибрилляцией желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Показания и противопоказания к проведению дефибрилляции и кардиоверсии. Углубленные методы поддержки сердечной деятельности при фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии.

Тахикардии - определение, патогенез, диагностика и неотложная медицинская помощь. Брадикардии. определение, патогенез, диагностика и неотложная медицинская помощь.

3. Острый коронарный синдром. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы» Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов» Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. Распознавание острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии. ЭКГ признаки ОКС. Стратегия мероприятий при ОКС (ранний тромболизис, ранняя инвазивная стратегия). Инструментальные признаки ОКС. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС. Показания и противопоказания к тромболизису, ангиографии и стентирования коронарных артерий.

4.Остановка сердца некардиогенной этиологии. Клиническое руководство МЗ КР для вторичного и третичного уровней здравоохранения. Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение» Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02.2023 г. Приобрести знания об особенностях остановки сердца при различных состояниях и оказания неотложной медицинской помощи. К таким состояниям относятся: утопления, астма, отравления, воздействия окружающей температуры и др. Наиболее важный фактор оказания неотложной помощи пострадавшим - вентиляция легких. Особенности интубации пациентов с проблемами дыхательной системы. Передозировки блокаторов кальциевых каналов, опиатов, бензодиазепинов, стимуляторов, трициклических антидепрессантов, сердечных гликозидов, холинолитиков и холиномиметиков, блокаторов натриевых каналов (мембран кардиомиоцитов) – антиаритмических препаратов I класса. Особенности неотложной помощи при гипотермии.

5.Оценка пациента с травмой. Механизм травмы.

Проведение первичной и вторичной оценки пациента с травмой. Изучение кинематики травмы. Первичная и вторичная оценка пациента с травмой. Мозговые и внемозговые признаки поражения головного мозга. Особенности клинической картины при спинальном и нейрогенном шоках.

6.Травма головы и позвоночника.

Особенности иммобилизации при травмах головы и позвоночника. Использование воротника Шанца и спинального щита. Надевание шейного воротника Шанца. Техника иммобилизации пациента с травмой на спинальном щите.

7.Травмы грудной клетки. Травмы живота.

Пункция плевральной полости при пневмотораксе, гемотораксе. Предложить различные диагностические вмешательства в диагностике травм живота. Как устанавливать клапанную, окклюзионную повязку. Техника проведения пункции плевральной полости по методике Бюлау. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Диагностика повреждений органов брюшной полости.

8.Травмы костно- мышечной системы. Ожоги и отморожения.

Рекомендации по использованию иммобилизационных приспособлений при травмах костно-мышечной системы. Оценка пациентов с ожогами и отморожениями. Использование шин Крамера и Дитрихса. Расчет вливаний жидкостей при ожогах по формуле Паркленда

Основная литература

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клинический протокол. Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST на ЭКГ. 2017г.
3. Клинический протокол. Острый коронарный синдром с элевации сегмента ST на ЭКГ. 2017г.
4. Алгоритмы оказания скорой и неотложной медицинской помощи. Москва. 2018г.
5. А.Д. Геккиева. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. Издательство ГЕОТАР-Медиа. 2021г.
6. А.Л. Верткин. К.А. Свешников. Руководство по скорой медицинской помощи. Издательство Эксмо-Пресс. 2022г.
7. Современный взгляд на состояние оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях А.В. Баранов. 2020г.
8. Н.Г. Петрова Доврачебная неотложная помощь. Издательство. СпецЛит. 2017г.
9. Т.В. Отвагина Неотложная медицинская помощь. Издательство Феникс. 2021г.
10. Орлова, Руденко, Давыденко. Неотложная медицинская помощь. Издательство Феникс. 2022г.
11. А.Л. Станишевский Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия. Минск. Издательство БелМАПО. 2020г.
12. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
13. А.И. Муртазин. Кардиология. 2020 г. М. Геотар Медиа.
14. Сандра Смит Хаддлстон, Сандра Фергюссон. Неотложная помощь, интенсивная терапия и реанимация. 2000 г. М. Медицина.

Дополнительная:

1. А. С. Дементьев. Скорая медицинская помощь: справочное издание : стандарты медицинской помощи сост: Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. А. Д. Геккиева Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2021г.
3. С.Ф., Багненко Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022г.
4. М.И. Неймарк В.В. Шмелев Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Издательство Кнорус 2021г.
5. В.К, Логвина А.Ф. Купреенкова Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика. Издательство Лань. 2022г.
6. Бред Уолкер. Анатомия спортивных травм. Издательство Папурри. 2019г. Марсель Фриммель, Экстренные ситуации в клинической практике. Издательство Медицинская литература. 2018г.

7.М.А. Морозова Основы первой медицинской помощи, Санкт-Петербург. Издательство СпецЛит. 2017г.

8.3. А. Дундаров, Д. В. Угольник, С. Л. Зыблев, Д. М. Адамович, Травмы груди Издательство ГомГМУ. Гомель. 2018г.

9.И.П., Миннуллин А.Х., Магамадов И.И., Таранов Повреждения живота при взрывах. Издательство СпецЛит. 2022г.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

[://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html) Издательство ГЭОТАР-Медиа ISBN 978-5-9704-3579-3.

<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452882.html> Неотложная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с.

<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970450390.html> Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.

<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451663.html> Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО) «Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний»**

48 кредит часов

**«Кечиктирилгис абалдардын терапиясынын клиникалык
сунуштамалары»**

48 кредит саат

Пояснительная записка

Неотложные состояния занимают одно из ведущих мест в структуре обращаемости населения за медицинской помощью и являются основной причиной высокой летальности и инвалидизации при несвоевременном или неадекватном лечении. В условиях работы фельдшеров Центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов), где зачастую отсутствует врач и ограничены диагностические и лечебные ресурсы, особое значение приобретает строгое следование современным клиническим рекомендациям. Клинические рекомендации представляют собой систематизированные, научно обоснованные алгоритмы диагностики и лечения, направленные на стандартизацию медицинской помощи, повышение ее качества и безопасности пациента. Владение этими рекомендациями позволяет фельдшеру своевременно распознавать угрожающие жизни состояния, правильно оценивать тяжесть состояния пациента, принимать обоснованные решения и оказывать эффективную неотложную помощь на догоспитальном этапе.

Актуальность: в рамках изучения темы рассматриваются клинические рекомендации по ведению наиболее распространенных и опасных неотложных состояний, с которыми сталкиваются фельдшеры ЦЭМ и ФАПов, включая: острые нарушения сердечно-сосудистой системы (острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая сердечная недостаточность); острые нарушения дыхания (бронхообструкция, острая дыхательная недостаточность); неотложные состояния в неврологии (синкопальные состояния, судорожный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения); травмы и острые болевые синдромы; анафилаксию и другие острые аллергические реакции.

Особое внимание уделяется алгоритмам первичной оценки состояния пациента (ABCDE), показаниям к применению лекарственных средств, мониторингу жизненно важных функций и критериям срочной госпитализации.

Цель курса: формирование у фельдшеров ЦЭМ и ФАПов практических навыков применения клинических рекомендаций при оказании неотложной медицинской помощи, а также повышение профессиональной компетентности в ведении пациентов с острыми и угрожающими жизни состояниями.

Задачи курса:

- Ознакомить фельдшеров с принципами клинических рекомендаций и их значением в практике неотложной помощи.

- Научить использовать алгоритмы диагностики и лечения неотложных состояний на догоспитальном этапе.
- Сформировать навыки клинического мышления и принятия решений в условиях ограниченного времени и ресурсов.
- Повысить уровень безопасности пациентов за счет соблюдения стандартов оказания медицинской помощи.

Сроки обучения/трудоемкость: 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решение ситуационных задач, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- анатомо-физиологические особенности организма
 - основы диагностики неотложных состояний в кардиологии, неврологии и др. нозологиях
 - алгоритмы ведения пациентов при неотложных состояниях
 - симптомы неотложных состояний
 - пути оказания догоспитальной помощи
 - технику и правила измерения артериального давления
 - этапы оказания догоспитальной помощи.
 - неотложной медицинской помощи.
 - как осмотреть потерпевшего, находящегося без сознания.
 - как положить потерпевшего без сознания в позицию восстановления.
 - методы инструментального исследования при заболеваниях органов дыхания.
 - какие мероприятия входят в неотложную доврачебную помощь при гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда, отеке легких, сердечной астме.
 - принципы оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке
- мониторинг жизненных показателей (пульс, АД, ЧД, температура);
- Современные стандарты и протоколы лечения неотложных состояний.

Умения/ навыки:

- оценить состояние больного.
- поставить предварительный диагноз.
- составить план по оказанию догоспитальной помощи
- оформить медицинскую документацию.
- проведение осмотра и оценки состояния больного.
- выявлять общие и специфические признаки неотложного заболевания и состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;

- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при болях в груди угрожающих жизни больного
- провести сфокусированный осмотр пациента.
- проводить непрерывную оценку пациента, находящегося шоковом состоянии

Отношения:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность.
- Демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- предварительный (предтест) - обязательный элемент;
- итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент;

Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит часов)
1	Догоспитальная неотложная помощь при болях в грудной клетке и диспноэ.	2	2	2	6
2	Догоспитальная помощь при болях в животе.	2	2	2	6
3	Догоспитальная помощь при измененном ментальном статусе и коматозном состоянии.	2	2	2	6
4	Догоспитальная помощь при судорогах и синкопе.	2	2	2	6
5	Догоспитальная помощь при анафилаксии.	2	2	2	6
6	Догоспитальная неотложная помощь при гипертонических кризах.	2	2	2	6
7	Догоспитальная помощь при застойной сердечной недостаточности.	2	2	2	6
8	Неотложная психиатрия. Догоспитальная помощь.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Догоспитальная неотложная помощь при болях в грудной клетке и диспноэ.	2
2	Догоспитальная помощь при болях в животе.	2

3	Догоспитальная помощь при измененном ментальном статусе и коматозном состоянии.	2
4	Догоспитальная помощь при судорогах и синкопе.	2
5	Догоспитальная помощь при анафилаксии.	2
6	Догоспитальная неотложная помощь при гипертонических кризах.	2
7	Догоспитальная помощь при застойной сердечной недостаточности.	2
8	Неотложная психиатрия. Догоспитальная помощь.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Понятие и причины: Боль в грудной клетке: кардиальные и некардиальные причины. Диспноэ: основные механизмы и причины. Оценка состояния пациента: Первичный осмотр (АВС).Сбор краткого анамнеза. Оценка жизненно важных показателей. Основные неотложные состояния: Острый коронарный синдром. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Пневмоторакс. Острая сердечная и дыхательная недостаточность. Алгоритм догоспитальной помощи: Обеспечение проходимости дыхательных путей. Кислородотерапия. Обезболивание и медикаментозная помощь. Мониторинг состояния. Тактика фельдшера СМП: Показания к экстренной госпитализации. Подготовка к транспортировке пациента.	2
2	Обсуждение и решение ситуационных задач. Основные причины болей в животе: Острые хирургические и терапевтические состояния. Оценка состояния пациента: Осмотр, сбор анамнеза, оценка жизненных показателей. Неотложные состояния: «Острый живот», внутреннее кровотечение, кишечная непроходимость. Алгоритм догоспитальной помощи: Обезболивание, спазмолитики, запрет приёма пищи. Показания к экстренной госпитализации.	2
3	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Понятие и причины: Нарушения сознания, основные этиологические факторы. Оценка состояния пациента: Уровень сознания (GCS), АВС, жизненные показатели. Неотложные состояния:Инсульт, гипогликемия, интоксикации, ЧМТ.	2

	Алгоритм догоспитальной помощи:Обеспечение проходимости дыхательных путей. Медикаментозная помощь. Показания к экстренной госпитализации.	
4	Обсуждение и решение ситуационных задач. Причины и виды: Судорожные состояния и синкопе. Оценка пациента: Первичный осмотр (АВС), уровень сознания. Неотложная помощь: Алгоритм действий при судорогах и обмороке. Медикаментозная помощь. Госпитализация: Показания и тактика транспортировки.	2
5	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Понятие и причины анафилаксии. Распознавание и оценка состояния:Клинические признаки, АВС. Алгоритм неотложной помощи:Адреналин, обеспечение дыхательных путей. Инфузионная терапия,экстренная госпитализация: Наблюдение и транспортировка пациента.	2
6	Обсуждение и решение ситуационных задач. Понятие и виды гипертонического криза. Оценка состояния пациента: Измерение АД, жалобы, признаки осложнений. Алгоритм догоспитальной помощи:Медикаментозная коррекция АД. Мониторинг состояния. Показания к госпитализации: Тактика транспортировки пациента.	2
7	Решение ситуационных задач. Понятие и причины ЗСН. Оценка состояния пациента:Жалобы, осмотр, жизненные показатели. Неотложная помощь: Кислородотерапия. Медикаментозная поддержка. Госпитализация: Показания и транспортировка.	2
8	Обсуждение и решение ситуационных задач. Основные психиатрические неотложные состояния: Психомоторное возбуждение, суицидальный риск. Оценка состояния пациента:Контакт, уровень опасности, сбор анамнеза. Алгоритм догоспитальной помощи:Обеспечение безопасности. Медикаментозная седация. Госпитализация: Показания и тактика направления пациента.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Клинические случаи с болью и дискомфорта в грудной клетке. Посещение ЦЭМ. Выезд на машине скорой помощи. Причины боли в грудной клетке и диспноэ. Первичный осмотр пациента. Алгоритм неотложной помощи. Медикаментозная помощь. Транспортировка пациента. Работа на манекене. Компьютер, ALS – манекен. Монитор с ЭКГ с бумажными лентами.	2
2	Разбор клинического случая с острой болью животе и желтухой. Первичный осмотр пациента – оценка состояния, жалобы, анамнез. Основные причины болей в животе на догоспитальном этапе. Алгоритм действий фельдшера при болях в животе. Оказание неотложной помощи (обезболивание, наблюдение). Показания к срочной госпитализации и транспортировка пациента. Демонстрация на манекене (острая абдоминальная боль, желтуха). Действие фельдшера.	2
3	Клинические случаи и демонстрация (измененный ментальный статус). Оценка состояния пациента – уровень сознания (шкала Глазго), ABCDE. Выявление причин нарушения сознания – гипогликемия, инсульт, интоксикация, травма. Обеспечение жизненно важных функций – дыхание, проходимость дыхательных путей, сердечная деятельность. Догоспитальная неотложная помощь – коррекция гипогликемии, стабилизация состояния, предотвращение осложнений. Мониторинг и подготовка к транспортировке – наблюдение за динамикой, информирование медперсонала при передаче. Работа на манекене (клиника измененного уровня сознания).	2
4	Клинические случаи по судорогам и инфекциям ЦНС. Основные понятия: судороги и синкопе, причины их возникновения. Сознание, дыхание, пульс, безопасность окружающей среды. Обеспечение безопасности, положение пациента на боку, контроль дыхания, вызов скорой помощи. Горизонтальное положение, приподнятые ноги, контроль состояния, обеспечение воздуха, выявление опасных признаков. Симуляция судорог и синкопе, закрепление алгоритмов, разбор ошибок, повторение основных действий. Манекен. Одеядло.	2
5	Клинические случаи анафилактического и септического шоков. Основные причины. Распознавание: кожные, дыхательные,	2

	сердечно-сосудистые симптомы. Экстренные меры: вызов скорой, проверка дыхания и пульса, положение тела. Адреналин: показания, дозировка, техника введения. Дополнительно: поддержка дыхания, антигистаминные/кортикостероиды, мониторинг. Практика: симуляция шока, инъекция на манекене, вызов скорой. Разбор: ошибки, вопросы, рекомендации. Манекен, монитор.Штатив, растворы, лекарства. Внутривенное болюсное введение растворов.	
6	Разбор клинических случаев пациентов с гипертоническими кризами. Гипертонический криз: с/без осложнений. Оценка состояния: измерение АД, пульса, дыхания. Симптомы: головная боль, боль в груди, одышка, нарушения зрения. Первая помощь Обеспечить покой и спокойствие. Контроль АД и пульса. При необходимости — медикаментозное снижение давления. Наблюдение за дыханием и сердцем. Транспортировка. Срочная госпитализация при осложнениях. Безопасная транспортировка. Разбор кейсов. Манекен. Кардиомонитор. Добровольцы. Лекарственные препараты. ИМН для в/в доступа.	2
7	Разбор клинических случаев пациентов с сердечной недостаточностью. Клинические проявления. Оценка состояния. Неотложные мероприятия. Медикаментозная поддержка. Мониторинг и транспортировка. Манекен. Кардиомонитор.	2
8	Клинические случаи. Оценка состояния пациента. Алгоритмы действий. Обеспечение безопасности. Медикаментозная поддержка. Документирование и передача. Симуляции ситуаций: агрессия, психоз, суицидальная угроза. Отработка алгоритмов и взаимодействия в команде. Манекен для в/в ведение, растворы, психотропные препараты.	2
	Итого:	16

Содержание программы

1.Догоспитальная неотложная помощь при болях в грудной клетке и диспноэ. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР №785 от 18.07.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР №785 от 18.07.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых»; утвержденного приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 года. Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности»; утвержденного приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 года. Провести дифференциацию болей в груди и нарушении дыхания. Определить угрожающий жизни характер боли в груди и одышки. Основные элементы оказания неотложной помощи при болях в груди и диспноэ. Типы боли в груди: Боль в груди угрожающие жизни больного. Первичный подход боли в груди. Оказание неотложной медицинской помощи при болях в груди. Первичные меры оказания помощи при (остром инфаркте миокарда, расслоении аорты, ТЭЛА, тампонаде сердца, перикардите). Первичная оценка и срочные действия при диспноэ. Срочные вмешательства при следующих ситуациях (обструкция дыхательных путей, дыхательная недостаточность). Физикальный осмотр.

2.Догоспитальная помощь при болях в животе. Определить виды болей в животе. Клинический подход к болям в животе. Особенности оценки пациента с симптомами раздражения брюшины. Алгоритм ведения пациентов с болевым синдромом в животе. Типы боли. Клинический подход и алгоритм при боли в животе. Отличительные признаки анамнеза (начало, интенсивность, частота, локализация, продолжительность, время, облегчающие и усугубляющие факторы и др). Симптомы, которые сопутствуют перенесенным заболеваниям. Физикальный осмотр.

3.Догоспитальная помощь при измененном ментальном статусу и коматозном состоянии. Обсудить основные причины изменения сознания. Особенности первичной и вторичной оценки пациентов в без сознательном состоянии. Ведение пациентов в коме. Неврологическая оценка и шкала комы Глазго. Изменения уровня сознания (структурные, метаболические, гипоксическая). Инфекционные заболевания тканей и оболочек головного мозга. Инсульты этиология, клиника, оказание неотложной помощи. Коматозные состояние, причины, оценка пациента, неотложная медицинская помощь.

4.Догоспитальная помощь при судорогах и синкопе. Обсудить классификацию и терминологию судорог. Первичная и вторичная оценка, тактика действий при судорогах и синкопальных состояниях. Виды синкопе.

Преимущества и тактика действий. Вторичная оценка пациентов с судорогами и медикаментозное лечение судорог. Классификация и терминология судорог (генерализованные, парциальные, тонико-клонические, эпилептический статус, абсанс. Фебрильные судороги, этиология, клиника, неотложная медицинская помощь. Виды синкопальных состояний - (вазовагальный синкопе, ортостатический синкопе, сердечный обморок, метаболические причины. Неврологические причины синкопе).

5.Догоспитальная помощь при анафилаксии.

Алгоритм и тактика ведения больных с анафилаксией. Частые причины и стадии анафилаксии. Дать характеристику понятиям антиген и антитело, а также аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Особенности респираторной поддержки при анафилаксии. Стадии анафилаксии Реанимационные мероприятия и анафилаксия. Мероприятия по защите дыхательных путей. Алгоритм ведения пациентов с анафилаксией.

Вас вызвали в ресторан к пациенту.

6.Догоспитальная неотложная помощь при гипертонических кризах.

Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых»; утвержденного приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 года.

Определение гипертонических кризов. Виды кризов. Ведение пациентов с кризовым состоянием. Категории гипертензивных кризов: - Гипертензивный криз I типа; - Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия.

Неотложная медицинская помощь при гипертензивных кризах

7.Догоспитальная помощь при застойной сердечной недостаточности.

Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности»; утвержденного приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 года. Определение причины сердечной недостаточности. Классификация сердечной недостаточности. Последовательность шагов при сердечной недостаточности.

Причины сердечной недостаточности. Классификация сердечной недостаточности. Анамнез болезни и жизни. Диагностика застойной сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность-тактика ведения.

Мониторинг, оказание неотложной медицинской помощи.

8.Неотложная психиатрия.Догоспитальная помощь.

Клиническое руководство МЗ КР. «Оказание помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г. Как устанавливать взаимоотношение с психически больным. Проведение беседы с больным с психическими нарушениями. Оценка ментального статуса. Виды неотложных состояний в психиатрии (психозы, агрессия, панические, и обсессивно-компульсивные расстройства, реакции на тяжелый стресс). Суицид и суицидальные мысли. Клиническая

тактика ведения пациентов с суицидальными мыслями. Неотложные состояния в психиатрии.

Попытки суицида и суицидальные мысли; Агрессия; Психоз; Панические/тревожные расстройства; Обсессивно-компульсивные расстройства; Реакция на тяжелый стресс. Ажитация(возбуждения)

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР №785 от 18.07.2024 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР №785 от 18.07.2024 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
4. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2024 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых»; утвержденного приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 года.
6. Клиническое руководство МЗ КР «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности»; утвержденного приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 года.
7. Клиническое руководство МЗ КР. «Оказания помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
8. Л.В. Стаховская Неотложные состояния в неврологии. Москва. 2021г.
9. А.В. Гордиенко Неотложная помощь в терапевтической практике. Санкт-Петербург. Издательство. Спецлит. 2017г.
10. Учебное руководство «Экстренные ситуации в клинической практике» Марсел Фриммель. Издательство Медицинская литература. 2018г.
11. Е.Г. Малаева «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней». Гомель: ГомГМУ, 2021. — 134 с.
12. Оливер Сакс. Мигрень. Издательство АСТ. 2017г.
13. Ю.А. Александровский Незнанов Н.Г. «Психиатрия» Национальное руководство. Издательство ГЕОТАР - Медиа. 2022г.
14. А. Бронштейн Т. Лемперт «Головокружение». Издательство ГЕОТАР-Медиа. 2022г.
15. Д. Виберс В. Фейгин Р. Браун «Инсульт». Издательство Бином. 2022г.
16. П.Г. Шнякин Н.В. Исаева А.В. Протопопов «Профилактика инсульта». Издательство СпецЛит. 2020г.
17. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
18. Д. Бернс. Краткий справочник для специалистов первичного звена здравоохранения. 2005 г. М. Геотар Медиа.
19. В.В. Руксин. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология. Краткое руководство. 2007 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. Марино Пол «Интенсивная терапия». Издательство ГЕОТАР-Медиа. 2022г.

2. О.С. Левин «Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии». Издательство МедПресс-Информ.2022г.

3.Г.М.Дюкова. В.Л.Голубев «Функциональные неврологические расстройства:диагностика и терапия». Издательство МедПресс-Информ. 2022г.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Руководства и рекомендации по оказанию неотложной помощи в различных клинических ситуациях. <https://www.who.int/publications/guidelines> (раздел «Guidelines»)

Англоязычные национальные клинические рекомендации по множеству острых состояний (тромбоз, шок, ССЗ и др.).<https://www.nice.org.uk/guidance>
Доступ к обзорам и рекомендациям по неотложной терапии (чаще по подписке, но многие отделы медицины открывают доступ через университеты/библиотеки).<https://www.uptodate.com/contents/search>

Клинические рекомендации по реанимации и острым состояниям: остановка сердца, СЛР, алгоритмы.<https://www.erc.edu/guidelines>

Алгоритмы жизнеспасательных мероприятий, кардиологическая и неотложная помощь.<https://www.ahajournals.org/guidelines>

Руководства по общим неотложным состояниям и их терапии. <https://www.acep.org/patient-care/clinical-guidelines/clinical-policy-topics>

**Структура содержания программы и плана учебной
ПК(ОО)«Базовое поддержание жизнедеятельности в практике
фельдшера»**

36 кредит часов

**«Фельдшердин ишиндеги жашоону колдоо үчүн жүргүзүлүүчү негизги
иш аракеттер»**

36 кредит саат

Пояснительная записка

Базовое поддержание жизнедеятельности (Basic Life Support, BLS) является фундаментом оказания неотложной медицинской помощи и представляет собой комплекс первоочередных мероприятий, направленных на сохранение жизни пациента при угрожающих состояниях до прибытия специализированной медицинской помощи. В практике фельдшеров Центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско - акушерских пунктов (ФАПов) навыки BLS имеют особую значимость, так как именно фельдшер часто становится первым медицинским работником, оказывающим помощь при внезапной остановке кровообращения, дыхательной недостаточности, асфиксии, травмах и других жизнеугрожающих состояниях, особенно в условиях ограниченных ресурсов и удалённости от стационаров.

Актуальность: Данная учебная программа предназначена для лиц с медицинским образованием, которые нуждаются в приобретении навыков по базовому поддержанию жизнедеятельности. Это сотрудники организаций, работающих в сфере скорой медицинской помощи, или пунктов со стажем работы менее 3 лет (фельдшеры: врачи, фельдшеры и медсестры, персонал и пункты скорой медицинской помощи: врачи, медсестры, ординаторы).

Первая помощь – это вид медицинской помощи, оказываемой при острых заболеваниях и травмах с целью сохранения жизни, облегчения страданий и предотвращения дальнейшего прогрессирования заболевания или травмы. Это может прийти в форме самоподдержки и взаимной поддержки. Программа также включает информацию о первой помощи, а также о том, как и когда вызывать скорую помощь по номеру 103. Важно отметить, что оказание первой помощи не должно задерживать оказание более сложной медицинской помощи специалистом неотложной медицинской помощи. В программу по БПЖ включены некоторые ознакомительные темы по неотложным состояниям в кардиологии, такие как ОКС, ОИМ, ГБ, гипертонический криз, ХОБЛ, бронхиальная астма, утопление. Эти темы были включены на основе информации, полученной от участников, о том, как представители общественности получают помощь до прибытия специалистов скорой помощи или на месте происшествия, где медицинская помощь недоступна. Знание оценки и определение состояния по ранним признакам инсульта, ОИМ, ХОБ, бронхиальной астмы значительно уменьшает интервал между началом и прибытием в больницу, и получение окончательного лечения. Участникам предоставляются также видео материалы по СЛР и обструкции инородным телом верхних дыхательных

путей. Данная программа является более расширенной программой обучения для лиц с медицинским образованием, как базовый курс обучения.

Цель курса: формирование у фельдшеров устойчивых теоретических знаний и практических навыков по своевременному распознаванию критических состояний и выполнению базовых мероприятий по поддержанию жизнедеятельности пациента. Обучить лиц с медицинским образованием базовому поддержанию жизнедеятельности в экстренных ситуациях.

Задачи курса:

- освоить понятие и принципы базового поддержания жизнедеятельности;
- научиться проводить первичную оценку состояния пациента по алгоритму ABCDE;
- овладеть навыками обеспечения проходимости дыхательных путей;
- отработать методы искусственной вентиляции лёгких и непрямого массажа сердца;
- знать показания и порядок проведения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР);
- уметь применять автоматический наружный дефибриллятор (при наличии);
- соблюдать меры личной безопасности и инфекционного контроля.

Сроки обучения/трудоемкость: 6 дней, 36 кредит часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- анатомо-физиологические особенности организма
- основы диагностики неотложных состояний в кардиологии, неврологии и др. нозологиях
- алгоритмы ведения пациентов при неотложных состояниях
- симптомы неотложных состояний и пути оказания доврачебной помощи
- технику и правила измерения артериального давления
- этапы при оказании догоспитальной неотложной медицинской помощи.
- как осмотреть потерпевшего, находящегося без сознания.
- как положить потерпевшего без сознания в позицию восстановления.
- методы инструментального исследования при заболеваниях органов дыхания.
- какие мероприятия входят в неотложную догоспитальную помощь при гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда, отеке легких, сердечной астме.
- принципы оказания догоспитальной помощи при анафилактическом шоке
мониторинг жизненных показателей (пульс, АД, ЧД, температура);

Умения/ навыки:

- оценить состояние больного.
- поставить диагноз.
- составить план ухода.
- оформить медицинскую документацию.
- проведение осмотра и оценки состояния больного.
- выявлять общие и специфические признаки неотложного заболевания и состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при болях в груди угрожающих жизни больного
- провести сфокусированный осмотр пациента.
- проводить непрерывную оценку пациента, находящегося в шоковом состоянии

Отношения:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность.
- Демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Базовое поддержание жизнедеятельности в практике фельдшера»**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоёмкость(кредит часов)
1	Первичная и вторичная оценка.	2	2	2	6
2	Основы поддержания жизнедеятельности и автоматической наружной дефибрилляций.	2	2	2	6
3	Расширенные мероприятия на дыхательных путях.	2	2	2	6
4	Мониторинг сердечно-легочной системы и терапия.	2	2	2	6
5	Углубленное поддержание сердечной деятельности.	2	2	2	6
6	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Первичная и вторичная оценка.	2
2	Основы поддержания жизнедеятельности и автоматической наружной дефибрилляций.	2
3	Расширенные мероприятия на дыхательных путях.	2
4	Мониторинг сердечно-легочной системы и терапия.	2
5	Углубленное поддержание сердечной деятельности.	2
6	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Понятие первичной и вторичной оценки. Первичная оценка (ABCDE): Выявление угрожающих жизни состояний. Вторичная оценка: Осмотр с головы до ног, анамнез, мониторинг. Документация и тактика: Принятие решений и дальнейшие действия.	2
2	Работа с кейсами. Решение ситуационных задач. Основы поддержания жизнедеятельности (BLS): Проверка сознания, дыхания, пульса. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Автоматическая наружная дефибрилляция (АНД): Принцип работы устройства. Пошаговое использование. Алгоритм действий при неотложной ситуации: Комбинация СЛР и АНД. Безопасность и последовательность.	2
3	Решение ситуационных задач. Оценка состояния дыхательных путей: Признаки обструкции, дыхательная недостаточность. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей: Назофарингеальная и орофарингеальная трубка. Ларингеальная маска, интубация. Мониторинг и поддержка дыхания: Оксигенотерапия, контроль SpO ₂ , вентиляция.	2
4	Решение ситуационных задач. Оценка состояния сердечно-легочной системы: Пульс, давление, ЧСС, ЧД, насыщение кислородом (SpO ₂). ЭКГ, аускультация, признаки декомпенсации. Методы мониторинга: Непрерывный контроль жизненных показателей. Использование аппаратных средств (монитор, пульсоксиметр). Догоспитальная терапия: Медикаментозная поддержка (сосудистые, сердечные препараты). Оксигенотерапия и базовая реанимация при необходимости.	2
5	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Оценка состояния сердечной деятельности: ЭКГ, ЧСС, давление, признаки сердечной недостаточности. Методы углубленной поддержки сердца: Продвинутая сердечно-легочная реанимация (ACLS). Медикаментозная терапия (адреналин, антиаритмики). Мониторинг и коррекция терапии: Непрерывный контроль жизненных показателей. Подбор и корректировка медикаментов по состоянию пациента.	2

6	Решение ситуационных задач. Причины и виды некардиогенной остановки сердца: Тромбоэмболия лёгочной артерии, гипоксия, травмы, интоксикации. Оценка состояния пациента:Проверка сознания, дыхания, пульса, жизненных показателей. Алгоритм неотложной помощи:Сердечно-легочная реанимация (СЛР).Использование автоматической наружной дефибрилляции (если показано). Поддержка и транспортировка:Медикаментозная терапия. Экстренная госпитализация.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Клинический случай и демонстрация. В качестве симулянта выступает курсант или преподаватель. Симуляционные ситуации для оценки пациента в сознании и без сознания. Манекен, кушетки, термо одеяла для укрытия пациента. Действия фельдшера при оказании догоспитальной помощи. Командная работа.	2
2	Демонстрация для проведения базовой СЛР взрослый, манекен-взрослый, ребенок, младенец, манекен для АНД, аппарат АНД со симулятором ритма, одеяло для проведения занятия на полу. Клинический случай: остановка сердца в общественном месте. Применение АНД на манекене. Оценка эффективности СЛР. Разбор ошибок.	2
3	Клинический случай. Манекены для проведения ИВЛ, установки воздуховодов и для проведения игловой коникотомии, шея искусственная, лейкопластырь для иммитации крикотиреодной мембраны, шприцы 2 гр, периферический катетер 14 размера, дыхательный мешок, переходник от интубационной трубки	2
4	Клинический случай по СЛР на манекене. Занятие с смоделированными клиническими случаями по оказанию профессиональной кардиологической помощи. Интерпретации ЭКГ и экстренной помощи при различных видах аритмий применению электроимпульсной терапии при нестабильных тахиаритмиях. Тонометр. Стетоскоп. Пульсоксиметр. Электрокардиограф (ЭКГ). Кислородный	2

	баллон/концентратор. Маски для кислородотерапии. Мешок-Амбу. Воздуховоды (оральные/назальные). Перчатки, антисептики.	
5	Клинический случай. Алгоритм РСЛР. Командная отработка остановки сердца. 30:2 (компрессии: вентиляции). Электроды, шок при показаниях. Манекен. Мешок Амбу, воздуховоды. Ларингоскоп с клинками. Оротрахеальная интубационная трубка. Монитор с ЭКГ отведениями. Дефибриллятор. Одежда. Лекарственные препараты. Жёсткий щит.	2
6	Клинический случай при остановке сердца при особых обстоятельствах с использованием манекена, компьютерного моделирования, под контролем преподавателя, (астматический статус, гиперкалиемия, гипотермия). Обучения по профессиональному поддержанию сердечной деятельности при неотложных состояниях в кардиологии.	2
	Итого:	12

Содержание программы

1.Первичная и вторичная оценка. Первичной оценки пациента. Выявление и коррекция жизнеугрожающих состояний при первичной оценке. Обучить навыкам вторичной оценки пациента. Первичная оценка и оценка состояния пациента. Последовательность первичной оценки? Вторичная оценка. Полный анамнез и физикальный осмотр пациента. Кровообращение и контроль наружного кровотечения. Определения качества и чистоты дыхания пациента. Шкала комы Глазго.

2.Основы поддержания жизнедеятельности и автоматической наружной дефибрилляций. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Основы сердечно-легочной реанимации и применение автоматической наружной дефибрилляций. Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентиляции пациента. Устройство автоматического наружного дефибриллятора(АНД). Основные принципы работы АНД. Техника безопасности при работе с АНД. Алгоритм использования АНД.

3.Расширенные мероприятия на дыхательных путях. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку. Восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего. Расширенные мероприятия для обеспечения проходимости дыхательных путей. Орофарингеальные и назофарингеальные воздуховоды. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути. Прием Геймлиха.

4.Мониторинг сердечно-легочной системы и терапия. Применения и использования чрескожного пэйсмейкера. Обзор и использования кардиомонитора с тремя отведениями и электрокардиографа. Применения и использования дефибриллятора, пульсоксиметрии. Обсуждение непрерывной оценки АД. Обзор сердечных средств. Оценка и измерение АД

5.Углубленное поддержание сердечной деятельности. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Диагностировать внезапную коронарную смерть. Электрокардиограммы фибрилляции желудочков, безпульсовую желудочковую тахикардию, асистолии и безпульсовая электрическая активность сердца. Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца. Внезапная коронарная смерть (ВКС) определение, механизм

возникновения, диагностика и реанимационные мероприятия при ВКС. Обзор и обсуждение о фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Причины возникновения фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Диагностика, клинические и ЭКГ признаки. Алгоритмы оказания догоспитальной помощи больным с фибрилляцией желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Показания и противопоказания к проведению дефибрилляции и кардиоверсии. Углубленные методы поддержки сердечной деятельности при фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии.

Тахикардии, брадикардии: определение, патогенез, диагностика и неотложная медицинская помощь.

6.Остановка сердца некардиогенной этиологии. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Приобрести знания об особенностях остановки сердца при различных состояниях и оказания неотложной медицинской помощи. К таким состояниям относятся: утопления, астма, отравления, воздействия окружающей температуры и др. Наиболее важный фактор оказания неотложной помощи пострадавшим - вентиляция легких. Особенности интубации пациентов с проблемами дыхательной системы. Передозировки блокаторов кальциевых каналов, опиатов, бензодиазепинов, стимуляторов, трициклических антидепрессантов, сердечных гликозидов, холинолитиков и холиномиметиков, блокаторов натриевых каналов (мембран кардиомиоцитов) – антиаритмических препаратов I класса. Особенности неотложной помощи при гипотермии.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
4. Алгоритмы оказания скорой и неотложной медицинской помощи. Москва. 2018г.
5. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. А.Д. Геккиева. Издательство ГЕОТАР-Медиа. 2021г.
6. Руководство по скорой медицинской помощи. А.Л. Верткин. К.А. Свешников. Издательство Эксмо-Пресс. 2022г.
7. Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST на ЭКГ. Клинический протокол. 2017г.
8. Острый коронарный синдром с элевации сегмента ST на ЭКГ. Клинический протокол. 2017г.
9. Н.Г. Петрова Доврачебная неотложная помощь. Издательство. СпецЛит. 2017г.
10. Т.В. Отвагина Неотложная медицинская помощь. Издательство Феникс. 2021г.
11. Орлова, Руденко, Давыденко. Неотложная медицинская помощь. Издательство Феникс. 2022г.
12. А.Л. Станишевский. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия. Минск. Издательство БелМАПО. 2020г.
13. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
14. А.И. Муртазин. Кардиология. 2020 г. М. Геотар Медиа.
15. В.В. Руксин. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология. Краткое руководство. 2007 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. А. С. Дементьев. Скорая медицинская помощь: справочное издание : стандарты медицинской помощи сост: Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. А. Д. Геккиева Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2021г.
3. С.Ф., Багненко Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022г.
4. М.И. Неймарк В.В. Шмелев Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Издательство Кнорус 2021г.
5. В.К, Логвина А.Ф. Купреенкова Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика. Издательство Лань. 2022г.

6.Марсель Фриммель, Экстренные ситуации в клинической практике. Издательство Медицинская литература. 2018г.

7. М.А. Морозова Основы первой медицинской помощи, Санкт-Петербург. Издательство СпецЛит. 2017г.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Электронные рекомендации по базовому поддержанию жизни (обновлённые положения, алгоритмы СЛР, активация экстренной службы, применение AED и др.).<https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-erc-guidelines/adult-basic-life-support> — раздел с официальными материалами и алгоритмами BLS от АНА, часть 2025 Guidelines.

Самые новые международные рекомендации (2025) по BLS и другим аспектам реанимации (для взрослых, детей, новорождённых и др.). <https://www.erc.edu/science-research/guidelines/guidelines-2025/guidelines-2025-english/> — официальный текст рекомендаций ERC 2025 (Basic Life Support, ALS и др.).

Образовательно-методический материал с пошаговыми указаниями по выполнению BLS (в т.ч. компрессии, дыхание и использование AED).

<https://laerdal.com/br/item/20-2804> — BLS Provider Manual от Laerdal для подготовки и обучения специалистов.

Сборник пошаговых алгоритмов оказания базовой поддержки жизни: от оценки состояния до выполнения основных приёмов.<https://acls.net/bls-algorithms> — алгоритмы BLS (с обновлениями 2025) для обучения и практики.

Общее описание и последовательность действий при СЛР (часть BLS), включая проходимость дыхательных путей, дыхание и компрессию.<https://www.msmanuals.com/ru/professional/медицина-критических-состояний/остановка-сердца-и-слр/сердечно-лёгочная-реанимация-слр-взрослых-пациентов> — справочник MSD Manuals.

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО) «Экстренные действия при обширных травмах»**

36 кредит часов

«Терең жаракаттар учурундагы ыкчам иш аракеттер»

(36 кредит саат)

Пояснительная записка

Обширные травмы относятся к числу наиболее тяжёлых неотложных состояний и сопровождаются высоким риском летального исхода, особенно на догоспитальном этапе. В практике фельдшеров Центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) оказание помощи пострадавшим с множественными и сочетанными повреждениями нередко осуществляется в условиях ограниченного времени, дефицита медицинского оснащения и удалённости от специализированных стационаров. Своевременные и правильные экстренные действия фельдшера, направленные на поддержание жизненно важных функций, остановку кровотечения и профилактику травматического шока, играют ключевую роль в сохранении жизни пациента и снижении тяжести травмы.

Актуальность: В программу включены данные современных международных рекомендаций и стандартов оказания помощи пациентам. Все темы, включенные в учебную программу, имеют основополагающее значение для подготовки специалистов службы неотложной медицинской помощи при травмах. Обучение осуществляется с использованием интерактивных методов обучения, где центром обучения являются курсанты и в процессе обучения они активно участвуют как в теоретической, так и в практической части обучения. Процесс обучения состоит из теоретической части и практической части, теоретическая часть проводится с использованием слайдов на мультимедийном оборудовании. Демонстрация видеоматериалов, показывающих баллистику огнестрельных и минно-взрывных ранений, их последствия, нарушения и технические условия крикотириотомии, игольной декомпрессии и дренирования плевральной полости, внутрикостной инъекции.

Курсантов обучают оценивать состояние пациента для определения дальнейшей тактики и принятия решения об экстренном вмешательстве. Мы проводим практические занятия, моделируя реалистичные клинические сценарии с использованием виртуальных манекенов различного уровня, предметов медицинского назначения, лекарств и медицинского оборудования.

Их также обучают приемам проведения искусственной вентиляции легких, обеспечения внутривенного доступа к периферическим кровеносным сосудам с использованием корсетов, шейных воротников, давящих повязок, иммобилизирующих шин и т. д.

Поэтому практическая часть обучения состоит из ролевых игр, реалистичных клинических сценариев, процедурных навыков, общения при ведении

клинического случая в группах, семинаров с дополнительной информацией на доске и конспектов после каждого практического занятия.

Быстрая оценка эффективности обучения и удовлетворенности занятиями проводится в разговорном формате для определения эффективности внедрения и использования практических навыков в клинических условиях и получения обратной связи от участников, прошедших курс.

Контролируйте посещаемость занятий, чтобы обеспечить хорошие результаты обучения. Потому что для нашей команды одним из самых важных моментов является посещаемость участников и активное участие.

Цель курса: повышение профессиональной компетенции фельдшеров в оказании экстренной помощи при обширных травмах, включая оценку состояния, стабилизацию жизненно важных функций и подготовку к транспортировке пострадавшего. Формирование у фельдшеров теоретических знаний и практических навыков по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим с обширными травмами на догоспитальном этапе.

Задачи курса:

- Изучить основные виды обширных травм и их клинические проявления (кровопотеря, шок, травмы головы, грудной клетки, конечностей).
- Освоить алгоритм первичной оценки состояния пострадавшего (ABCDE — Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure).
- Научиться проводить экстренные мероприятия: остановку кровотечения, обеспечение проходимости дыхательных путей, кислородотерапию, иммобилизацию повреждённых конечностей.
- Организовать безопасную транспортировку пострадавшего в условиях догоспитальной помощи.
- Отработать действия при осложнениях: шок, дыхательная и сердечная недостаточность, угроза жизни.

Сроки обучения: 6 дней, 36 кредит часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6-часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- понятие обширной (политравмы), её основные причины и механизмы развития;
- классификацию травм (закрытые и открытые, сочетанные, комбинированные);
- признаки жизнеугрожающих состояний при обширных травмах;
- алгоритм первичного осмотра пострадавшего по принципу **ABCDE**;
- клинические признаки травматического шока и массивной кровопотери;

- основные виды наружных и внутренних кровотечений;
- методы временной остановки кровотечения;
- признаки травм головы, позвоночника, грудной клетки, живота и таза;

Умения/ навыки:

- быстро оценивать состояние пострадавшего и выявлять приоритетные угрозы жизни;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- оценивать и поддерживать дыхание и кровообращение;
- останавливать наружное кровотечение (давящая повязка, жгут, тампонада);
- проводить противошоковые мероприятия на догоспитальном этапе;
- выполнять транспортную иммобилизацию при переломах конечностей и позвоночника;
- оказывать помощь при травмах грудной клетки и живота в пределах компетенции;
- контролировать жизненно важные показатели (АД, ЧСС, ЧДД, уровень сознания);
- грамотно организовывать и проводить экстренную транспортировку пострадавшего;
- первичной оценки состояния пострадавшего при политравме;
- наложения жгута и давящих повязок;
- иммобилизации конечностей подручными и стандартными средствами;
- фиксации шейного отдела позвоночника;
- укладки пострадавшего в оптимальное положение для транспортировки;
- профилактики гипотермии у травмированных;
- постоянного мониторинга состояния пациента до передачи его в стационар;
- работы в условиях ограниченного времени и ресурсов (ФАП, место происшествия).

Отношения:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Экстренные действия при обширных травмах»**

п/п №	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количества часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит часов)
1	Первичная и вторичная оценка при обширных травмах.	2	2	2	6
2	Травма грудной клетки, живота и таза.	2	2	2	6
3	Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы.	2	2	2	6
4	Повреждения конечностей и сосудов. Ожоги, гипотермия и отморожения.	2	2	2	6
5	Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях.	2	2	2	6
6	Сортировка при массовых происшествиях.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Количество учебных часов
1	Первичная и вторичная оценка при обширных травмах.	2
2	Травма грудной клетки, живота и таза.	2
3	Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы.	2
4	Повреждения конечностей и сосудов. Ожоги, гипотермия и отморожения.	2
5	Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях.	2
6	Сортировка при массовых происшествиях.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Количество учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Понятие и цели оценки: Значение первичной и вторичной оценки при обширных травмах. Быстрое выявление угроз жизни. Первичная оценка (ABCDE): Airway (дыхательные пути). Breathing (дыхание). Circulation (кровообращение, контроль кровотечения). Disability (уровень сознания). Exposure (полный осмотр, выявление травм). Вторичная оценка: Детальный осмотр травмированных участков. Сбор анамнеза (AMPLE: Allergies, Medications, Past illnesses, Last meal, Events). Мониторинг жизненных показателей. Документация и дальнейшие действия: Фиксация результатов осмотра и принятых мер. Определение тактики стабилизации и транспортировки.	2
2	Обсуждение. Работа с кейсами. Понятие и виды травм: Основные механизмы повреждений. Отличие открытых и закрытых травм, тяжесть повреждений. Оценка состояния пострадавшего: Первичная оценка (ABC). Признаки опасных травм: дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность, кровопотеря. Экстренные действия догоспитальной помощи: Стабилизация жизненных функций. Контроль кровотечения, обеспечение дыхания, обезболивание. Иммобилизация таза и повреждённых участков. Транспортировка и госпитализация: Показания к экстренной эвакуации. Особенности перевозки с травмами грудной клетки, живота и таза.	2
3	Обсуждение и решение ситуационных задач. Понятие и классификация травм: Черепно-мозговые: закрытые, открытые, с черепно-мозговой травмой. Спинно-мозговые: травмы шейного, грудного, поясничного отделов. Оценка состояния пострадавшего: Первичная оценка (ABC), уровень сознания (GCS). Признаки тяжёлой травмы: неврологические дефициты, дыхательные нарушения. Экстренные догоспитальные мероприятия: Обеспечение дыхания и кровообращения. Иммобилизация шеи и позвоночника. Контроль кровотечения, мониторинг жизненных функций.	2

	Транспортировка и госпитализация: Специфика перевозки с травмами ЦНС. Показания к срочной госпитализации и наблюдению.	
4	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Травмы конечностей: переломы, вывихи, ранения, повреждения сосудов. Ожоги: термические, химические, электрические. Гипотермия и отморожения: степени тяжести и особенности. Оценка состояния пострадавшего: Первичная оценка (АВС). Признаки опасных состояний: кровопотеря, нарушение жизненно важных функций, тяжесть ожога. Экстренные меры догоспитальной помощи: Остановка кровотечения, иммобилизация конечностей. Обеспечение тепла при гипотермии. Обработка ожогов, обезболивание, поддержка жизненных функций. Транспортировка и госпитализация: Показания к срочной эвакуации. Особенности перевозки пострадавших с травмами, ожогами и отморожениями.	2
5	Обсуждение и решение ситуационных задач. Типы ранений (проникающие, непроникающие). Основные опасности: кровопотеря, повреждение органов, инфекции. Оценка состояния пострадавшего: Первичная оценка (АВС). Определение тяжести кровопотери и угрозы жизни. Экстренные меры догоспитальной помощи: Остановка кровотечения (жгут, давящая повязка) Обеспечение дыхания и сердечно-сосудистой поддержки Обезболивание и предотвращение шока. Транспортировка и госпитализация: Показания к срочной эвакуации. Особенности перевозки пострадавших с огнестрельными травмами.	2
6	Обсуждение и определение «сортировка» и её значение при массовых происшествиях. Основная цель: быстро выявить пострадавших с угрозой жизни. Методы и категории сортировки. Системы цветовой маркировки (красный, жёлтый, зелёный, чёрный). Критерии для определения приоритетности помощи. Алгоритм действий фельдшера/бригады: Первичный осмотр и быстрый отбор. Догоспитальная помощь пострадавшим в зависимости от категории. Подготовка к транспортировке в медучреждения.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Количество учебных часов
1	Клинический случай. Первичной оценке пациента при травме. Оказание помощи при обструкции ВДП. Демонстрация приема Геймлиха. Манекен, мешок Амбу, воздуховоды, эндотрахеальные трубки, ларингоскоп, шприцы, одеяла.	2
2	Клинический случай. Травма грудной клетки, живота и таза. Особенности обеспечения проходимости дыхательных путей у травмированных пациентов. Клинические случаи пациентов с травмой грудной клетки с R-снимками. Демонстрация и проведение игольной декомпрессии, торакоцентеза, крикотиротомии. Видеоматериал по технике проведения диагностического перитонеального лаважа. Оказания первой помощи.	2
3	Посещение ЦЭМ и работа с пациентами при нарушении сознания по шкале комы Глазго. Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы. Клинический случай пациентов с различными повреждениями при травме головы и позвоночника, интерпретация рентгеновских снимков и данных компьютерной томографии. Правила иммобилизации позвоночника. Демонстрация друг на друге системы КЕД.	2
4	Посещение ЦЭМ и работа с пациентами с повреждения конечностей и сосудов. Клинический случай по ожогам и отморожениям. Ожоги, гипотермия и отморожения. Случаи с различными травмами костно-мышечной системы (переломы, вывихи, растяжения сухожилий и повреждений связок). Методы оказания помощи и интерпретация R-снимков. Иммобилизации конечностей с накладыванием шин и использованием материала для шинирования. Расчет формулы Паркланда. Оказание первой помощи.	2
5	Клинический случай. Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях. Просмотр с последующим обсуждением видеоматериалов по огнестрельным ранениям. Оказания догоспитальной помощи.	2
6	Клинический случай и демонстрация сортировки при массовых происшествиях. Предоставить курсантам возможность обсудить те проблемы, которые возникают в ситуации массового происшествия, в условиях	2

	аудитории. Сценарии случаев массовых происшествий. Сортировка на догоспитальном этапе. Несколько пластиковых бутылок, симулянты. Дефибриллятор, перевязочный материал, спинальный щит, одеяло, спасательные сумки, трубки для дыхательных путей, разноцветные бирки или маркеры разных цветов, ручки, бумаги, скотч или лейкопластырь.	
	Итого:	12

Содержание программы

1.Первичная и вторичная оценка при обширных травмах. Первичная и вторичная оценка пациента с травмой. Изучение механизма травмы. Общий обзор. Понятие об алгоритме АВСДЕ и механизме травмы. Определение неотложных состояний пациента. Составление алгоритмов оказания неотложной помощи.

2.Травма грудной клетки, живота и таза. Сформировать у фельдшеров ЦЭМП и ФАПов компетенции по оказанию догоспитальной помощи при травмах грудной клетки, живота и таза с отработкой практических навыков. Осветить цели, показания и тактику выполнения манипуляций, включая наложение окклюзионных повязок, фиксацию грудной клетки при флотации, обеспечение венозного доступа и введение лекарственных средств. Рассмотреть виды повреждений органов грудной клетки, брюшной полости и таза, а также применение диагностических методов и принципов доказательной медицины при принятии клинических решений.

3.Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы. Иммобилизация при травмах головы и позвоночника. Тактика использования воротника Шанца и спинального щита. Травма головы, первичный подход, различные повреждения при травме головы. Повышения внутричерепного давления и вторичные повреждения головного мозга. Травма позвоночника: первичный подход, различные повреждения при травме. Методы оказания помощи на основе доказательной медицины. Полные и неполные спинальные синдромы. Правила поворота «бревна».

4.Повреждения конечностей и сосудов. Ожоги, гипотермия и отморожения. Использование иммобилизационных приспособлений при травмах костно-мышечной системы. Оценка пациентов с ожогами и отморожениями. Клиника, патогенез, профилактика и лечение синдромов сдавления и раздавливания. Неотложная помощь при ранениях магистральных сосудов. Травмы от воздействия низких температур, методы пассивного и активного согревания пациентов. Ожоги, виды, площадь и степень ожогов. Особенности термических, химических, электрических воздействий на организм человека. Особенности инфузионной терапии при ожогах, расчет объема жидкостей. Формула паркланда.

5.Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях.

Оказание неотложной медицинской помощи жертвам вооружённых конфликтов и поддержание их человеческого достоинства. Демонстрация видеоматериала по баллистике огнестрельных и минно-взрывных ранений. Обсуждение возможных повреждений и тактики действий при наличии таких ранений.

6.Сортировка при массовых происшествиях. Медицинская сортировка, дисбаланс ресурсов и возросших потребностей. Организация сортировочной площадки и работы сортировочных бригад. Сортировочные категории. Примеры сортировки в виде ситуационных задач. Демонстрация видеоматериала. Обсуждение работы медицинского персонала и больницы в целом при массовом поступлении пострадавших.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
4. Руководство Американской Коллегии Хирургов. «Углубленное оказание помощи при травме для врачей». 7-е издание. 2008г.
5. «Интегрированное управление при оказании эффективной хирургической неотложной помощи». Всемирная Организация Здравоохранения. г. Женева, Швейцария 2009г.
6. «Неотложная медицина Розена». Под редакцией Маркса. 5-е издание. 2007г.
7. «Восстановление проходимости дыхательных путей на улице». Брэди. 2008г.
8. «Догоспитальное оказание помощи при травме». Мосби, Элсевьер. 6-е издание.
9. «Руководство по неотложной помощи при травмах» Всемирная организация здравоохранения, Международное общество хирургов и Международная ассоциация хирургии травмы и хирургической интенсивной терапии, -2018, - С.107.
10. В.Г.Богдан, В.Е.Корик, А.Л.Стринкевич. Военно-медицинская подготовка: учеб. пособие / Минск, 2015. 326 с.
11. Г.П. Котельников, С.П. Миронов. Травматология. Национальное руководство. 2011 г. М. Геотар Медиа.
12. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. «АВС обширной травмы» Международный Комитет Красного Креста, Женева, Швейцария 5-издание 2014 г.
2. Материалы Американской коллегии хирургов (АКХ), Комитета по травме, США, Национальной ассоциации специалистов неотложной медицины и издательскому дому Elsevier. Январь 2007.
3. American College of Surgeons Committee on Trauma. Advanced Trauma Life Support (ATLS). Первичное обследование. Вторичное обследование. Повторная оценка. 2008, 8-издание, 6-27;
4. Jasmeet Soar и др. Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий, 2005г. Остановка кровообращения в различных ситуациях. Гипотермия. 2008; 7; 317-242-245.
5. Дж.Э.Кемпбелл, Рой Л.Алсон, International Trauma Life Support Догоспитальная помощь при травме, -2018, -С.467

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Электронный документ ВОЗ и Международной ассоциации хирургии травмы — базовые принципы оказания помощи пострадавшим с тяжёлыми травмами, алгоритмы действий на догоспитальном и стационарном этапах. <https://iris.who.int/handle/10665/87641>

Руководство по ключевым аспектам оказания травматологической помощи (англ.). Подходит для фельдшеров и медработников, работающих с тяжёлыми травмами. <https://www.loc.gov/item/2021763202/>

Методическое руководство (рус.) по доврачебной и неотложной помощи пострадавшим с сочетанными травмами. <https://dokumen.pub/download/9e95682fcda6fb0860be9d1bc41b7ce8.html>

Официальные клинические рекомендации Национального института здравоохранения Великобритании (NICE) по оценке и раннему ведению тяжёлых травм (англ.). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK344252/>

Сборник руководств (PDF) по травмам – грудной, абдоминальной, сосудистой травме и др., с алгоритмами и чек-листами (англ.). <https://traumanorth.org.uk/professionals/guidelines-and-protocols/>

Образовательный PDF-файл с основами первичной помощи при травмах и травматическом шоке. <https://www.studmed.ru/science/emergency/pervaya-pomosch/injuries>

Содержание практических подходов из учебников для врачей и фельдшеров (главы о политравме и синдромах длительного сдавления). <http://www.rosmedlib.ru/> (ссылка на раздел «Экстренная медицинская помощь»)

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК (ОО): «Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в
практике фельдшера»**

36 кредит-часов

**«Фельдшердин тажрыйбасында курч уулануу учурундагы
кечиктирилгис медициналык жардам»**

36 кредит саат

Пояснительная записка

Острые отравления занимают значительное место в структуре неотложных состояний на догоспитальном этапе и являются частой причиной обращения за экстренной медицинской помощью. В условиях работы фельдшеров Центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) именно фельдшер нередко первым сталкивается с пациентами, находящимися в состоянии интоксикации различной этиологии: лекарственной, алкогольной, бытовой, пищевой, химической и газовой. Своевременное распознавание признаков острого отравления и грамотное проведение неотложных мероприятий позволяют предотвратить развитие тяжёлых осложнений, снизить летальность и обеспечить безопасную транспортировку пациента в специализированный стационар.

Актуальность: Отравления связана с тем, что яды и токсические соединения окружают нас очень плотно. И это не только вредная экология, выбросы промышленных предприятий и т.п., что можно назвать неизбежным злом. Но даже медикаменты, которые должны укреплять наше здоровье, являются ядовитыми (иногда очень опасными!) веществами, стоит превысить терапевтическую дозу – и мы можем получить обратный результат. А так как промышленное производство, особенно химическая промышленность, постоянно развивается, в том числе и производство медикаментов, постоянно возрастает и угроза острых и хронических отравлений. Причем, надо иметь в виду еще один фактор, это то, что такие отравления часто бывают групповыми и даже массовыми, если иметь ввиду такие техногенные катастрофы, как крупные пожары (особенно лесные), аварии на химических предприятиях. Все это говорит о высокой актуальности проблем распознавания, оказания неотложной помощи, фармакотерапии и профилактики острых отравлений. Врач, фельдшер, медсестра – это первые лица, которые на догоспитальном этапе должны принять правильное решение и оказать грамотную медицинскую помощь.

Цель курса: формирование у фельдшеров теоретических знаний и практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Углубить и систематизировать теоретические знания и закрепить практические навыки фельдшеров, а также оказать качественную неотложную медицинскую помощь пострадавшим от острых отравлений.

Задачи курса:

- изучить основные виды и причины острых отравлений;
- освоить алгоритм первичной оценки состояния пациента при интоксикации;
- научиться выявлять жизнеугрожающие симптомы отравлений;
- овладеть методами оказания неотложной помощи в пределах компетенции фельдшера;
- знать показания к экстренной госпитализации и правила транспортировки пациентов с отравлениями.

Сроки обучения/трудоемкость: 6 дней, 36 кредит часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- определение острого отравления, пути поступления токсических веществ в организм;
- основные группы острых отравлений (лекарственные, алкогольные, химические, пищевые, газами);
- клинические синдромы острых отравлений (угнетение ЦНС, дыхательная недостаточность, судорожный, холинергический и др.);
- признаки жизнеугрожающих состояний при отравлениях;
- алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;
- принципы прекращения воздействия токсического вещества;
- перечень антидотов, разрешённых к применению фельдшером;
- показания к экстренной госпитализации;
- меры личной безопасности и инфекционного контроля.

Умение и навыки:

- быстро оценивать состояние пациента при подозрении на отравление;
- собирать краткий токсикологический анамнез;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- поддерживать дыхание и кровообращение;
- проводить оксигенотерапию при показаниях;
- прекращать дальнейшее поступление яда в организм;
- оказывать помощь при ингаляционных и пищевых отравлениях;
- применять антидоты строго по показаниям и в пределах компетенции;
- организовывать экстренную транспортировку пациента;
- передавать информацию при госпитализации.
- первичной оценки пациента по алгоритму ABCDE;
- работы в условиях ограниченных ресурсов (ФАП, место происшествия);

- использования средств индивидуальной защиты;
- профилактики аспирации рвотных масс;
- применения мешка Амбу;
- мониторинга жизненно важных показателей;
- укладки пациента для безопасной транспортировки;
- непрерывного наблюдения до передачи в стационар.

Отношения:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в
практике фельдшера»**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоёмкость(кредит часов)
1	Отравления ядовитыми веществами	2	2	2	6
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	2	2	2	6
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2	2	6
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2	2	2	6
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2	2	6
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2	2	6
Итого:		12	12	12	36

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Количество учебных часов
1	Отравления ядовитыми веществами	2
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	2
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	2

4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	2
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Количество учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Первичная оценка состояния пострадавшего. Понятие и классификация отравлений. Клинические проявления острых отравлений. Отравления бытовыми и промышленными ядами. Догоспитальная помощь при отравлениях. Профилактика отравлений и меры безопасности.	2
2	Решение ситуационных задач. Причины и виды ингаляционных отравлений. Клинические признаки поражения дыхательных путей. Первичная оценка состояния пострадавшего. Алгоритм догоспитальной помощи. Осложнения и профилактика.	2
3	Обсуждение. Решение ситуационных задач. Понятие и причины злоупотребления лекарственными средствами. Основные клинические признаки лекарственных отравлений. Первичная оценка состояния пострадавшего. Догоспитальная помощь при лекарственных отравлениях. Профилактика и предупреждение повторных случаев.	2
4	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Виды алкогольных отравлений и суррогаты алкоголя. Первичная оценка состояния пострадавшего. Клинические признаки алкогольного отравления. Догоспитальная помощь при алкогольном отравлении.	2
5	Решение ситуационных задач. Понятие и причины пищевых отравлений. Клинические проявления и осложнения. Первичная оценка состояния пациента. Догоспитальная помощь при пищевых отравлениях. Профилактика пищевых отравлений.	2
6	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Виды укусов насекомых и их опасность. Клинические проявления и аллергические реакции. Первая и догоспитальная помощь при укусах. Анафилактические реакции и неотложные действия.	2

	Профилактика укусов и осложнений.	
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Количество учебных часов
1	Клинические случаи при отравлении ядовитыми веществами. Проведение промывания желудка. Использование активированного угля. Укладка пациента (стабильное боковое положение). Проведение СЛР при необходимости. Работа с антидотами (по показаниям). Кислородный баллон/концентратор. Амбу (мешок для вентиляции). Ларингоскоп (при наличии). Перчатки, маска. Шприцы, системы для инфузии. Зонд желудочный. Ёмкость для промывания желудка. Сорбенты (активированный уголь). Растворы (физраствор, глюкоза).	2
2	Клинический случай. Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи. Обеспечение безопасности: вынести пострадавшего из опасной зоны, использовать СИЗ (маска), Оценка состояния (АВС): А — дыхательные пути, В — дыхание, С — кровообращение. Первая помощь: доступ свежего воздуха, кислородотерапия (если есть), снять стесняющую одежду, придать полусидячее положение. Искусственная вентиляция лёгких, СЛР при необходимости срочная госпитализация. манекен для СЛР, кислородный баллон / концентратор, маски (кислородные), мешок Амбу, пульсоксиметр, тонометр	2
3	Клинические случаи при злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи. Оценка сознания (шкала AVPU/Глазго), укладка в стабильное боковое положение, базовая СЛР, работа с амбу-мешком. Обеспечить доступ свежего воздуха. Перчатки, маска, амбу-мешок, кислород (если есть), тонометр, пульсоксиметр, шприцы, системы, активированный уголь, аптечка (налоксон и др.)	2
4	Клинический случай. Виды алкоголя, симптомы отравления, опасность суррогатов. Проверка сознания, дыхания, пульса, АД, признаки тяжёлой интоксикации. Обеспечение безопасности. Промывание желудка (при свежем приёме), Сорбенты (активированный уголь, смекта). Контроль жизненных	2

	функций. Транспортировка в стационар. Сценарии: сознательный пациент, потеря сознания, судороги, подозрение на метанол; оценка состояния, оказание помощи, подготовка к транспортировке. Обсуждение сценариев. Манекен для отработки промывания желудка. Перчатки, носилки, ведро для промывания желудка, шприцы без иглы, раствор для промывания, сорбенты, аптечка первой помощи.	
5	Клинический случай. Моделирование ситуаций: легкое и тяжелое отравление. Алгоритм действий фельдшера по оказанию первой помощи. Работа с пострадавшим (симулятор или обучаемый). Манекен/симулятор, перчатки, шприцы, бинты, регидратационный раствор.	2
6	Клинические случаи при укусы насекомых. Рассмотрение изображений насекомых, обсуждение опасностей. Проверка сознания, дыхания, пульса; оценка отёка, сыпи. Удаление жала, промывание раны, холодный компресс, наблюдение, эпипен при анафилаксии. Обработка ран, соблюдение санитарных правил. Манекены, аптечки, карточки с инструкциями, таймер. Антисептики, салфетки, перчатки, инструкции. Стетоскоп, тонометр, секундомер, манекен. Пинцет, марля. Неотложная медицинская помощь пациентам при укусах насекомых (каракурта, скорпиона, змей и др).	2
	Итого:	12

Содержание программы

1.Отравления ядовитыми веществами. Организация медицинской помощи при отравлениях ядовитыми веществами на догоспитальном этапе. Проведение первичной и вторичной оценки пациента с отравлениями ядовитыми веществами. Изучение механизма воздействия ядовитых веществ на организм пациентов. Влияние ядовитых веществ на организм пациентов. Определение неотложных состояний пациента. Методы естественной детоксикации организма. Методы искусственной детоксикации организма. Антидотная детоксикация ядовитых веществ при острых отравлениях. Принципы синдромальной терапии острых отравлений. Составление алгоритмов оказания догоспитальной неотложной помощи.

2.Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи. Догоспитальной помощи при вдыхании дыма и токсических веществ. Объяснить цель и тактику проведения манипуляции. Влияние дыма и токсических веществ на дыхательные пути и дыхание. Определение неотложных состояний пациента с отравлением угарным газом и цианидами. Методы обследования пациентов при вдыхании дыма и токсических веществ. Антидотная терапия при попадании отравляющих веществ через дыхательные пути. Принципы синдромальной терапии при вдыхании дыма и токсических веществ. Составление алгоритмов оказания доврачебной сестринской неотложной помощи.

3.Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи. Особенности влияния лекарственных средств на организм человека. Ведения пациентов при передозировке и отравлении лекарственными средствами. Клинические проявления и симптомы злоупотребления лекарственными средствами. Факторы риска развития злоупотребления препаратами. Злоупотребление седативными лекарственными препаратами и опиоидами. Злоупотребление противокашлевыми препаратами. Злоупотребление антигистаминными средствами. Осложнения от злоупотребления лекарственными препаратами. Догоспитальная помощь при передозировке лекарствами. Алгоритмы ведения пациентов при злоупотреблении лекарственными средствами.

4.Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи. Острое отравление этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и алкогольная кома. Основные принципы диагностики и лечения. Воздействие алкоголя на организм человека. Отравление суррогатами алкоголя. Классификация суррогатов. Лечение хронического алкоголизма. Алгоритмы введения пациентов с алкогольным отравлением и суррогатами алкоголя.

5.Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.

Оказание догоспитальной неотложной медицинской помощи пациентам с пищевыми отравлениями. Сформировать представление о пищевых отравлениях и их профилактики. Изучить принципы этио-патогенетической классификации пищевых отравлений. Рассмотреть порядок расследования пищевых отравлений. Сформировать представление о мерах профилактики

пищевых отравлений. Классификация пищевых отравлений, порядок расследования пищевых отравлений. Алгоритмы введения пациентов с пищевыми отравлениями.

6.Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.

Методы оказания неотложной помощи при укусах насекомых. Выявлять общие и специфические признаки укусов насекомых, проводить первичную и вторичную оценку пострадавших от укуса насекомых. Определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую неотложную помощь. Определять необходимый объем интенсивной терапии пациентам в тяжелом состоянии. Осуществлять необходимые методы интенсивной терапии при укусах насекомых.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. « Оказания помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества ». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. « Диагностика и лечение ротавирусной инфекции». Утверждено приказом МЗ КР № 1023 от 23.08.2022 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «ВИЧ у лиц, употребляющих инъекционно наркотики: лечение и помощь». Утверждено приказом МЗ КР № 335 от 16.03.2022 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Лечение лиц с опиоидной зависимостью». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
5. Т. В. Извекова Учебное пособие Основы токсикологии. Н. А. Кобелева А. А. Гущин Редактор: В. И. Гриневич Издательство: Лань, 2022 г. Серия: Учебники для вузов. Специальная литература Подробнее: <https://www.labirint.ru/books/737504/>
6. А.Н.Лодягин., А.Г.Синенченко., Б.В. Батоцыренов., И.А.Шикалова А.М. Антонова., Эпидемиологический анализ распространенности и структуры острых отравлений в Санкт-Петербурге (по данным многопрофильного стационара) Токсикологический вестник. - 2019. - N 4 (157). - С. 4 - 8.
7. Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах / Под редакцией профессора И.П. Миннуллиной / Учебно-методическое пособие / Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. - СПб. 2018.
8. О.Л.Балабанова., В.В.Шилов., А.Н.Лодягин., С.И. Глушков., Структура и лабораторная диагностика немедицинского потребления современных синтетических наркотических средств. Журнал им. Н.В. Склифосовского "Неотложная медицинская помощь". - 2019. - Т. 8. - N 3. - С. 315 - 320.
9. С.А.Васильев. В.В.Шилов. П.А.Барабанов. В.Г.Сенцов. Б.Б. Яцинюк., Острые отравления синтетическими наркотиками. Общая реаниматология. - 2018. - N 1. - С. 23 - 28.
10. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
11. Д.Бернс. Краткий справочник для специалистов первичного звена здравоохранения. 2005 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. Фортье-Берновилль, Морис Гомеопатическое лечение алкоголизма, лекарственных и пищевых отравлений / Морис Фортье-Берновилль. - М.: Гомеопатическая книга, 2017. - 533 ст.
2. В.М. Луфт Справочник по клиническому питанию/В.М. Луфт, А.В. Лапицкий, А.М. Сергеева // Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Северо-Западная ассоциация парентерального и энтерального питания. – СПб.: ООО "РА Русский Ювелир", 2018. – 368 ст.

З. Н. Д. Ющук., Е. В. Кухтевич., М.Г. Кулагина. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Учебное пособие. Издательство: ГЭОТАР Медиа, 2017г., 160ст.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Онлайн-справочник с информацией по токсикологии веществ и методам оказания первой помощи при пищевых и химических отравлениях.

Неотложная помощь при острых пищевых отравлениях — libarch.nmu.org.ua

Неотложная помощь при острых пищевых отравлениях (справочник по токсикологии) — можно открыть и скачать. Неотложная помощь при острых отравлениях (справочник) — libarch.nmu.org.ua

Экстренная медицинская помощь при отравлениях (книга-PDF) — руководство по токсикологии и практические подходы. Скачать «Экстренная медицинская помощь при отравлениях» PDF (Хоффман/Нельсон)

Неотложная помощь при острых отравлениях (PDF у Studfile) — пособие (398 Кб) для практики врачей и фельдшеров. Неотложная помощь при острых отравлениях — Studfile PDF

Онлайн отрывок учебника о неотложной помощи при острых отравлениях — русскоязычный текст, можно просматривать прямо в браузере. Онлайн фрагмент «Неотложная помощь при острых отравлениях» (Litres)

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО): «Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в
кардиологии и неврологии»**

36 кредит часов

**«Кардиология жана неврология дагы кечиктирилгис медициналык тез
жардамдын тандалган маселелери»**

36 кредит саат

Пояснительная записка

Неотложные состояния в кардиологии и неврологии занимают ведущее место среди причин высокой смертности и инвалидизации населения. Своевременное распознавание и правильное оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе существенно повышают выживаемость пациентов и улучшают прогноз заболевания. В связи с этим изучение избранных вопросов неотложной помощи при острых сердечно-сосудистых и цереброваскулярных состояниях является крайне актуальным для медицинских работников, особенно среднего медицинского персонала. Данная тема направлена на формирование у обучающихся системного представления о наиболее часто встречающихся и угрожающих жизни состояниях в кардиологии и неврологии, таких как острый коронарный синдром, нарушения ритма и проводимости сердца, острая сердечная недостаточность, гипертонические кризы, острые нарушения мозгового кровообращения, судорожный синдром и острые расстройства сознания. В ходе изучения темы обучающиеся осваивают алгоритмы первичной и вторичной оценки пациента, принципы быстрой диагностики неотложных состояний, тактику оказания помощи на догоспитальном этапе, показания к экстренной госпитализации и маршрутизации пациентов. Особое внимание уделяется клиническому мышлению, работе в условиях дефицита времени и соблюдению стандартов безопасности. Освоение данной темы способствует формированию профессиональной ответственности, готовности к действиям в экстренных ситуациях и повышению качества оказания неотложной медицинской помощи пациентам с кардиологической и неврологической патологией.

Актуальность: заболевания сердечно-сосудистой и нервной системы занимают ведущие позиции в структуре заболеваемости, инвалидности и смертности населения. Острые кардиологические и неврологические состояния (острый коронарный синдром, жизнеугрожающие аритмии, инсульт, острые нарушения мозгового кровообращения, судорожный синдром, кома) развиваются внезапно и требуют немедленного распознавания и своевременного оказания неотложной медицинской помощи. Исход этих состояний во многом определяется первыми минутами и часами после их возникновения, особенно на догоспитальном этапе. Ошибки или задержка в оказании помощи приводят к высокой летальности, тяжелым осложнениям и стойкой утрате трудоспособности. В этой связи особое значение приобретает подготовка медицинских работников к быстрому

клиническому мышлению, правильной оценке состояния пациента и выполнению алгоритмов неотложной помощи. Актуальность данной темы также обусловлена ростом распространенности факторов риска (артериальная гипертензия, сахарный диабет, ожирение, стресс), старением населения и увеличением числа пациентов с сочетанной кардио- и цереброваскулярной патологией. Изучение избранных вопросов неотложной помощи в кардиологии и неврологии способствует снижению смертности, улучшению прогноза и качества жизни пациентов, а также повышению эффективности работы служб экстренной медицинской помощи. Данная учебная программа краткосрочного цикла «Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии» предназначен для фельдшеров, для повышения квалификации направленный на совершенствование профессиональных компетенций, повышение качества медицинской помощи населению.

Цель курса: совершенствование теоретических знаний и практических навыков фельдшеров по раннему распознаванию и оказанию неотложной помощи при острых кардиологических и неврологических состояниях на догоспитальном этапе.

Задачи курса:

- систематизировать знания по основным неотложным состояниям в кардиологии и неврологии;
- научиться проводить первичную оценку состояния пациента и выявлять жизнеугрожающие симптомы;
- освоить алгоритмы оказания неотложной помощи при острых коронарных синдромах и инсультах;
- отработать действия фельдшера при нарушениях ритма, судорожных состояниях и потере сознания;
- показания к экстренной госпитализации и правила транспортировки пациентов.

Сроки обучения/трудоемкость: 6 дней, 36 кредит часов

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- основные неотложные состояния в кардиологии: острый инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, внезапная остановка сердца, опасные аритмии;
- основные неотложные состояния в неврологии: инсульт (ишемический и геморрагический), транзиторная ишемическая атака, эпилептический статус, черепно-мозговая травма;
- признаки и симптомы жизнеугрожающих состояний;

- алгоритмы первичной оценки состояния пациента (ABCDE, FAST при инсульте);
- принципы базового и расширенного поддержания жизнедеятельности;
- показания к экстренной транспортировке и подготовке пациента к госпитализации;
- правила мониторинга жизненно важных функций;
- меры личной безопасности и инфекционного контроля.

Умения/ Навыки:

- быстро оценивать состояние пациента при подозрении на острое кардиологическое или неврологическое событие;
- распознавать признаки инсульта, инфаркта и сердечно-сосудистого коллапса;
- проводить базовые мероприятия BLS
- (обеспечение дыхательных путей, СЛР);
- оказывать первую помощь при аритмиях и судорожных состояниях;
- применять доступные лекарственные средства в пределах компетенции (например, нитроглицерин, аспирин при инфаркте, антигипертензивные препараты при гипертоническом кризе);
- контролировать жизненно важные показатели (АД, ЧСС, ЧДД, насыщение кислородом, уровень сознания);
- организовывать экстренную транспортировку и передавать пациента с полной информацией для врачей.
- первичной оценки состояния пациента по алгоритму ABCDE;
- мониторинга жизненно важных функций;
- базового поддержания жизнедеятельности (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- оказания неотложной помощи при внезапных нарушениях ритма сердца и артериальном давлении;
- оказания неотложной помощи при инсульте и судорожных состояниях;
- безопасной и эффективной транспортировки пациентов с критическими состояниями;
- правильной фиксации и позиционировании пациента для предотвращения осложнений;
- взаимодействия с бригадой скорой помощи и передачей медицинской информации.

Отношения:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;

- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии
и неврологии».**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоёмкость (кредит часов)
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2	2	2	6
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2	2	6
3	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК, инсульты.	2	2	2	6
5	Судороги, головная боль.	2	2	2	6
6	Менингит. Поражения спинного мозга	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК, инсульты	2
5	Судороги, головная боль.	2
6	Менингит. Поражения спинного мозга	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Первичная оценка пациента. Сердечно-легочная реанимация. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей. Прием Геймлиха при поперхивании.	2
2	Обсуждение. Диагностика ВКС. ЭКГ признаки ФЖ, б.п. ЖТ, асистолии и БЭА сердца. Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца.	2
3	Обсуждение и распознавание острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии. ЭКГ признаки ОКС. Стратегия мероприятий при ОКС (ранний тромболизис, ранняя инвазивная стратегия).	2
4	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Диагностика и распознавание признаков острого нарушения мозгового кровообращения. Алгоритмы ведения пациентов с ОНМК ишемического и геморрагического типов. Расчеты снижения АД при инсультах.	2
5	Обсуждение и дифференциация судорожного синдрома. Тактика ведения пациентов с судорогами. Диагностика и алгоритм ведения больных с головными болями.	2
6	Обсуждение и распознавание поражения оболочек головного мозга. Дифференциация менингита. Особенности поражения спинного мозга. Диагностика и тактика ведения пациентов со спинальным и нейрогенным шоком.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Клинический случай по первичной оценке пациента Оказание помощи при поперхивании инородное тело в дыхательных путях. Демонстрация приём Геймлиха. Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, эндотрахеальные трубки, ларингоскоп, шприцы, одеяла.	2
2	Клинический случай. Оценка состояния пациента (сознание, дыхание, пульс). Проведение СЛР. Работа с дефибриллятором. Распознавание аритмий на ЭКГ. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Введение лекарств (адреналин, амиодарон). Чрезкожный пейсмейкер, показания, противопоказания. Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, дефибриллятор, электроды для ЧКЭС, одеяла.	2
3	Клинический случай и демонстрация. Снятие ЭКГ. Введение лекарств (в/в, в/м). Постановка периферического катетера. Мониторинг состояния пациента. Клинические случаи по острому инфаркту миокарда с подъёмом и без подъёма сегмента ST, нестабильной стенокардии. Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, дефибриллятор, электроды для ЧКЭС, одеяла. Электрокардиограф (ЭКГ-аппарат). Тонометр. Пульсоксиметр. Кислородный баллон / концентратор. Шприцы, системы для инфузий.	2
4	Клинический случай. Нарушения мозгового кровообращения. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Укладка пациента (с приподнятой головой). Подача кислорода. Установка венозного катетера. Подготовка и введение растворов (0,9% NaCl). Контроль показателей. Тонометр. Глюкометр. Пульсоксиметр. Кислород (баллон, маска). Отсос. Воздуховоды. Венозный доступ (катетеры, системы). Шприцы, Носилки. Работа на манекене (инсульт). Имитация и показ симптомов.	2
5	Клинический случай и демонстрация приём «Эппли». Оценка сознания и жизненных функций (АВС). Обеспечение проходимости дыхательных путей. Первая помощь при судорогах. Тактика при сильной головной боли. Контроль АД, пульса, дыхания. Работа на манекене (клиника припадка и головокружения). Обсуждение сценариев. Манекен. Монитор.	2
6	Клинические случаи по судорогам и инфекциям ЦНС.	2

	Демонстрация и использование спинального щита для иммобилизации спинного мозга. Манекен. Одежало.	
	Итого:	12

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Первичная оценка, где имеются такие важные шаги, как восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) включает в себя компрессию грудной клетки и вентиляцию пациента в соответствии со стандартами Европейского Совета Реаниматологов (ЕСР), издание 2010 года, где определяется соотношение числа компрессий к количеству вдохов - 30:2, с частотой 100 компрессий в минуту. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути включает оценку состояния пациента и применение приема Геймлиха.

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Внезапная коронарная смерть (ВКС) определение, механизм возникновения, постановка диагноза и реанимационные мероприятия при ВКС. Техника снятия ЭКГ. Обзор экстренных лечебных мероприятий при брадикардии и тахикардии. Использование адреналина, лидокаина, атропина и амиодарона.

3. Острый коронарный синдром. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъёмом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. Острый коронарный синдром. Определение синдрома. Классификация ОКС. Клиническая картина и постановка сестринского диагноза острого инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии. Эквиваленты ангинозных болей и атипичные формы ОИМ. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при ОКС. Перечень групп медикаментов используемых в неотложной терапии больных с ОКС.

4. Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты. Определение, клиническая картина, постановка диагноза и дифференциальная диагностика ОНМК, инсультов. Причины развития ОНМК (острое нарушения мозгового кровообращения). Виды инсультов. Понятие о ТИА (транзиторно ишемическая атака). Оказание неотложной медицинской помощи при ОНМК, инсультах.

5. Судороги. Головная боль. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г. Виды судорог и головных болей. Определение, клиническая картина, постановка сестринского диагноза и

дифференциальная диагностика судорог и головных болей. Оказание неотложной медицинской помощи при судорогах и головной боли.

6.Менингиты. Поражения спинного мозга. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика менингитов и поражения спинного мозга. Оказание неотложной медицинской помощи при менингитах и поражений спинного мозга.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъёмом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
7. Острый коронарный синдром с элевацией ST на ЭКГ, клинический протокол 2017 г.
8. Ведение больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Клиническое руководство на догоспитальном этапе 2017 г.
9. Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST на ЭКГ. Клинический протокол 2017 г.
10. Клиническое руководство. Сердечно-легочная реанимация у детей. 2016 г.
11. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
12. А.И. Муртазин. Кардиология. 2020 г. М. Геотар Медиа.
13. Ф.И. Белялов. Аритмии сердца. 2026 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. «Интегрированное управление при оказании эффективной хирургической неотложной помощи». Всемирная Организация Здравоохранения. 2008 год.
2. Джона Маркса, «Неотложная медицина Розена». Под редакцией 5-е издание г. Бостон, 2007 г.
3. В. Н. Орлов, «Руководство по электрокардиографии» 6 – издание. Москва 2007 г.
4. С. А. Сумин, «Неотложные состояния» 6 – издание. Москва 2006г.
5. Ю. А. Бунин, Лечение неотложных состояний в кардиологии (ч. II). – М.: Прогресс-Традиция, 2007.
6. Б. С. Виленский, Инсульт: профилактика, диагностика и лечение. – Спб., 1999.
7. Н. М. Евдокимов, Оказание первой доврачебной медицинской помощи. – М.: Таурис, 2001.
8. Л. Г. Калигина, Манипуляционная техника сестринского дела/Л. Г. Калигина, В. П. Смирнов. – Н. Новгород: Б. и., 2005.
9. С. С. Вялов, Неотложная помощь : практ. рук. / С. С. Вялов. - 5-е изд. - Москва, 2014.

10.Е.И.Чазова, руководство по кардиологии под ред. акад. в 4 томах (том 1). Практика, 2014

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Обзор неотложных состояний в кардиологии: острый коронарный синдром, аритмии, сердечно-легочная реанимация, кардиогенный шок и др. <https://www.ppressa-rf.ru/rucont/edition/671772>

Учебник по неотложным кардиологическим состояниям, включая ECG и клинические алгоритмы. <https://studfile.net/preview/21506547>

Краткие алгоритмы действий (приступ стенокардии, инфаркт миокарда) — удобно для фельдшера и студента. https://www.studmed.ru/algoritmy-neotlozhnoy-medicinskoj-pomoschi-v-kardiologii-i-pulmologii_89fd0890c2f.html

Материал о диагностике неотложных кардиологических состояний, реанимации

и постановке кровообращения. https://kirovgma.ru/sveden/files/viq/Neotlozhnaya_kardiologiya%282%29.pdf

Скачивание материалов по неотложным неврологическим состояниям (стимулы, инсульт, судороги). <https://meduniver.com/Medical/Book/75.html>

Учебный материал по неврологическим неотложным состояниям, включая инсульты и судороги — английский текст, но ценная ресурсная база. <https://dickyricky.com/books/medical/Emergency%20Neurology%20e%202021.pdf>

Практическое руководство по экстренной неврологии: инсульт, судороги, головная боль, головокружение и др. (PDF-сборник кейсов и алгоритмов). https://cdn.ymaws.com/www.theabn.org/resource/resmgr/files/abn_events/ABNT_Acute_Neurology_Surviva.pdf

Статья и PDF по острой неврологии, часто используемая в учебных целях для понимания алгоритмов диагностики и лечения. <https://pdfcoffee.com/download/neurology-emergencies-pdf-free.html>

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU — статьи по неотложной кардиологии и неврологии <https://elibrary.ru>

Научный центр неврологии (ПАМН) — статьи и материалы по экстренной неврологии <http://www.neurology.ru>

Портал Кардиосайт — обзоры и рекомендации по неотложной кардиологии <http://www.cardiosite.ru>

Журнал Врач скорой помощи — клинические случаи и обзоры <http://panor.ru/journals/vsp>

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО) «Специализированная реанимационная помощь для детей».**

36 кредит часов

«Балдар үчүн адистештирилген реанимациялык жардам»

36 кредит саат

Пояснительная записка

Специализированная реанимационная помощь детям является важнейшим разделом неотложной и интенсивной терапии, направленным на восстановление и поддержание жизненно важных функций организма у новорождённых, детей и подростков при критических состояниях. Детский возраст характеризуется анатомо-физиологическими особенностями, высокой скоростью развития жизнеугрожающих нарушений и ограниченными компенсаторными возможностями, что требует от медицинских работников специальных знаний и навыков. Изучение темы направлено на формирование у обучающихся системного подхода к оценке состояния ребёнка, быстрому распознаванию угрожающих жизни состояний и проведению расширенных реанимационных мероприятий с учётом возрастных особенностей. Особое внимание уделяется обеспечению проходимости дыхательных путей, адекватной вентиляции и оксигенации, поддержанию кровообращения, проведению медикаментозной терапии и мониторингу жизненно важных показателей. Освоение данной темы способствует повышению профессиональной готовности медицинских работников к работе в условиях экстренных ситуаций, развитию ответственности, клинического мышления и навыков командной работы при оказании специализированной реанимационной помощи детям.

Актуальность. Дети и особенно новорождённые имеют уникальные анатомо-физиологические особенности, отличающиеся от взрослых, поэтому помощь при критических состояниях требует специальных знаний, навыков и оборудования. Детская реанимация — это не просто «умение делать СЛР», а целый комплекс вмешательств, адаптированных именно под ребёнка.

Даже при остановке сердца у детей выживаемость без качественной реанимации остаётся низкой. Это подчёркивает важность специализированных отделений и подготовленных специалистов, способных быстро и правильно действовать в критической ситуации. Обучение медицинских работников (курсы повышения квалификации по реанимационной помощи детям) регулярно включается в программы подготовки медиков — это высокий приоритет в системе здравоохранения, потому что влияет на спасение жизней. Своевременная и правильная помощь помогает не только спасти жизнь, но и уменьшить тяжесть возможных осложнений после критического состояния у ребёнка (например, после серьёзных травм или остановки сердца). Это важно для долгосрочного здоровья ребёнка. Особенно в отдалённых и сельских районах доступ к специалистам ограничен, и там подготовка местных медиков — ключ к снижению детской смертности при острых состояниях. Специализированная

медицинская помощь детям оказывается врачами-специалистами (педиатрами узкого профиля, детскими хирургами, реаниматологами, неврологами, кардиологами и др.) в условиях специализированных отделений, стационаров, центров и детских больниц. Она включает углублённую диагностику, применение специальных методов лечения, интенсивную терапию и реанимационные мероприятия.

Цель курса: совершенствование теоретических знаний и практических навыков фельдшеров Центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) в области специализированной реанимационной помощи детям с учетом возрастных анатомо-физиологических и психоэмоциональных особенностей детского организма, современных клинических протоколов и стандартов оказания неотложной помощи. Целью специализированной медицинской помощи для детей является сохранение жизни и здоровья ребёнка, своевременная диагностика, лечение и профилактика заболеваний и неотложных состояний.

Задачи курса:

- обучить алгоритмам оказания неотложной и реанимационной помощи детям разных возрастных групп.
- сформировать навыки проведения базовой и расширенной сердечно-лёгочной реанимации (СЛР).
- отработать действия при жизнеугрожающих состояниях у детей.
- обеспечить готовность к работе в условиях догоспитального этапа (ЦЭМ, ФАП).
- развить навыки быстрой диагностики и клинического мышления в экстренных ситуациях.
- обеспечение своевременного оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи детям при острых и хронических заболеваниях, травмах и неотложных состояниях.
- проведение ранней диагностики заболеваний с использованием современных методов обследования, адаптированных для детского возраста.
- организация и проведение лечебных, реанимационных и реабилитационных мероприятий с учётом возрастных особенностей детей.
- профилактика осложнений, инвалидизации и летальных исходов среди детского населения.
- повышение профессиональной подготовки медицинских работников в области педиатрии и специализированной помощи детям.
- формирование безопасных и щадящих условий оказания медицинской помощи детям, включая психологическую поддержку ребёнка и семьи

Сроки обучения/трудоемкость: 6 дней, 36 кредит - часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания

- возрастные анатомо-физиологические особенности детей;
- основные клинические синдромы и заболевания детского возраста;
- принципы специализированной помощи (педиатрической, хирургической, реанимационной и др.);
- алгоритмы диагностики, лечения и наблюдения детей;
- правила асептики, антисептики и безопасности при работе с детьми;
- правовые и этические основы оказания медицинской помощи детям.

Умения/Навыки

- проводить оценку состояния ребёнка с учётом возраста;
- выявлять угрожающие жизни состояния;
- применять клинические протоколы и стандарты лечения;
- оказывать специализированную и неотложную помощь детям;
- общаться с детьми и родителями (законными представителями);
- работать в составе медицинской команды
- практическими навыками осмотра и обследования детей;
- навыками выполнения диагностических и лечебных манипуляций;
- навыками оказания экстренной помощи детям;
- навыками контроля состояния пациента и ведения медицинской документации;
- навыками соблюдения инфекционной и психологической безопасности.

Отношение:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к ребёнку как к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- стремление к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению;
- осознание социальной значимости медицинской помощи детям.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Специализированная реанимационная помощь для детей»**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоёмкость (кредит часов)
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	2	2	2	6
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2	2	2	6
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	2	2	2	6
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	2	2	2	6
5	Инфузионная терапия и лекарства.	2	2	2	6
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	2
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	2
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	2
5	Инфузионная терапия и лекарства.	2
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение и обсуждение ситуационных задач. Клинические признаки, навыки оценки тяжести дыхательной недостаточности. Показания и техника ингаляции кислорода. Навыки диагностики, профилактики и лечения шока. Выбор и контроль за эффективностью лекарственных препаратов, используемых для коррекции гемодинамики у детей. Разбор ситуационных задач.	2
2	Решение ситуационных задач. Какие существуют способы временной респираторной поддержки (ИВЛ изо рта в рот, изо рта в нос, назо-орофарингеальные трубки, масочная вентиляция, крикотиротомия), а также способы постоянной респираторной поддержки (трахеостомия и интубация трахеи).	2
3	Обсуждение и интерпретация различных видов нарушений ритма сердца. Анализ ЭКГ. Показания и методика выполнения кардиоверсии при аритмиях сердца.	2
4	Решение ситуационных задач. Внутривенный и внутрикостный доступы у детей. Изучить технику постановки центрального катетера и внутрикостного доступа.	2
5	Решение ситуационных задач и работа с кейсами. Принципы инфузионной терапии при неотложных состояниях у новорожденных детей. Техника и безопасность проведения инфузионной терапии. Как контролировать эффективность инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии и их профилактика. Интерпретация результатов мониторинга состояния ребенка в процессе инфузионной терапии.	2
6	Обсуждение и особенности дистанционного консультирования детей в критическом состоянии. Особенности межгоспитальной транспортировки детей в критическом состоянии на большие расстояния. Протокол предэвакуационной подготовки. Протокол наблюдения, технического обеспечения и лечения во время эвакуации. Постэвакуационный период.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Посещение и клинический случай. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Оказание вентиляции (ИВЛ мешком Амбу). Использование кислородной терапии. Определение шока (гиповолемический, анафилактический, кардиогенный). Контроль жизненных показателей (АД, пульс, сатурация). Введение жидкостей и медикаментов при необходимости. Показания и техника ингаляции кислорода по респираторной поддержке детей.	2
2	Клинический случай и демонстрация. Осмотр и оценка проходимости дыхательных путей. Удаление инородного тела (приём Геймлиха). Открытие дыхательных путей: запрокидывание головы, подбор жёсткости и размера дыхательных трубок. Искусственная вентиляция лёгких: маска и мешок Амбу, техника вентиляции разным возрастным группам. Отработка последовательности действий при обструкции дыхательных путей на манекенах. Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, эндотрахеальные трубки, ларингоскоп, шприцы, одеяла.	2
3	Клинический случай. Осмотр и первичная оценка ребёнка. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция и непрямой массаж сердца. Мониторинг жизненных показателей во время реанимации. Снятие ЭКГ и расшифровка основных нарушений ритма. Проведение кардиоверсии и дефибрилляции (по показаниям). Применение медикаментозной терапии при нарушениях ритма.	2
4	Клинический случай и демонстрация. Подготовка рабочего места и материалов. Демонстрация установки периферического катетера и подключичной инфузии.. Демонстрация установки ВК доступа: выбор места, техника прокола, фиксация иглы. Снятия катетера и уход за местом введения. Отработка навыков и умений доступа к периферическим сосудам на манекенах.	2
5	Демонстрация периферического венозного доступа и клинических случаев. Показания к инфузионной терапии. Виды инфузионных растворов (кристаллоиды, глюкоза, электролиты). Расчёт объёма и скорости инфузии. Правила асептики и антисептики. Основные группы лекарств,	2

	применяемые при инфузионной терапии. Расчёт доз лекарственных средств. Подготовка инфузионных растворов. Работа с инфузионной системой и инфузоматом. Мониторинг состояния пациента. Возможные осложнения и контроль состояния пациента.	
6	Демонстрация и клинический случай. Оценка состояния ребёнка в постреанимационном периоде. Обеспечение и контроль проходимости дыхательных путей. Кислородотерапия и поддержка дыхания. Стабилизация кровообращения. Медикаментозная поддержка (по показаниям). Контроль температуры тела. Мониторинг жизненно важных показателей. Подготовка ребёнка к транспортировке. Правила безопасной транспортировки детей.	2
	Итого:	12

Содержание программы

1. Острая дыхательная недостаточность и шок.

Клиническое руководство МЗ КР «Введение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)»; утвержденного приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР «Шоки у детей»; утвержденного приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г. Клиническое руководство МЗ КР «Гиповолемический шок. Кариогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок»; Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г. Первичной оценки и состояния пациента с неотложными респираторными заболеваниями. Оценка детей при шоковом состоянии, классификация шоковых состояний и проведение неотложных мероприятий. Тактика оказания помощи при жизнеугрожающих состояниях. Диагностика неотложных респираторных состояний. Тактика оказания помощи пациентам с неотложными респираторными состояниями. Шок - определение, классификация, этиология, клиническая картина. Оценка и мониторинг состояния пациента с анафилактической реакцией и септическим шоком. Первичные мероприятия по неотложной помощи при шоке.

2. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.

Восстановления проходимости дыхательных путей и приему Геймлиха при поперхивании. Обсуждение важности поддержания вентиляции и оксигенации у детей. Педиатрическая оценка, применение треугольника оценки, мониторинг и интерпретацию жизненных показателей у детей, выявление параметров, указывающих на угрозу жизни пациента. Анатомо-физиологические особенности у детей. Отличия состояния дыхательного дистресса от дыхательной недостаточности. Рассмотрение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей у детей: аспирация инородного тела.

3. Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма. Оказания догоспитальной помощи при остановке сердца и угрожающих жизни нарушениях ритма сердца. Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца. Обсуждение со слушателями немедикаментозных, лекарственных и электрических методов лечения аритмий сердца. Начальная оценка. Классификация. Определение ритма сердца. Виды нарушения ритма сердца. Оказания неотложной медицинской помощи.

4. Внутривенный и внутрикостный доступы у детей. Устанавливать в/в и внутрикостный доступ. Обзор алгоритмов в/в и внутри костного доступа. Места, куда можно ввести лекарства. Пути введения лекарственных средств. Создание внутри венозного доступа. Пункция кости – индикации. Подготовка места для проведения в/в доступа.

5. Инфузионная терапия и лекарства. Медикаментозное лечение направлено на лечение или контроль заболевания. Эффективное применение лекарственного препарата требует точного терапевтического показания и соблюдения дозировки, времени и способа введения. Жидкости для поддержки применяются для восстановления объема циркулирующей крови, поддержания артериального давления и нормальной перфузии органов.

Подготовка лекарственных средств для инфузии включает: проверку дозировки и совместимости; выбор подходящего раствора; соблюдение правил асептики; корректный расчёт скорости инфузии. Инфузионная терапия — это введение жидкостей (кристаллоидов, коллоидов, лекарственных растворов) внутривенно с целью поддержания водно-электролитного баланса, объёма циркулирующей крови, доставки медикаментов и улучшения гемодинамики. Классификация инфузионных растворов. Кристаллоиды: Изотонические: 0,9% NaCl, Рингера лактат, Гипотонические: 0,45% NaCl, Гипертонические: 3%, NaCl, Коллоиды Белковые: альбумин: Полисахаридные: гидроксиэтилкрахмал, декстран

6. Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.

Клинические протоколы Кыргызской Республики по неонатологии и реанимации детей, утверждено приказом МЗ КР № 104 от 10 февраля 2016 г. Обеспечить проходимость дыхательных путей (приём, воздуховод). Подать кислород (маска/мешок Амбу). При необходимости — ИВЛ. Уложить ребёнка (голова приподнята). Согреть (профилактика гипотермии). Контроль пульса и АД. В/в или в/к доступ. Введение 0,9% NaCl (по показаниям). Контроль глюкозы. Стабилизировать состояние. Зафиксировать дыхательные пути. Проверить оборудование (кислород, отсос). Обеспечить венозный доступ. Подготовить документы и передачу данных. Положение: на боку или с приподнятой головой. Постоянный контроль состояния. Готовность к повторной СЛР. Сопровождение медработником. Классификация. Механизмы возникновения. Антиаритмические средства. Введение нестабильных больных детей на догоспитальном и госпитальном периоде. Подготовка оборудования при реанимационных мероприятиях.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР «Шоки у детей»; утвержденного приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР «Гиповолемический шок. Кариогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок»; Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР «Введение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)»; утвержденного приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г.
4. Клинические протоколы Кыргызской Республики по неонатологии и реанимации детей, утверждено приказом МЗ КР № 104 от 10 февраля 2016 г. (включая разделы по респираторной поддержке, шоку и постреанимационной стабилизации новорожденных).
5. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана; Анестезиология-реаниматология: клинические рекомендации / под ред. Федерация анестезиологов и реаниматологов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 г.
6. С.С. Вялов, Неотложная помощь: практ. рук. - 5-е изд. – 2014.
7. К.С. Омэн, Секреты неотложной медицины / К.С. Омэн, Кизиол-МакЛейн Дж. ; пер. с англ. под ред. М.М. Абакумова. - Москва : Изд-во БИНОМ, 2015.
8. Е.А. Евдокимова, А.А. Митрохина. Процедуры и техники в неотложной медицине под ред. Р. Ирвина [и др.] ; пер. с англ. под ред. - Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.
9. А.М. Овечкина. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии: учеб. пособие. Москва : Практическая медицина, 2014.
10. Скорая медицинская помощь нац. рук. / под ред. С. Б. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина ; АСМОК, Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
11. Н.П. Шабалов. Детские болезни. 1-2 том. 2007 г. М. Геотар Медиа.
12. Э.К. Цыбулькин. Угрожающие состояния в педиатрии. 2007 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. Европейский Совет по Реанимации, 2010 г.
2. «Углубленное оказание помощи при травме для врачей». Руководство Американской Коллегии Хирургов, 7-е издание.
3. Руководство Американской ассоциации кардиологов и Американской ассоциации педиатров по профессиональному поддержанию жизнедеятельности, г. Бостон 2006 год.
4. Шарон Е. Страус, В. Скотт Ричардсон и др. «Медицина основанная на доказательствах». Москва ГЭОТАР-Медиа 2010 г.
5. И.А. Латфуллин «Аритмология. Клинические рекомендации». Москва, ГЭОТАР - Медиа. 2010 г.
6. В.В. Руксин «Неотложная кардиология». Москва ГЭОТАР - Медиа. 2007 г.
7. Э.К. Зильбер «Неотложная пульмонология». Москва ГЭОТАР - Медиа. 2009 г.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

<http://ncmd.kg> Специализированное учреждение по педиатрии и реанимации новорождённых и детей

<https://kgma.kg> Материалы кафедр анестезиологии, реаниматологии и педиатрии.

«Рекомендации по расширенной сердечно-лёгочной реанимации у детей (PALS)» <https://cpr.heart.org>

«Экстренная сортировка, оценка и лечение (ETAT)» <https://www.who.int>

«Европейские рекомендации по реанимации детей» <https://www.erc.edu>

«Сердечно-лёгочная реанимация у младенцев и детей: <https://www.msmanuals.com/ru>

American Heart Association. Pediatric Advanced Life Support Guidelines. — 2025. — Available at: <https://cpr.heart.org>

Всемирная организация здравоохранения. Emergency Triage Assessment and Treatment (ETAT) — Экстренная сортировка, оценка и лечение. — 2023. — Available at: <https://www.who.int>

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клинические протоколы по педиатрии. — Бишкек, 2024. — <https://med.kg>

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО) «Расширенная сердечно-легочная реанимация у взрослых и
детей»**

18 кредит часов

«Чондордо жана балдарда өркүндөтүлгөн жүрөк-өпкө реанимациясы»

18 кредит саат

Пояснительная записка

Расширенная сердечно-легочная реанимация (РСЛР) — это комплекс экстренных мероприятий, направленных на восстановление кровообращения и дыхания у пациентов при остановке сердца или дыхания. Расширенная сердечно-легочная реанимация является важнейшей частью неотложной помощи и критически важна для предотвращения тяжёлых осложнений, инвалидизации и летального исхода. Она обусловлена высокой заболеваемостью и частотой внезапной остановки сердца у взрослых и детей, особенно в домашних условиях, на транспорте и в медицинских учреждениях. Знание алгоритмов расширенной сердечно-легочной реанимации, правильное применение медикаментозной терапии, использование дефибрилляторов и специализированного оборудования повышает шансы на выживание и снижает риск необратимых повреждений органов и систем.

Актуальность. Расширенная сердечно-легочная реанимация (РСЛР) — это комплекс неотложных мероприятий, направленных на восстановление кровообращения и дыхания при остановке сердца или дыхания. Актуальность темы определяется высокой частотой внезапной остановки сердца и других жизнеугрожающих состояний как среди взрослых, так и среди детей, а также необходимостью немедленного и квалифицированного вмешательства. Остановка кровообращения и дыхания относится к критическим состояниям, требующим немедленного и квалифицированного вмешательства. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация является ключевым этапом оказания специализированной и неотложной медицинской помощи как взрослым, так и детям. Каждая минута без проведения реанимационных мероприятий значительно снижает шансы на выживание и благоприятный исход. У детей и взрослых клиническая картина может отличаться, что требует знания возрастных особенностей, алгоритмов действий и навыков работы с современным специализированным оборудованием (дефибрилляторы, мониторы жизненных функций, препараты для экстренной терапии). Повысить уровень готовности медицинского персонала к экстренным ситуациям; снизить риск осложнений и летальных исходов; развивать практические навыки своевременного распознавания остановки сердца и дыхания; совершенствовать умение работать в команде в стрессовой ситуации. Таким образом, тема расширенная сердечно-легочная реанимация является критически важной для подготовки специалистов в области неотложной помощи и медицины критических состояний, обеспечивая повышение качества и безопасности оказания помощи пациентам всех возрастных групп.

Цель курса: формирование у медицинских работников системы теоретических знаний, практических умений и навыков, необходимых для проведения расширенной сердечно-лёгочной реанимации у взрослых и детей, с соблюдением современных клинических рекомендаций и протоколов экстренной помощи.

Задачи курса:

- Изучить причины и механизмы остановки сердца и дыхания у взрослых и детей.
- Освоить алгоритмы расширенной сердечно-лёгочной реанимации для разных возрастных групп.
- Приобрести навыки обеспечения проходимости дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции лёгких.
- Изучить правила применения дефибрилляции и медикаментов при расширенной сердечно-лёгочной реанимации.
- Отработать совместные действия медицинской бригады во время реанимационных мероприятий.
- Повысить способность быстро и обоснованно принимать решения в критических ситуациях.

Сроки обучения/трудоемкость: 3 дня, 18 кредит часов.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6-часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания

- причины и патофизиологические механизмы остановки кровообращения и дыхания у взрослых и детей;
- возрастные анатомо-физиологические особенности сердечно-лёгочной системы;
- современные алгоритмы расширенной сердечно-лёгочной реанимации (РСЛР) у взрослых и детей;
- показания и противопоказания к проведению дефибрилляции;
- основные реанимационные лекарственные средства, пути введения и дозировки (с учётом возраста и массы тела);
- принципы обеспечения проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции лёгких;
- критерии эффективности реанимационных мероприятий и признаки восстановления спонтанного кровообращения;
- правовые и этические основы проведения реанимации.

Умения/Навыки:

- быстро оценивать состояние пациента и распознавать клиническую смерть;
- выбирать и применять алгоритм РСЛР в зависимости от возраста пациента;
- выполнять качественные компрессии грудной клетки и искусственную вентиляцию лёгких;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей (воздуховоды, интубация, альтернативные методы);
- использовать дефибриллятор и мониторировать сердечный ритм;
- вводить лекарственные препараты в соответствии с протоколами;
- координировать действия в составе реанимационной команды;
- документировать проведённые реанимационные мероприятия.
- практическими навыками проведения расширенной СЛР у взрослых и детей;
- навыками работы с реанимационным оборудованием (дефибриллятор, мешок Амбу, кислородное оборудование);
- навыками внутривенного и внутрикостного доступа;
- навыками контроля жизненно важных функций пациента;
- навыками соблюдения асептики, антисептики и личной безопасности;
- навыками оказания психологической поддержки родственникам пациента.

Отношение:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Расширенная сердечно легочная реанимация у взрослых и детей»**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Первичная и вторичная оценка пациента.	2	2	2	6
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у взрослых и детей.	2	2	2	6
3	Сердечно легочная реанимация у взрослых и детей	2	2	2	6
	Итого:	6	6	6	18

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Первичная и вторичная оценка пациента.	2
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у взрослых и детей.	2
3	Сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей	2
	Итого:	6

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение и обсуждение ситуационных задач. Понятие и значение первичной оценки. Алгоритм ABCDE (проходимость дыхательных путей, дыхание, кровообращение, неврологический статус, осмотр). Выявление жизнеугрожающих состояний. Понятие вторичной оценки пациента. Сбор анамнеза (SAMPLE). Детальный физикальный осмотр. Документация и передача информации. Дискуссия случая.	4
2	Решение ситуационных задач. Кейс случаи. Изучение причин и признаков нарушения проходимости дыхательных путей.	4

	Освоение алгоритма первичной оценки пациента (ABCDE). Отработка методов восстановления проходимости дыхательных путей (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, приём Геймлиха). Особенности оказания помощи детям. Дискуссия случая. Видеоролики.	
3	Обсуждение ситуационных задач. Видеоролики. Кейс случаи. Понятие внезапной остановки кровообращения. Причины у взрослых и детей. Алгоритм базовой СЛР (BLS) у взрослых. Особенности СЛР у детей и младенцев. Компрессии грудной клетки: техника, частота, глубина. Искусственная вентиляция лёгких. Использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Обструкция дыхательных путей и помощь при ней (взрослые и дети). Командная работа при реанимации. Типичные ошибки при проведении СЛР. Дискуссия случая.	4
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Клинический случай. Посещение ЦЭМ. Демонстрация больного. Первичная оценка пациента. Обучить навыкам первичной и вторичной оценки пациента. Выявление и коррекция жизнеугрожающих состояний при первичной оценке. Последовательность первичной оценки? Вторичная оценка, анамнез и физикальный осмотр пациента. Кровообращение и контроль наружного кровотечения. Определения качества и чистоты дыхания пациента. Шкала комы Глазго. Маникен, мешок Амбу, набор для интубации трохеи, отсос, орофарингиальное и назофарингиальные трубки.	2
2	Клинический случай по восстановление проходимости дыхательных путей у взрослых и детей друг на друге. Обучить курсантов методом оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости дыхательных путей. Орофарингеальные и назофарингеальные воздухопроводы. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути. Прием Геймлиха. Определения качества и чистоты дыхания пациента. Маникен, набор для интубации трахеи, отсос.	2

3	Клинический случай Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентиляции пациента. Основы сердечно-легочной реанимации. Как проводить СЛР. Маникен взрослый и ребенок, набор для интубации трахеи, отсос дефибриллятор с кардиомонитором,	2
	Итого:	6

Содержание программы

1.Первичная и вторичная оценка.

Первичная и вторичная оценка состояния пациента: выявление и коррекция жизнеугрожающих состояний, контроль дыхания и кровообращения, остановка наружного кровотечения, сбор анамнеза, физикальный осмотр, оценка уровня сознания по шкале Глазго.

2.Восстановление проходимости дыхательных путей у взрослых и детей.

Формирование навыков оказания неотложной помощи при частичной и полной обструкции дыхательных путей. Изучение методов восстановления проходимости дыхательных путей, оценка дыхательной функции и гемодинамического состояния пациента. Отработка приёмов удаления инородных тел из верхних дыхательных путей, включая использование орофарингеальных и назофарингеальных воздуховодов, мешка Амбу и методов респираторной поддержки. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути. Прием Геймлиха.

3.Сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей.

Клиническое руководство МЗ КР. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых и детей. Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентиляции пациента. Основы сердечно-легочной реанимации.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Т.В.Отвагина, Неотложная медицинская помощь. Издательство Феникс. 2021г.
3. Орлова, Руденко, Давыденко. Неотложная медицинская помощь. Издательство Феникс. 2022г.
4. А.Л.Верткин. К.А. Свешников, Руководство по скорой медицинской помощи. Издательство Эксмо-Пресс. 2022г.
5. Алгоритмы оказания скорой и неотложной медицинской помощи. Москва. 2018г.
6. С.А.Сумин, К.Г.Шаповалов, Экстренные и неотложные состояния. Учеб. пособие для подготовки кадров высшей квалификации. Под редакцией - МИА, Москва, 2019.
7. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
8. Сандра Смит Хаддлстон, Сандра Фергюссон. Неотложная помощь, интенсивная терапия и реанимация. 2000 г. М. Медицина.

Дополнительная литература:

1. М.И. Неймарк, В.В. Шмелев, Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Издательство Кнорус 2021г.
2. М.А.Морозова, Основы первой медицинской помощи, Санкт-Петербург. Издательство СпецЛит. 2017г.
3. А.Д. Геккиева, Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2021г.
4. А.С.Дементьев, Скорая медицинская помощь: справочное издание : стандарты медицинской помощи сост: Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Современные международные рекомендации по расширенной сердечно-лёгочной реанимации у детей в рамках единой системы спасения (CPR & ECC). <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines/pediatric-advanced-life-support>

Раздел международных рекомендаций АНА по реанимации взрослых и детей в особых клинических ситуациях. <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines/adult-and-pediatric-special-circumstances-of-resuscitation>

Рекомендаций АНА по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации у взрослых — официальный PDF-обзор основных положений современных рекомендаций АНА по CPR (взрослые). https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_russian.pdf

Профессиональный справочник по CPR у детей (описание подходов, мероприятий, особенностей). <https://www.msmanuals.com/ru/professional/сердечно-легочная-реанимация-у-младенцев-и-детей>

Электронное руководство по расширенной реанимации у детей (курс PALS; содержит алгоритмы оценки, лечения и действий команды) (англ.). <https://shopcpr.heart.org/pals-provider-manual-ebook> Цифровая карточка-ссылка для PALS с алгоритмами для детей (включая реанимацию, шок, аритмии и медикаменты). <https://shopcpr.heart.org/pals-digital-reference-card> бесплатные алгоритмы расширенной реанимации у детей (приложения по алгоритмам CPR для PALS). <https://www.acls.net/pals-algorithm>

Пошаговые рекомендации по проведению базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации у детей (RUSMED) — статья с описанием алгоритмов и принципов проведения CPR у детей (рус). <https://medj.rucml.ru/journal/>

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК(ОО) «Курс для водителей ЦЭМ»**

24 кредит часов

**«Кечиктирилгис медициналык жардам борборунун айдоочулары үчүн
курс»**

24 кредит саат

Пояснительная записка

Водители Центра экстренной медицинской помощи являются неотъемлемой частью бригады скорой помощи и играют ключевую роль в своевременной доставке медицинских работников и пациентов. От уровня их профессиональной подготовки зависят скорость прибытия на вызов, безопасность движения, сохранность жизни и здоровья пациентов, медицинского персонала и других участников дорожного движения. Курс направлен на формирование у водителей ЦЭМ специальных знаний и навыков, необходимых для работы в условиях экстренных ситуаций.

Актуальность. Водитель скорой помощи — это специалист, который занимается оперативной доставкой медицинских бригад к пациентам, нуждающимся в срочной медицинской помощи. Он обладает высокой скоростью реакции, отличной водительской подготовкой и глубоким знанием дорожного движения. Водитель скорой помощи должен быть готов к экстремальным ситуациям и быстро принимать решения для спасения жизни пациентов. Это ответственная и требующая специальной подготовки профессия, где скорость и навыки вождения сочетаются с медицинскими знаниями и чуткостью к человеческим страданиям.

Водитель скорой помощи должен быть готов к физическим и эмоциональным испытаниям на протяжении всей своей работы. Он постоянно находится под давлением времени и отвечает за сохранность и комфорт пациентов. Кроме того, водитель может столкнуться с тяжелыми ситуациями и даже потерей пациента, что оставляет эмоциональный след.

Цель курса: подготовка водителей ЦЭМ к безопасному, грамотному и скоординированному выполнению профессиональных обязанностей при оказании экстренной медицинской помощи.

Задачи курса:

- изучить нормативно-правовые основы деятельности водителя ЦЭМ;
- освоить правила безопасного и приоритетного движения спецтранспорта;
- сформировать навыки управления автомобилем в экстремальных условиях;
- обучить взаимодействию с медицинской бригадой;
- отработать действия при дорожно-транспортных происшествиях и чрезвычайных ситуациях.

Сроки обучения/трудоемкость: 3 дня, 24 кредит часа.

Контингент слушателей: водители ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очная

Режим занятия: 6-часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, (решением задач, клинических случаев, работа в симуляционном центре на муляжах, групповые дискуссии).

Знания:

- правила дорожного движения с учётом использования спецсигналов;
- обязанности и ответственность водителя автомобиля скорой помощи;
- основы устройства и технического обслуживания санитарного транспорта;
- требования по обеспечению безопасности пациента и персонала;
- основы первой помощи и действия при неотложных состояниях;
- порядок действий при ДТП и поломке автомобиля на линии.

Умения/ Навыки:

- безопасно управлять автомобилем ЦЭМ в различных дорожных условиях;
- выбирать оптимальный маршрут с учётом дорожной обстановки;
- использовать специальные световые и звуковые сигналы;
- взаимодействовать с медицинской бригадой во время выезда;
- обеспечивать быструю и безопасную доставку пациента в стационар;
- действовать при аварийных и нештатных ситуациях.
- навыками контраварийного вождения;
- навыками экстренного торможения и маневрирования;
- навыками технического осмотра автомобиля перед выездом;
- навыками оказания первой помощи пострадавшим;
- навыками стрессоустойчивого поведения в экстремальных условиях;
- навыками соблюдения трудовой дисциплины и охраны труда.

Отношение:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.
- осознание социальной значимости профессии водителя ЦЭМ.

Формы контроля знаний:

- Предварительный (предтест) - обязательный элемент
- Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Курс для водителей ЦЭМ»**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Труд оёмкость(кредит часов)
1	Введение в курс. Первичная оценка и оценка места происшествия. СЛР и оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.	2	2	4	8
2	Первая помощь при коматозных состояниях. Острый инфаркт миокарда и стенокардия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ознакомление с оборудованием используемых в машинах скорой помощи.	2	2	4	8
3	Первая помощь при ожогах. Травмы мягких тканей,остановка кровотечений. Травмы головы позвоночника. КЕД-система, техника извлечением пациента из машины. Катастрофы с вовлечением большого количества пострадавших.	2	2	4	8
	Итого:	6	6	12	24

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Введение в курс. Первичная оценка и оценка места	2

	происшествия. СЛР и оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.	
2	Первая помощь при коматозных состояниях. Острый инфаркт миокарда и стенокардия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ознакомление с оборудованием используемых в машинах скорой помощи.	2
3	Первая помощь при ожогах. Травмы мягких тканей, остановка кровотечений. Травмы головы позвоночника. КЕД- система, техника извлечения пациента из машины. Катастрофы с вовлечением большого количества пострадавших.	2
	Итого:	6

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Понятие первичной оценки, Алгоритм ABCDE. Оценка сознания, дыхания, кровообращения. Выявление угрожающих жизни состояний. Показания к началу СЛР. Алгоритм базовой СЛР у взрослых и детей. Особенности СЛР у детей. Причины и признаки обструкции дыхательных путей. Приёмы удаления инородного тела (приём Геймлиха).	2
2	Решение ситуационных задач. Понятие комы, причины развития. Виды коматозных состояний (гипогликемическая, диабетическая, травматическая, токсическая, инсультная). Алгоритм первичной оценки пациента без сознания. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Первая помощь и неотложные мероприятия. Понятие ишемической болезни сердца. Причины и механизм развития инфаркта миокарда. Клинические признаки стенокардии и ОИМ. Дифференциальные признаки. Алгоритм неотложной помощи. Понятие ОНМК, виды инсульта. Факторы риска. Клинические проявления инсульта. Подготовка пациента к транспортировке. Классификация автомобилей скорой помощи. Оснащение машины СМП. Аппаратура для: реанимации и мониторинга, кислородотерапии, иммобилизации и транспортировки. Правила техники безопасности. Подготовка оборудования к работе.	2
3	Обсуждение ситуационных задач. Понятие ожоговой травмы. Классификация ожогов (термические, химические, электрические, лучевые). Степени ожогов. Ожоговый шок. Виды травм мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы, раны).	2

	Классификация кровотечений (артериальные, венозные, капиллярные). Опасность массивной кровопотери. Черепно-мозговая травма: понятие, виды. Признаки повреждения позвоночника. Опасность вторичных повреждений. Назначение КЕД-системы. Показания и противопоказания. Ошибки при использовании. Понятие массовых поражений. Принципы медицинской сортировки. Организация помощи при ЧС.	
	Итого:	6

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Посещение симуляционного центра. Клинический случай. Обеспечение личной безопасности. Оценка обстановки и числа пострадавших. Вызов экстренных служб. Сознание, дыхание, кровообращение. Выявление угрожающих жизни состояний. Принятие решения о неотложных действиях. СЛР у взрослых и детей. Компрессии грудной клетки и вентиляция. Использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Распознавание полной и частичной обструкции. Приём Геймлиха (взрослые, дети). Действия при потере сознания. Алгоритм оказания первой помощи. Манекен для взрослых и детей. Мешок Амбу. Орофарингеальные и назофарингеальные воздуховоды. Отсос (аспирационная система). Набор для интубации трахеи	4
2	Клинический случай. Посещение симуляционного центра. Демонстрации. Оценка сознания. Проходимость дыхательных путей. Контроль дыхания и пульса. Распознавание симптомов. Первая помощь. Подготовка к транспортировке. Признаки инсульта. Догоспитальная помощь. Правильное положение пациента. Дефибриллятор. Монитор жизненных функций, кислородные баллоны, мешок Амбу, аспиратор, наборы для интубации, шины и иммобилизационные средства.	4
3	Посещение симуляционного центра. Кейс случаи. Демонстрации. Оценка степени ожога. Асептическая повязка. Противошоковые мероприятия. Обработка ран. Давящая повязка. Контроль кровопотери. Признаки ЧМТ и спинальной травмы. Иммобилизация. Безопасная транспортировка. Фиксация шеи, туловища. Техника извлечения пострадавшего. Сортировка (триаж). Организация первой помощи. Взаимодействие служб. Повязки, охлаждающие	4

	средства, стерильные салфетки, гидрогелевые повязки. жгуты, кровоостанавливающие повязки, бинты, марлевые салфетки. шейные воротники, фиксаторы, носилки, иммобилизаторы. КЕД-панель, ремни, носилки для извлечения пострадавших. аварийные наборы, мобильные носилки, аптечки, средства индивидуальной защиты.	
	Итого:	12

Содержание программы

1. Введение в курс. Первичная оценка и оценка места происшествия. СЛР и оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом. Первичная оценка. Навыки командной работы. Правовые аспекты оказания помощи. Алгоритм действий спасателя. Личная безопасность. Проверка сознания. Оценка дыхания и пульса. Осмотр на наличие кровотечения и травм. Определение угрожающих жизни состояний. Вызов экстренных служб. Обеспечение собственной безопасности. Оценка опасных факторов (огонь, электричество, ДТП и др.). Количество пострадавших. Необходимость дополнительной помощи. Алгоритм СЛР (компрессии грудной клетки и искусственное дыхание). Частота и глубина компрессий. Использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД) при наличии. Признаки полной и частичной обструкции. Приёмы помощи у взрослых (удары по спине, приём Геймлиха). Особенности помощи детям и младенцам.

2. Первая помощь при коматозных состояниях. Острый инфаркт миокарда и стенокардия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ознакомление с оборудованием используемых в машинах скорой помощи. Подготовка водителей к грамотным действиям при экстренных состояниях и обеспечению безопасной транспортировки. Понятие комы. Причины (травмы, диабет, ОНМК, отравления). Оценка сознания (AVPU, шкала Глазго). Причины и механизм развития. Клинические признаки. Дифференциальные признаки. Виды инсульта. Дефибриллятор-монитор. Электрокардиограф. Аппарат ИВЛ. Мешок Амбу. Кислородное оборудование. Ларингоскоп, набор для интубации. Набор для венозного и внутрикостного доступа. Противошоковый набор.

3. Первая помощь при ожогах. Травмы мягких тканей, остановка кровотечений. Травмы головы позвоночника. КЕД- система, техника извлечения пациента из машины. Катастрофы с вовлечением большого количества пострадавших. Прекращение действия повреждающего фактора. Охлаждение ожога. Наложение стерильной повязки. Оценка площади и глубины ожога. Профилактика шока, госпитализация при тяжёлых ожогах. Осмотр раны. Прямая компрессия. Давящая повязка. Жгут (при артериальном кровотечении). Профилактика инфицирования. Подозрение на травму при любом механизме ДТП/падении. Иммобилизация шейного отдела. Контроль сознания и дыхания.. Фиксация шейного и грудного отдела позвоночника. Поэтапная фиксация ремнями. Безопасное извлечение из автомобиля. Оценка безопасности места. Ручная стабилизация головы. Надевание шейного воротника. Применение КЕД или экстренное извлечение при угрозе жизни. Принципы сортировки (триаж). Определение приоритетов помощи. Организация взаимодействия служб. Эвакуация и распределение пострадавших.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
4. Клиническое руководство, «Применение медицинской сортировки при оказании медицинской помощи в случае бедствия или происшествий связанных с многочисленными жертвами». 2012 год.
5. Европейский Совет по Реанимации, 2010 г.
6. Руководство Американской Коллегии Хирургов, «Углубленное оказание помощи при травме для врачей». 7-е издание.
7. Ресурсы неотложной педиатрии, четвёртое издание. Под редакцией Джонс и Бартлет, г. Бостон, 2007 год.
8. Руководство Американской ассоциации кардиологов и Американской ассоциации педиатров по профессиональному поддержанию жизнедеятельности, г. Бостон 2006 год.
9. Е. Шарон.В. Страус, Скотт Ричардсон и др. «Медицина основанная на доказательствах». Москва ГЭОТАР-Медиа 2010 г.
10. Е.А.Лужников. Г.Н. Суходолова. «Клиническая токсикология.» Москва 2008 г. Мед. информ.агентсво.
11. Э.К. Цыбульский. «Угрожающие состояния в педиатрии». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2007 г.
12. В.Н.Серов, «Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2008 г.
13. А.Дистлер, А. Рин, «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2010 г.
14. И.А.Латфуллин, «Аритмология. Клинические рекомендации». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2010 г.
15. В.В. Руксин, «Неотложная кардиология». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2007 г.
16. Зильбер Э.К. «Неотложная пульмонология». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2009 г.
17. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
18. Г.П. Котельников, С.П. Миронов. Травматология. Национальное руководство. 2011 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. «Интегрированное управление при эффективной хирургической неотложной помощи». Всемирная Организация Здравоохранения. 2008 год.
2. «Неотложная медицина Розена». Под редакцией Джона Маркса. 5-е издание г. Бостон, 2007 г.

3. В. Н. Орлов, «Руководство по электрокардиографии» 6 – издание. Москва 2007 г.

4. С. А. Сумин, «Неотложные состояния» 6 – издание. Москва 2006 г.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Материалы по безопасности дорожного движения и оказанию первой помощи: <https://www.who.int>

Онлайн-ресурсы по первой помощи и действиям при чрезвычайных ситуациях. <https://www.ifrc.org>

Портал по правилам дорожного движения Кыргызской Республики.

Электронные тесты и актуальная редакция ПДД. <https://pdd.kg>

Научные статьи по теме «экстренная медицинская помощь», «безопасность перевозки пациентов». <https://www.elibrary.ru>

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК (ДО): «Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в
практике фельдшера»**

24 кредит часа

**«Фельдшердин тажрыйбасында курч уулануу учурундагы
кечиктирилгис медициналык жардам»**

24 кредит саат

Пояснительная записка

Острые отравления занимают значительное место в структуре неотложных состояний и нередко представляют прямую угрозу жизни пациента. В практике фельдшера именно своевременное распознавание признаков отравления, быстрая оценка тяжести состояния и грамотное оказание неотложной медицинской помощи до госпитализации играют решающую роль в снижении летальности и предупреждении тяжёлых осложнений. Особую сложность представляют отравления лекарственными средствами, алкоголем, химическими веществами, газами и ядами, требующие чётких и последовательных действий.

Актуальность: По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), острые отравления составляют 15–20% всех лиц, экстренно поступающих на стационарное лечение по неотложным показаниям. Всего в мире в ежегодно от острых отравлений погибает около 250 000 человек, и смертность составляет около– 4,3%. Острые отравления входят в число 10 ведущих причин смерти. Кроме того, в мире ежегодно регистрируется несколько миллионов отравлений от укусов ядовитых змей и насекомых. Согласно отчетам центров лечения острых отравлений мира, 44,73% острых отравлений составляют лекарственные препараты, 34,67% – спирты, 6,21% – прижигающие вещества, 1,43% – в результате контакта с ядовитыми животными, включая змей, а отравления наркотиками составили 24,7%. Диагностика и лечение острых отравлений, как видно, остаются актуальной научно-практической задачей. Пневмонии наиболее часто ухудшают течение острых отравлений психофармакологическими средствами, частота их развития превышает 40%. Поэтому важны их ранняя диагностика и настойчивое лечение. Это сопровождается изменениями его функциональной активности в виде широкого спектра когнитивных расстройств и существенно увеличивает риск развития инвалидизирующих состояний, обычно связанных с формированием психоорганического синдрома. Еще одной проблемой при указанной патологии является эндотоксикоз, развивающийся в результате нарушения показателей гомеостаза вследствие накопления в организме эндогенных токсичных веществ, который приобретает ведущее значение по мере устранения экзогенных токсичных факторов.

Цель курса: сформировать у обучающихся теоретические знания и практические навыки по оказанию неотложной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в

рамках имеющейся квалификации. Диагностики основных неотложных состояний при острых отравлениях и оказания им неотложной медицинской помощи. Актуализация и углубление теоретических знаний, закрепление клинических навыков у фельдшеров ЦЭМ и ФАПов для своевременного и высокопрофессионального оказания помощи при острых отравлениях.

Задачи курса:

- изучить основные виды и механизмы острых отравлений;
- освоить алгоритмы оказания неотложной помощи при различных видах интоксикаций;
- сформировать навыки оценки тяжести состояния пациента;
- обучить применению антидотов и симптоматической терапии;
- отработать вопросы транспортировки и взаимодействия с лечебными учреждениями

Сроки обучения/трудоемкость: 6 дней, 24 кредит часа

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ;

Формы обучения: очная;

Режим занятия: 4-часа;

Формат обучения:

- на основе компьютерных технологий в онлайн фотмате;
- на основе Интернет-технологии (MOODLE), онлайн(асинхронное);
- курс для самостоятельного обучения или онлайн преподаванием (тьюторинг)

Методы обучения:

- самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- самостоятельная работа по овладению практическими навыками;
- интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал);
- тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека;
- глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- чат; форум; вебинар; электронная почта, электронные сообщения; голосовой IP; видео IP.

Знания:

- классификацию острых отравлений;
- пути поступления ядов в организм и механизмы их действия;
- клинические проявления интоксикаций различного происхождения;
- принципы дезинтоксикационной терапии;
- основные антидоты, показания и противопоказания к их применению;
- особенности оказания помощи детям и пожилым пациентам;

- правила личной безопасности и защиты при работе с отравленными пациентами.

Умения/ Навыки:

- распознавать признаки острых отравлений и определять ведущий синдром;
- проводить первичную и вторичную оценку состояния пациента;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей и поддерживать жизненно важные функции;
- оказывать неотложную помощь при отравлениях лекарствами, алкоголем, газами и химическими веществами;
- применять антидоты и проводить симптоматическую терапию;
- организовывать срочную транспортировку пациента в стационар.
- навыками оказания первой и неотложной медицинской помощи при интоксикациях;
- техникой промывания желудка (по показаниям);
- навыками кислородотерапии;
- навыками венозного доступа и введения лекарственных средств;
- навыками мониторинга состояния пациента;
- навыками ведения медицинской документации.

Отношение:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебный план дистанционного цикла обучения
«Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в
практике фельдшера»**

№	Названия темы	Лекции (видео конференции)	Семинарские занятия (участие в форумах, чате/вебинарах)	Практические занятия (практ. Примен и тесты, клин. случаи, кейс стадии)	Всего учебных часов
1	Отравления ядовитыми веществами	2	2		4
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	2	2		4
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2		4
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2	1	1	4
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	2	1	1	4
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2		4
	Итого:	12	10	2	24

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Отравления ядовитыми веществами	2
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	2
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	2

4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	2
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	2
Итого:		12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во часов
1	Обсуждение и решение ситуационных задач. Отравления ядовитыми веществами. Классификация ядов и отравлений. Стадии отравлений. Основные синдромы острых отравлений. Методы детоксикации. Распространенность, структура и эпидемиология отравлений. Фармакокинетика ядов.	2
2	Обсуждение ситуационных задач. Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам с отравлениями угарным газом и продуктами горения. Случаи с нарушением регуляции дыхания: ЧМТ, отравления, передозировка.	2
3	Решение ситуационных задач. Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам с отравлениями ядами психотропного действия. Отравления лекарственными препаратами. Отравления холинолитиками и анальгетиками. Отравления снотворными, транквилизаторами, антидепрессантами, наркотическими анальгетиками.	2
4	Разбор ситуационных задач. Обсуждение сценариев. Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам с отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя. Сценарий с делирием (алкоголизм), злоупотребления химическими веществами.	1
5	Обсуждение и разбор ситуационных задач. Пищевые	1

	отравления и методы оказания догоспитальной помощи. Общие принципы интенсивной терапии острых отравлений. Клинические случаи неотложных состояний при отравлениях. Моделирование неотложных состояний при отравлениях.	
6	Разбор ситуационных задач. Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам при укусах насекомых (каракурта, скорпиона, змей и др). Классификация, патогенетические механизмы, жизнеугрожающие синдромы. Принципы лечения при укусах насекомых.	2
	Итого:	10

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во часов
1	Ситуация: Мужчина 40 лет найден на улице. Сильный запах алкоголя, рвота, сознание снижено, дыхание 10 в минуту. Задание: 1.Предполагаемый диагноз? 2. Ваши действия?	1
2	Ситуация: После употребления салата на празднике у мужчины появились тошнота, рвота, боль в животе и диарея. Задание: Каковы действия фельдшера?	1
	Итого:	2

Содержание программы

1.Отравления ядовитыми веществами.

Ключевые моменты: Отравления ядовитыми веществами включают изучение видов интоксикаций, путей поступления токсинов и их воздействия на организм. Рассматриваются основные группы ядов и факторы, влияющие на тяжесть состояния. Изучаются клинические проявления и признаки поражения жизненно важных систем. Осваиваются принципы диагностики на догоспитальном этапе. Особое внимание уделяется алгоритмам неотложной помощи, включая удаление яда, поддержание жизненных функций и применение антидотов. Также рассматриваются осложнения, ошибки при оказании помощи и меры профилактики.

Участие семинарских занятиях: Что такое отравление и какие пути поступления ядов в организм? Какие основные группы ядовитых веществ встречаются в практике фельдшера? Каковы основные клинические признаки острых отравлений? В чем заключается алгоритм оказания первой помощи при отравлениях? Когда применяются сорбенты и антидоты? Какие ошибки недопустимы при оказании помощи при отравлениях?

Работа над ситуационными задачами по данной теме

2.Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.

Ключевые моменты: Понятие ингаляционного отравления. Источники дыма и токсических веществ. Классификация отравлений: по типу вещества; по тяжести поражения. Механизмы поражения организма. Клинические проявления: общие симптомы; симптомы поражения дыхательных путей; опасные признаки и осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Догоспитальная помощь: безопасность фельдшера, эвакуация пострадавшего, обеспечение дыхания кислородотерапия, неотложные меры (СЛР, ИВЛ), симптоматическая помощь. Транспортировка пострадавшего. Профилактика ошибок и осложнений

Участие семинарских занятиях: Что такое ингаляционное отравление и какие вещества чаще всего его вызывают? Какие симптомы указывают на поражение дыхательных путей при вдыхании дыма и токсинов? Какие меры безопасности должен соблюдать фельдшер при работе в зоне поражения? Как правильно эвакуировать пострадавшего и какое положение тела выбрать при транспортировке? Какие неотложные действия необходимо выполнить для поддержания дыхания и кислородотерапии? Какие признаки требуют срочной госпитализации и постоянного наблюдения за пострадавшим?

Работа над ситуационными задачами по данной теме

3.Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.

Ключевые моменты: Определение злоупотребления лекарственными средствами, основные группы препаратов и последствия для здоровья. Причины и факторы злоупотребления: медицинские, психологические, социальные. Симптомы: физические (сонливость, тошнота, судороги), психические и поведенческие изменения. Догоспитальная помощь:

обеспечение безопасности, контроль дыхания и сердечной деятельности, оказание первой помощи при передозировке. Мониторинг и транспортировка: поддержание стабильного состояния до приезда скорой помощи. Профилактика: обучение пациентов, ограничение доступа к сильнодействующим препаратам, взаимодействие с соцслужбами.

Участие семинарских занятиях: Что понимается под злоупотреблением лекарственными средствами и какие группы препаратов чаще всего вызывают зависимость? Какие основные физические и психические признаки указывают на передозировку или зависимость? Какие неотложные меры догоспитальной помощи необходимо оказать при передозировке лекарств? Как правильно контролировать дыхание, сердечную деятельность и положение пациента до приезда скорой помощи? Какие профилактические меры и рекомендации для пациентов помогают снизить риск злоупотребления лекарствами? Как действовать при судорогах, потере сознания или агрессивном поведении пациента вследствие лекарственного злоупотребления?

Работа над ситуационными задачами по данной теме

4.Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.

Ключевые моменты: Алкоголь и суррогаты (метанол, этиленгликоль, бытовой спирт), актуальность проблемы, группы риска. Суррогаты вызывают быстрые, опасные для жизни интоксикации. Этиловый спирт – нарушение сознания, дыхания, координации. Метанол – слепота, ацидоз, поражение ЦНС, риск смерти. Этиленгликоль – поражение почек, судороги, метаболический ацидоз. Специфические симптомы помогают распознать тип интоксикации и оценить тяжесть. Опрос симптомы (рвота, потеря сознания, судороги, дыхательная недостаточность), оценка состояния (шкала Глазго, пульс, давление, дыхание). Диагностика основана на клинической картине, лабораторные исследования на месте недоступны. Быстрое распознавание опасных симптомов, безопасное проведение вмешательств до транспортировки, документирование состояния и действий. Фельдшер – критически важное звено спасения жизни при интоксикациях.

Участие семинарских занятиях: Какие виды алкоголя и суррогатов наиболее часто вызывают острые интоксикации? Как различаются их токсические эффекты на организм человека? Какие группы населения находятся в группе риска? Почему суррогаты представляют большую опасность, чем этиловый спирт? Какие основные осложнения могут развиваться при их употреблении?

Работа над ситуационными задачами по данной теме

5.Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.

Ключевые моменты: Определение и классификация: бактериальные, вирусные, химические, паразитарные отравления; знание источников и факторов риска. Клиническая картина: тошнота, рвота, диарея, боли в животе, слабость; распознавание тяжёлых форм. Алгоритм помощи: первичная оценка состояния, обеспечение покоя, регидратация, очистка

желудка, энтеросорбенты. Противопоказания и меры предосторожности: рвотные при потере сознания, молоко при грибных токсинах, своевременный вызов скорой. Профилактика: личная гигиена, соблюдение сроков и условий хранения продуктов, обучение населения безопасному питанию.

Участие семинарских занятиях: Какие виды пищевых отравлений существуют и чем они отличаются? Какие продукты и факторы чаще всего вызывают отравления? Какие симптомы указывают на тяжёлое пищевое отравление? Какие меры догоспитальной помощи фельдшер должен оказать пострадавшему? Какие действия противопоказаны при пищевых отравлениях? Как можно предупредить пищевые отравления в населении?

Работа над ситуационными задачами по данной теме

6. Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.

Ключевые моменты: Введение: значимость своевременной помощи при укусах насекомых, виды опасных насекомых и частота укусов. Классификация укусов: местные реакции, аллергические проявления, анафилаксия, интоксикация. Первичная оценка состояния: дыхание, сердечная деятельность, уровень сознания, признаки тяжёлой реакции. Алгоритм догоспитальной помощи: удаление жала, антисептика, холод, антигистаминные, экстренная помощь при анафилаксии. Особенности укусов: клещи (болезнь Лайма), пауки (нейро- и некротоксин), осы/шершни (многократные укусы). Профилактика и обучение пациентов, практическая отработка навыков оказания первой помощи.

Участие семинарских занятиях: Какие насекомые чаще кусают людей? Чем отличаются лёгкая и сильная реакции на укусы? Как определить, опасен ли укус? Какие признаки местной реакции и анафилаксии? Что делать сразу после укуса, чтобы убрать жало, боль и отёк? Какие действия нужны при анафилактическом шоке до госпитализации? Как правильно помочь при укусах клещей и пауков? Когда нужна срочная помощь? Какие меры помогут предотвратить укусы насекомых на улице и дома?

Работа над ситуационными задачами по данной теме

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Оказание помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
2. Т. В. Извекова, Н.А.Кобелева, А.А.Гущин, «Основы токсикологии». Учебное пособие. Редактор: В. И. Гриневич, Издательство: Лань, 2022 г. Серия: Учебники для вузов. Специальная литература Подробнее: <https://www.labirint.ru/books/737504/>
3. А.Н.Лодягин, А.Г.Синенченко, Б.В. Батоцыренов, И.А.Шикалова, А.М. Антонова, «Эпидемиологический анализ распространенности и структуры острых отравлений в Санкт-Петербурге» (по данным многопрофильного стационара) Токсикологический вестник. - 2019. - N 4 (157). - С. 4 - 8.
4. И.П.Миннуллина «Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах» / Под редакцией профессора / Учебно-методическое пособие / Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. - СПб. 2018.
5. О.Л.Балабанова, В.В.Шилов, А.Н.Лодягин, С.И.Глушков, «Структура и лабораторная диагностика немедицинского потребления современных синтетических наркотических средств». Журнал им. Н.В. Склифосовского "Неотложная медицинская помощь". - 2019. - Т. 8. - N 3. - С. 315 - 320.
6. С.А.Васильев, В.В.Шилов, П.А.Барабанов, В.Г.Сенцов Б.Б. Яцинюк, Острые отравления синтетическими наркотиками. Общая реаниматология. - 2018. - N 1. - С. 23 - 28.
7. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
8. А.А. Баранов, И.Н. Денисов, А.Г. Чучалин. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. 2006 г. М. Геотар Медиа.
9. Сандра Смит Хаддлстон, Сандра Фергюссон. Неотложная помощь, интенсивная терапия и реанимация. 2000 г. М. Медицина.

Дополнительная литература:

1. Фортъе-Берновилль, Морис Гомеопатическое лечение алкоголизма, лекарственных и пищевых отравлений / Морис Фортъе-Берновилль. - М.: Гомеопатическая книга, 2017. - 533 с.
2. В.М. Луфт, Справочник по клиническому питанию/В.М. Луфт, А.В. Лапицкий, А.М. Сергеева // Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Северо-Западная ассоциация парентерального и энтерального питания. – СПб.: ООО "РА Русский Ювелир", 2018. – 368 с.
3. Н.Д.Ющук, Е.В.Кухтевич, М.Г.Кулагина, Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Учебное пособие. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г., 160 с

Электронные ресурсы (источники ссылок):

https://www.cdc.gov/disasters/co_guidance.html Архивная копия от 30 сентября 2018 на Wayback Machine

<https://www.nhs.uk/conditions/carbon-monoxide-poisoning/> Архивная копия от 27 сентября 2018

<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/carbon-monoxide/symptoms-causes/syc-20370642> Архивная копия от 12 декабря 2021

<https://emedicine.medscape.com/article/819987-overview> Архивная копия от 27 июля 2018 г.

**Структура содержания учебной программы и плана
ПК (ДО) «Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в
кардиологии и неврологии»**

24 кредит часов

**«Кардиология жана неврология дагы кечиктирилгис медициналык тез
жардамдын тандалган маселелери»**

24 кредит саат

Пояснительная записка

Неотложные состояния в кардиологии и неврологии являются одними из самых частых причин экстренной госпитализации и смертности населения. Быстрая и своевременная помощь на догоспитальном этапе существенно повышает шансы на выживание пациента и снижает риск осложнений. Фельдшер ЦЭМ или ФАП часто оказывается первым медицинским работником, оказывающим помощь при таких состояниях, как острый инфаркт миокарда, инсульт, аритмии, гипертонические кризы, транзиторные ишемические атаки и другие неотложные состояния. Таким образом, изучение избранных вопросов неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии крайне важно для формирования профессиональной компетентности фельдшеров, развития клинического мышления и навыков правильного реагирования в экстренных ситуациях. Неотложные состояния в кардиологии и неврологии занимают одно из ведущих мест среди причин смертности и инвалидизации населения. Сердечнососудистые и острые неврологические заболевания, такие как инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), аритмии, судорожные состояния и острая гипертоническая кризисная патология, требуют быстрой диагностики и своевременной неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Актуальность. Фельдшеры центров экстренной медицинской помощи (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) часто являются первыми медицинскими работниками, оказывающими помощь пациенту в критическом состоянии. Их компетентность, навыки оценки состояния пациента, умение проводить неотложные реанимационные мероприятия и применять алгоритмы скорой помощи напрямую влияют на исход заболевания и сохранение жизни.

Изучения неотложной помощи в кардиологии и неврологии обусловлена высокой распространённостью сердечно-сосудистых и неврологических заболеваний, быстрым прогрессированием патологических состояний угрожающих жизни. Необходимостью повышения профессиональных компетенций фельдшеров в распознавании симптомов, первичной оценке и оказании эффективной догоспитальной помощи. Внедрением современных международных стандартов и алгоритмов неотложной помощи, что требует систематизации и обновления знаний. Таким образом, изучение данной темы способствует формированию у фельдшеров критического мышления, клинической оценки и практических навыков, что позволяет минимизировать

осложнения, сократить время до госпитализации и повысить качество оказания экстренной медицинской помощи.

Цель курса: сформировать у обучающихся системные знания о неотложных состояниях в кардиологии и неврологии, которые требуют немедленного вмешательства фельдшера. Развивать клиническое мышление, умение быстро оценивать состояние пациента и принимать решения в условиях экстренной ситуации. Формировать ответственное профессиональное отношение к жизни и здоровью пациентов, соблюдение стандартов оказания неотложной помощи.

Задачи курса:

- познакомить с клиническими проявлениями острых кардиологических и неврологических состояний (инфаркт, инсульт, аритмии, судороги).
- научить оценивать жизненно важные функции пациента и выявлять угрозу жизни.
- отработать алгоритмы оказания догоспитальной помощи при неотложных состояниях.
- формировать умение применять необходимое оборудование и медикаментозную поддержку.
- воспитывать ответственное отношение к пациенту и соблюдение правил безопасности.

Сроки обучения/трудоемкость: 6 дней, 24 кредит часа.

Контингент слушателей: фельдшера ЦЭМ и ФАПов ОЗ

Формы обучения: очное;

Режим занятия: 4-часа;

Методы обучения:

- самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал);
- тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- чат; форум; вебинар; электронная почта, электронные сообщения; голосовой IP; видео IP.

Знание:

- основные причины и механизмы развития острых сердечно-сосудистых состояний;
- клинические признаки: острого коронарного синдрома (ОКС); инфаркта миокарда; острой сердечной недостаточности; жизнеугрожающих нарушений ритма;
- алгоритмы неотложной помощи при боли в груди;

- показания и противопоказания к применению основных кардиологических препаратов на догоспитальном этапе;
- основы мониторинга жизненно важных функций.
- виды и признаки острого нарушения мозгового кровообращения (инсульт, ТИА);
- «терапевтическое окно» при инсульте;
- клинические проявления судорожного синдрома;
- причины потери сознания и комы;
- дифференциальные признаки инсульта и других острых состояний.

Умение/Навыки:

- распознавать угрожающие жизни сердечные состояния;
- проводить первичную и вторичную оценку пациента;
- оказывать неотложную помощь при боли в грудной клетке;
- контролировать АД, ЧСС, сатурацию;
- оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- своевременно организовывать экстренную госпитализацию.
- выявлять ранние признаки инсульта (FAST-тест);
- определять уровень сознания;
- оказывать помощь при судорожном приступе;
- обеспечивать безопасность пациента при нарушении сознания;
- предупреждать осложнения до прибытия специализированной помощи.
- первичная оценка состояния пациента (ABCDE);
- мониторинг жизненно важных показателей;
- обеспечение проходимости дыхательных путей;
- кислород терапия

Отношение:

- ответственность за жизнь и здоровье пациента;
- стрессоустойчивость и самообладание;
- гуманное и уважительное отношение к пациенту;
- соблюдение медицинской этики и конфиденциальности;
- готовность к постоянному профессиональному развитию;
- умение работать в команде;
- критическое мышление и дисциплинированность;
- демонстрировать готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии
и неврологии»**

№	Наименование тем	Лекции(видеолекции)	Семинарские занятия (участие в форумах/чате)	Практические занятия(практик. Применение тестов, клин. случаи, кейс-стадии)	Всего учебных часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2	2		4
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2		4
3	Острый коронарный синдром.	2	2		4
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	2	1	1	4
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	2	1	1	4
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	2	2		4
	Итого:	12	10	2	24

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК.	2

	Инсульты.	
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	2
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	2
	ИТОГО:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Решение ситуационных задач. Основы поддержания жизнедеятельности. (первичной оценке пациента друг на друге). Оказание помощи при поперхивании (инородное тело в дыхательных путях). Делают друг на друге (приём Геймлиха).Манекен, компьютер, мешок Амбу, воздуховоды, эндотрахеальные трубки, ларингоскоп, шприцы, одеяла.	2
2	Решение ситуационных задач. Оказанию расширенной кардиологической помощи на манекенах с симуляцией и контролем при помощи компьютера. Электроимпульсная терапия различных тахикардий на манекенах, с использованием компьютерной симуляции. Чрезкожный пейсмейкер, показания, противопоказания. Манекен, компьютер,мешок Амбу, воздуховоды, дефибриллятор, электроды для ЧКЭС, одеяла.	2
3	Разбор ситуационных задач и клинические случаи по острому инфаркту миокарда с подъёмом и без подъема сегмента ST, нестабильной стенокардии.	2
4	Обсуждение и Разбор ситуационных задач. Инсульты. Нарушения мозгового кровообращения. Работа на манекене (инсульт). Имитация и показ симптомов (на добровольце).	1
5	Обсуждение и разбор ситуационных задач. Судороги, головокружения. Инфекции ЦНС. Работа на манекене (клиника припадка и головокружения). Обсуждение сценариев. Приём «Эппла». Головная боль. Обмороки. Работа на манекене. (мигрень, кластерная боль, объёмное образование, напряжение). сценариев. Сценарии головной боли при мигрени, объёмном образовании. Манекен. Монитор. Доброволец.	1
6	Решение ситуационных задач. по судороги и инфекции ЦНС. Демонстрация и использование спинального щита для	2

	иммобилизации спинного мозга. Доброволец. Манекен. Одежда.	
	ИТОГО:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Ситуация: Пациент 62 года. Жалобы: слабость в правой руке и ноге, «перекосило лицо», речь стала невнятной. Со слов родственников — симптомы появились 1 час назад. АД 170/90 мм рт. ст., сознание ясное. Задание: Провести FAST-тест (положительный). Оценить ABC (дыхание сохранено). Уложить пациента, приподнять голову. Контроль АД, пульса, SpO ₂ . Кислород при необходимости. Не давать пищу и воду. Срочная транспортировка в стационар.	1
2	Ситуация: Пациент 25 лет внезапно упал, потерял сознание, появились генерализованные судороги, пена изо рта. Задание: Обеспечить безопасность (убрать предметы). Уложить на бок. Ослабить одежду. Контроль дыхания и пульса. Засечь время.	1
	Итого:	2

**МАТРИЦА УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКОГО ПЛАНА
КРАТКОСРОЧНОГО ЦИКЛА:
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и
неврологии»**

(для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов).

Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)

№	Темы	Часы %	Удельный вес вопросов %	Когнитивные уровни		
				Запоми вание 10%	Пони мание 30%	Примене ние 60%
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	6/18	18/9	1	3	5
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	6/18	18/9	1	3	5
3	Острый коронарный синдром.	6/17	17/9	1	2	6
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	6/18	18/9	1	3	5
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	6/17	17/8	1	2	5
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	4/12	12/6	-	2	4
	Всего	34/100	50/100	5/10	15/30	30/60

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента.

СЛР. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.

Ключевые моменты: Первичная оценка состояния пациента по стандартному алгоритму; освоению базовых мероприятий сердечно-лёгочной реанимации. Мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей. Приему Геймлиха при поперхивании. Первичная оценка пациента. Восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Показания и противопоказания к СЛР. Техника проведения компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция пациента. Применение мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Временные и постоянные методы респираторной поддержки пациентов. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути, удары по спине и прием Геймлиха.

Участие в форумах/семинарские занятия №1: Основы поддержания жизнедеятельности. Что такое первичная оценка? Какие Вы знаете показания к проведению СЛР? Каково соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ? В каких случаях используется орофарингеальный и назофарингеальный воздуховоды? Перечислите временные и постоянные методы респираторной поддержки

Работа над ситуационными задачами по данной теме

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы» Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов» Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.

Ключевые моменты: Диагностика состояний, приводящих к внезапной сердечной смерти, с определением по ЭКГ признаков фибрилляции желудочков (ФЖ), беспульсовой желудочковой тахикардии (б.п. ЖТ), асистолии и безэлектрической активности (БЭА). Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца. Внезапная коронарная смерть (ВКС) определение, механизм возникновения, диагностика и реанимационные мероприятия при ВКС. ФЖ и ЖТ без пульса. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Асистолия и БЭА сердца. Алгоритмы неотложной помощи. Пароксизмальные тахикардии-определение, патогенез аритмий, диагностика и неотложная медицинская помощь. Брадиаритмии. Атриовентрикулярные блокады 1 степени, 2 степени Мобитц – 1 и Мобитц – 2, высокостепенную АВ – блокаду и полную АВ – блокаду. Обзор экстренных лечебных мероприятий при брадикардии и тахикардии; медикаментозное лечение и метод электроимпульсной терапии. Использование адреналина, лидокаина, атропина, амиодарона.

Участие в форумах/семинарские занятия №2: Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Что такое аритмия?

Какие нарушения ритма относятся к жизнеугрожающим? Что такое Фибрилляция желудочков? Что такое Желудочковая тахикардия? Что такое асистолия? Что такое электромеханическая диссоциация (РЕА)? Чем отличается тахикардия от брадикардии? Причины развития аритмий? Какие симптомы опасных аритмий? Как распознать остановку кровообращения?

Мужчина 57-ми лет на троллейбусной остановке внезапно почувствовал плохо, потерял сознание, кожа приобрела цианотический оттенок. Дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется. Начато проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких. Установите предварительный диагноз. Определите критерии адекватно проводимого закрытого массажа сердца и искусственной вентиляции легких?

Работа над ситуационными задачами по данной теме.

3. Острый коронарный синдром.

Ключевые моменты: Определение острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии. ЭКГ признаки ОКС. Стратегия мероприятий при ОКС (ранний тромболизис, ранняя инвазивная стратегия). Острый коронарный синдром. Определение синдрома. Классификация ОКС (с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST). Клиническая картина и диагностика острого инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии. Эквиваленты ангинозных болей и атипичные формы ОИМ. ЭКГ признаки ОИМ и нестабильной стенокардии. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при ОКС. Перечень групп медикаментов используемых в неотложной терапии больных с ОКС. Показания к ангиографии и стентированию коронарных артерий и аортокоронарному шунтированию.

Участие в форумах/семинарские занятия №3: Острый коронарный синдром. Что такое острый коронарный синдром? Какие формы ОКС существуют? Основные причины ОКС? Клинические признаки ОКС? Какие изменения на ЭКГ при инфаркте? Роль тропонинов? У больного 53 лет, курильщика, в течение двух месяцев наблюдаются приступы сжимающих болей за грудиной, связанные с быстрой ходьбой, подъёмами по лестнице. Боль иррадирует в левую руку и лопатку, длится 3-5 минут, проходит после приёма нитроглицерина или в покое. За неделю до поступления в клинику приступы загрудинных болей участились до 3-6 раз в день, дважды возникали и в покое. Боль стала интенсивнее, за сутки больной принимает до 8-10 таблеток нитроглицерина. При осмотре состояние больного удовлетворительное, больной повышенного питания, кожные покровы обычной окраски. Лёгкие без патологии. Границы сердца не смещены. Ритм правильный 84 в 1 мин, АД 130/80 мм рт.ст. Печень не увеличена, отёков нет. Общий холестерин - 7,5 ммоль/л, ЭКГ депрессия ST на 1,5 мм в II, III, AVF. Тропонины в норме.

1. Определите и обоснуйте диагноз?.

2. Какую динамику приобрела болезнь? Назовите синдром. 3. Ваша тактика.

Работа над ситуационными задачами по данной теме

4. Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.

Ключевые моменты: Диагностика и распознавание признаков острого нарушения мозгового кровообращения. Алгоритмы ведения пациентов с ОНМК ишемического и геморрагического типов. Расчеты снижения АД при инсультах. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика ОНМК, инсультов. Оказание неотложной медицинской помощи при ОНМК, инсультах.

Участие в форумах/семинарские занятия №4: Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты. Что такое ОНМК? Виды инсульта? Отличия ишемического и геморрагического инсульта? Основные причины инсульта? Симптомы инсульта (FAST)? Алгоритм помощи при инсульте? Что нельзя делать при инсульте? Причины поражения спинного мозга? Основные симптомы поражения спинного мозга? Тактика при травме позвоночника? Больная А., 60 лет. страдает гипертонической болезнью в течение нескольких лет. АД, несмотря на проводимую терапию, держится на цифрах 190-200 / 90-100 мм рт. ст. Сегодня, внезапно, во время работы потеряла сознание и упала, отмечалась рвота. Была вызвана «скорая помощь». Объективно: больная без сознания; АД 230/120 мм рт. ст., пульс 106 ударов в мин., дыхание учащенное, шумное, зрачки расширены, на болевые раздражения не реагирует; симптом «паруса» левой щеки, левые конечности падают «как плети», на левой ноге симптом Бабинского, левосторонняя гиперрефлексия. В стационаре была произведена люмбальная пункция: ликвор вытекает под давлением, красного цвета. Несмотря на проводимое лечение, через несколько часов температура поднялась до 40 С, появились ознобо-подобный тремор. На вторые сутки наступил летальный исход. Задание: Обоснуйте предполагаемый диагноз. Подтвердите его данными дополнительных исследований. Определите причину летального исхода. Эталон ответа: Быстрое развитие общемозгового и очагового синдромов на фоне артериальной гипертензии и физического напряжения свидетельствует об остром нарушении мозгового кровообращения геморрагического характера – паренхиматозном инсульте. Повышенное давление цереброспинальной жидкости и наличие в ней примеси крови подтверждает диагноз геморрагического инсульта. Появление в клинической картине судорог, ознобоподобного тремора и внезапного повышения температуры тела свидетельствует о прорыве крови в желудочки мозга, что и явилось причиной летального исхода.

Работа над ситуационными задачами по данной теме

5. Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.

Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых» Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.

Ключевые моменты: Дифференциальный анализ судорожного синдрома. Предложить тактику ведения пациентов с судорогами. Диагностика и алгоритм ведения больных с головными болями. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика судорог и головных болей (мигрени простые и сложные, кластерные головные боли). Оказание неотложной медицинской помощи при судорогах и головных болях.

Участие в форумах/семинарские занятия №5: Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль. Что такое судорожный синдром? Основные причины судорог? Какие виды судорог бывают? Алгоритм помощи при судорогах? Что нельзя делать при судорогах? Что такое головная боль (цефалгия)? Причины головной боли? Какие признаки опасной головной боли? Что такое “красные флаги”? Тактика фельдшера при неврологических неотложных состояниях? Мужчина 46 лет, жалуется на утренние головные боли, приступы, сопровождающиеся подергиваниями в правых конечностях (начинаются в правой ноге, распространяются на правую руку). Сознание не теряет. Приступы повторяются 1-2 раза в день, впервые возникли 3 месяца назад. Из анамнеза известно, что 4 года назад получил закрытую черепно-мозговую травму – ушиб головного мозга. По данным КТ: наружная и внутренняя гидроцефалия. На ЭЭГ: комплексы «острая медленная волна» в лобно-теменной области левого полушария.

Задание: Клинический диагноз? Обследование? Лечение?

Ответ: 1) Последствия закрытой черепно-мозговой травмы (ушиб головного мозга). Симптоматическая эпилепсия, парциальные моторные припадки (джексоновский марш). 2) Обследование: МРТ головного мозга, ЭЭГ. 3) Лечение: нормализация внутричерепного давления (глицерин, флебодия), препараты вальпроевой кислоты (депакин, конвулекс), топамакс.

Работа над ситуационными задачами по данной теме

6. Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга. Ключевые моменты: Диагностика заболеваний и повреждений мозговых оболочек. Дифференциация менингита. Особенности поражения спинного мозга. Диагностика и тактика ведения пациентов со спинальным и нейрогенным шоком. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика менингитов и поражения спинного мозга. Оказание неотложной медицинской помощи при менингитах и поражениях спинного мозга.

Участие в форумах/семинарские занятия №6: Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга. Что такое менингит? Основные симптомы менингита? Что такое менингеальные симптомы? Назовите классическую триаду менингита. Какие осложнения менингита? Причины поражения спинного мозга? Какие симптомы при поражении спинного мозга? Что такое параплегия и тетраплегия? Основные уровни поражения спинного мозга? Тактика фельдшера при травме позвоночника? Больной А, 18 лет. Заболел остро. В течение недели беспокоил насморк, першение в горле. Отмечался подъем температуры тела до 38. К врачу не обращался, лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. В конце периода возникла сильная головная боль, тошнота, рвота, боль в мышцах затылка, шеи, озноб, повышение температуры до 39,5 С. На губах у носогубных складок появились герпетические высыпания.

Объективно: температура тела 38,5 С, пульс ритмичный, 90 ударов в мин., больной несколько заторможен, наблюдается световая и тактильная гиперестезия, резко выражена ригидность мышц затылка, симптомы Кернига,

верхний и нижний симптомы Брудзинского. При люмбальной пункции: ликвор вытекает под давлением, мутный, желто-зеленого цвета; по результатам лабораторных исследований – нейтрофильный цитоз. **З а д а н и е:** обоснуйте предполагаемый диагноз. Подтвердите диагноз данными исследования ликвора. Определите объем необходимой помощи и ухода. **Эталон ответа:** У больного наблюдается инфекционное заболевание нервной системы –менингококковый менингит. Об этом свидетельствуют: общеинфекционный синдром, менингеальный синдром. При менингококковом менингите отмечается изменение ликвора: повышение давления, нейтрофильный цитоз, желто-зеленый цвет. Поместить пациента в инфекционную больницу (боксированное отделение), учитывая приоритетную проблему–гиперестезия–обеспечить тихую палату с приглушенным светом, обеспечить борьбу с гипертермией и отеком мозга, проводить антибактериальную терапию, гигиенический уход. Работа над ситуационными задачами по данной теме

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы» Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов» Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых» Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца» Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
6. Острый коронарный синдром с элевацией сегмента ST на ЭКГ. Клинический протокол. 2017 г.
7. Ведение больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Клиническое руководство на догоспитальном этапе. 2017 г.
8. Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST на ЭКГ. Клинический протокол. 2017 г.
9. В.В. Никонов, Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Том 1; Заславский А.Ю. - М., 2017.
10. С.А. Сумин, Неотложные состояния; Медицинское информационное агентство - М., 2017.
12. П.Д. Горизонтова, А. М. Гурвинч, «Современные проблемы реаниматологии». М. Медицина. 2019.
13. Гроер К., Кавалларо Д. «Сердечно-легочная реанимация». М. Практика. 2020.
14. В.А. Неговский, А. М. Гурвич, «Постреанимационная болезнь». М. Медицина, 2018.
15. Фрид М. «Кардиология в таблицах и схемах». М. Практика, 2021.
16. И.В. Григорьев, Лечение неотложных состояний. Новейший справочник. Москва, 2020.
17. Б.А. Комаров, Скорая медицинская помощь. Издание II дополненное// Медицина Москва. 2021.
18. В. В. Руксин, Краткое руководство по неотложной кардиологии. Санкт-Петербург, Информ Мед. 2019.
19. Ю. А. Бунин, Лечение неотложных состояний в кардиологии (ч. I). – М.: Прогресс-Традиция, 2018.
20. А.И. Муртазин. Кардиология. 2020 г. М. Геотар Медиа.
21. Ф.И. Беялов. Аритмии сердца. 2026 г. М. Геотар Медиа.
22. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.

Дополнительная литература:

1. С.С. Вялов, Общая врачебная практика. Неотложная медицинская помощь: моногр. / С.С. Вялов. - М.: МЕДпресс-информ, 2018.
2. Т.В. Отвагина, Неотложная медицинская помощь. Учебное пособие / Т.В. Отвагина. - М.: Феникс, 2017.
3. В.Ю. Шанин, Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях / В.Ю. Шанин, Э.Д. Костин, С.Я. Батагов. - М.: СПб: Элби; Издание 2-е, 2019.
4. Кардиология. 2020 г. А.И. Муртазин. М. Геотар Медиа.
5. Аритмии сердца. 2026 г. Ф.И. Белялов. М. Геотар Медиа.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

Электронный план учебных дисциплин — документ с перечнем дисциплин, включая Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии <https://www.ufkgmi.kg/assets/doc/КТП2024.pdf>

Электронная коллекция научных публикаций УГМУ — обзор литературы по неотложным состояниям при нарушениях ритма сердца, <http://elib.usma.ru/handle/usma/5206>

Электронная виртуальная выставка ресурсов по кардиологии — подборка российских и зарубежных онлайн-ресурсов <https://www.calameo.com/books/>

Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ — тематические форумы по неотложной кардиологии — актуальные материалы и программы Всероссийских форумов «Вопросы неотложной кардиологии», которые содержат современные подходы к диагностике и лечению неотложных состояний. <https://minzdrav.gov.ru/special/events/2025/11/26/718-xviii-vserossiyskiy-forum-voprosy-neotlozhnoy-kardiologii-2025>

Образовательные и профессиональные мероприятия по неврологии — новости о семинарах и вебинарах по вопросам неврологии, обсуждаемым профессиональным сообществом. https://reabil.krsu.edu.kg/index.php/organizatsiya_i_uchastie_v_konferentsiyakh/78_uchastie_v_konferentsiyakh

Учебный план краткосрочного цикла:
«Курс первой помощи»
(для лиц не имеющих медицинского образования)

п\п №	Наименование тем	Лекции	Практические занятия	Семинарское занятие	Всего
1	Введение в курс. Первичная оценка и оценка места происшествия. СЛР и оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.	2	2	2	6
2	Первая помощь при коматозных состояниях. Острый инфаркт миокарда и стенокардия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ознакомление с оборудованием используемых в машинах скорой помощи.	2	2	2	6
3	Первая помощь при ожогах. Травмы мягких тканей, остановка кровотечений. Травмы головы позвоночника. КЕД-система, техника извлечения пациента из машины. Катастрофы с вовлечением большого количества пострадавших.	2	2	2	6
	ИТОГО:	6	6	6	18

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Введение в курс. Первичная оценка и оценка места происшествия. СЛР и оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.	2
2	Первая помощь при коматозных состояниях. Острый инфаркт миокарда и стенокардия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ознакомление с оборудованием используемых в машинах скорой помощи.	2
3	Первая помощь при ожогах. Травмы мягких тканей, остановка кровотечений. Травмы головы позвоночника. КЕД-система, техника извлечения пациента из машины. Катастрофы с вовлечением большого количества пострадавших.	2
	Итого:	6

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Клинический случай. Демонстрации на манекене. Обсуждение жизненных ситуаций, требующих оказания первой помощи. Ознакомление с целями и задачами курса. Основы оказания первой помощи и правила личной безопасности. Освоение простого алгоритма оценки состояния пострадавшего. Работа в малых группах. Сердечно-лёгочной реанимации (СЛР) на манекенах. Обучение приёмам помощи при удушье (попадание инородного тела в дыхательные пути).	2
2	Клинический случай. Определение уровня сознания (в сознании, спутан, без сознания). Укладка пострадавшего в безопасное боковое положение. Проверка дыхания и пульса. Последовательность действий при оказании первой помощи (алгоритм ABCDE — простыми шагами). Оценка боли (где болит и насколько сильно). Контроль основных показателей: давление, пульс, дыхание, уровень кислорода (при наличии прибора). Действия при болях в груди. Правильное поведение до приезда скорой помощи. Определение признаков инсульта (лицо, рука, речь). Наблюдение за состоянием пострадавшего. Организация срочной доставки в больницу.	2
3	Обсуждение и клинический случай. Алгоритм оказания первой помощи при ожогах. Охлаждение ожоговой поверхности. Наложение асептической повязки. Ошибки при оказании помощи. Временная остановка кровотечений. Наложение жгута, давящей повязки. Пальцевое прижатие артерий. Использование подручных средств. Алгоритм помощи при подозрении на ЧМТ. Иммобилизация шейного отдела позвоночника. Укладка пострадавшего. Контроль сознания и дыхания. Фиксация головы, шеи и туловища. Пошаговая техника извлечения пострадавшего. Командная работа при ДТП. Первичная медицинская сортировка. Распределение пострадавших по приоритетам. Взаимодействие с экстренными службами. Работа в условиях дефицита ресурсов.	2
	Итого:	6

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
---	-----------------------------------	----------------------

1	Решение ситуационных задач. Понятие первичной оценки, Алгоритм ABCDE. Оценка сознания, дыхания, кровообращения. Выявление угрожающих жизни состояний. Показания к началу СЛР. Алгоритм базовой СЛР у взрослых и детей. Особенности СЛР у детей. Причины и признаки обструкции дыхательных путей. Приёмы удаления инородного тела (приём Геймлиха). Отработка навыков.	2
2	Решение ситуационных задач. Работа с кейсами. Понятие комы, причины развития. Виды коматозных состояний (гипогликемическая, диабетическая, травматическая, токсическая, инсультная). Алгоритм первичной оценки пациента без сознания. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Первая помощь и неотложные мероприятия. Понятие ишемической болезни сердца. Причины и механизм развития инфаркта миокарда. Клинические признаки стенокардии и ОИМ. Дифференциальные признаки. Алгоритм неотложной помощи. Ошибки при оказании помощи. Понятие ОНМК, виды инсульта. Факторы риска. Клинические проявления инсульта.	2
3	Решение и обсуждение ситуационных задач. Понятие ожоговой травмы. Классификация ожогов (термические, химические, электрические, лучевые). Степени ожогов. Ожоговый шок. Виды травм мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы, раны). Классификация кровотечений (артериальные, венозные, капиллярные). Опасность массивной кровопотери. Черепно-мозговая травма: понятие, виды. Признаки повреждения позвоночника. Опасность вторичных повреждений. Понятие массовых поражений. Принципы медицинской сортировки.	2
	Итого:	6

Содержание программы

1. Введение в курс. Первичная оценка и оценка места происшествия. СЛР и оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом. Первичная оценка. Безопасность спасателя. Алгоритм действий при чрезвычайной ситуации. Вызов экстренных служб. Определение опасностей (огонь, электричество, ДТП и др.). Обеспечение собственной безопасности. Количество пострадавших. Принятие решения о начале помощи. Проверка сознания. Оценка дыхания. Выявление признаков остановки сердца. Определение угрожающих жизни состояний. Показания к началу СЛР. Компрессии грудной клетки (основная техника). Искусственное дыхание (по возможности). Использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии). Признаки частичного и полного удушья. Удары по спине. Приём Геймлиха (у взрослых). Особенности помощи детям. Действия при потере сознания.

2. Первая помощь при коматозных состояниях. Острый инфаркт миокарда и стенокардия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Коматозные состояния. Первая помощь. Понятие комы. Основные причины (травма, инсульт, диабет, отравление). Признаки: отсутствие сознания, нарушение дыхания. Алгоритм действий: Проверка сознания и дыхания. Вызов скорой помощи. Укладка в устойчивое боковое положение (при наличии дыхания). СЛР при отсутствии дыхания. Контроль состояния до приезда медиков. Понятие о инфаркт миокарда и стенокардия. Основные симптомы: боль в груди, одышка, холодный пот, слабость. Отличие приступа стенокардии от инфаркта. Первая помощь: Покой, удобное положение. Вызов скорой помощи. Контроль сознания и дыхания. Готовность к проведению СЛР. Понятие об инсульт. Асимметрия лица. Слабость в руке. Нарушение речи. Немедленный вызов скорой помощи. Укладка с приподнятой головой. Контроль дыхания и сознания.

3. Первая помощь при ожогах. Травмы мягких тканей, остановка кровотечений. Травмы головы позвоночника. КЕД- система, техника извлечения пациента из машины. Катастрофы с вовлечением большого количества пострадавших. Прекращение воздействия повреждающего фактора. Охлаждение ожога водой. Наложение стерильной повязки. Когда необходимо обратиться за медицинской помощью. Обработка раны. Прямая компрессия раны. Давящая повязка. Основы остановки кровотечения. Признаки опасных травм. Обеспечение неподвижности головы и шеи. Запрет резких перемещений пострадавшего. Назначение КЕД-системы. Основы безопасного извлечения пострадавшего из машины. Принципы первичной помощи. Сортировка пострадавших (триаж). Передача пострадавших медицинским службам.

Основная литература:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клинический протокол. Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST на ЭКГ. 2017 г.
3. Л. И. Дежурный. И. П. Миннуллин. "Первая помощь и медицинские знания." Практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях по оказанию медицинской помощи | ГЭОТАР-Медиа 2019 г.
4. Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве ГАЛО Бубнов 2021 г.
5. Основы первой помощи. Курс лекций издательство “Проспект” Мадоян М.А., Мадоян С.М., 2025 г.
6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство | Багненко С.Ф., Петриков С.С., ГЭОТАР-Медиа 2025 г.
7. Оказание доврачебной помощи пострадавшим | Маркарянц Лариса Межлумовна., издательство “Проспект” 2024 г.
8. Неотложная доврачебная медицинская помощь. Учебное пособие | Красильникова И. М, Моисеева Е. Г., ГЭОТАР-Медиа 2024 г.
9. Азбука спасения при дорожно-транспортных происшествиях. Первая помощь при ДТП | Захарова А.Е., Издательство Мир автокниг, 2024 г.
10. Основы оказания первой помощи: учебное пособие / под ред. И. П. Миннуллиной, | Миннуллин И. П. Издательство ГЭОТАР-Медиа 2022 г.
11. Первая помощь и скорая медицинская помощь. Основы и принципы организации. Учебное пособие | Барсукова И. М., Дежурный Л.И. Издательство ГЭОТАР-Медиа 2024 г.
12. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов, Ю. А. Нестеренко / Учебник. Седьмое издание, переработанное и дополненное | Буянов В. М, Нестеренко Ю. А. Издательство Альянс, 2015 г.
13. Неотложная медицинская помощь. Учебное пособие | Отвагина Т. В. Издательство Феникс., 2025 г.
14. Тактическая медицина. Первая помощь в экстремальных условиях | Артем Катулин., 2023 г.
15. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях | Левчук И. П, Курочка А. В., Издательство ГЭОТАР-Медиа 2025 г.
16. А.Л. Верткин. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров. 2013 г. М. Геотар Медиа.
17. Г.П. Котельников, С.П. Миронов. Травматология. Национальное руководство. 2011 г. М. Геотар Медиа.
18. Сандра Смит Хаддлстон, Сандра Фергюссон. Неотложная помощь, интенсивная терапия и реанимация. 2000 г. М. Медицина.

Дополнительная литература:

1. Первая помощь. Учебник для ВУЗов | Демичев Сергей Викторович Издательство ГЭОТАР-Медиа 2023 г.

2.Скорая помощь на дому | Агапкин Сергей Николаевич., Издательство Эксмо.,2018г.

3.Атлас по неотложной помощи | Адамс Ханс-Антон., Издательство МЕДпресс-информ, 2022 г.

4.Основы базовой реанимации и принципы ухода за пациентами в критических состояниях. Лисовский О.В. Учебное пособие., Издательство ГЭОТАР-Медиа 2025 г.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

First Aid | British Red Cross – базовые навыки первой помощи (англ.) — бесплатные онлайн-материалы, инструкции и курсы по первой помощи, практические советы и даже мобильное приложение.

First Aid Online Classes | Red Cross (американский сайт) — онлайн-курсы по первой помощи и СЛР для взрослых, подростков и родителей, с интерактивными материалами.

Free Online First Aid, CPR and AED Training (FirstAidForFree) — бесплатные онлайн-курсы по первой помощи, СЛР и использованию автоматического дефибриллятора.

Онлайн-курс первой помощи (savelifeschool.ru) — курс для всех желающих с теорией и тестами, подходит для общего обучения.

Выписка
из протокола №12 заседания кафедры НМП
ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
От 12.12.2025 года

В составе кафедры _____ человек.

На заседании присутствовало 5 человек.

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель заседания к.м.н., зав. каф. НМП Ирисов А.П., ст. преп. каф. НМП Ариев Э.А. преп. каф НМП Арапов А.А., преп. каф. НМП Назаров Р.К., преп. каф. НМП

Секретарь: Абдимуталип кызы Н.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Об утверждении комплексных учебных программ по неотложной медицинской помощи (для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ) на 2025 год.
2. Разное.

СЛУШАЛИ: По первому вопросу выступил зав.каф. НМП Ирисов А.П., который предложил о внесении на рассмотрение комплексной программы “Неотложная медицинская помощь”(для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ) на заседание УМС ЮФ КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова с целью дальнейшего согласования и утверждения в КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова и министерстве здравоохранения Кыргызской республики.

Выступил Арапов А.А. Ариев Э.А. Назаров Р.К. и единогласно подтвердили что, программа и учебный план составлены в соответствии с современными требованиями, являются актуальными и востребованными медицинскими работниками ОЗ почти всех профилей, а также первичного звена здравоохранения. Рекомендовали о направлении комплексной программы на рассмотрение на заседание УМС ЮФ КГМИП и ПК

РЕШИЛИ: представить на рассмотрение УМС КГМИПиПК им.С.Б. Даниярова комплексную программу и учебный план “Неотложная медицинская помощь”(для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ) «Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи практике фельдшера» 144 ч, 1-мес «Основы неотложной медицинской помощи» - 48 ч., 8 дней, «Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний» - 48 ч., 8 дней, «Базовое поддержание жизнедеятельности в практике фельдшера» - 36 ч., 6 дней, «Экстренные действия при обширных травмах» - 36 ч., 6 дней, «Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в практике фельдшера» - 36 ч., 6 дней, «Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях в практике фельдшера»- ДО 24 ч., 6 дней, «Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии» - 36 ч., 6 дней, «Специализированная реанимационная помощь для детей» - 36 ч., 6 дней, «Расширенная сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей» 18 ч., 3 дня, «Специализированная реанимационная помощь для детей» ДО- 24 ч., 6 дней, «Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии» ДО- 24 ч., 6 дней., «Курс первой помощи»-18ч., 3дня.,

Присутствовали: 5 человек.

Ирисов А.П. (зав.каф. НМП)

Ариев Э.А. (ст.преп каф. НМП)

Арапов А.А. (асс. каф. НМП)

Назаров Р.К. (асс. каф. НМП)

Абдимуталип кызы Н. (лаборант каф. НМП)

Подписи разработчиков:

А.П. Ирисов к.м.н. Заведующий межфакультетской кафедрой неотложной
медицинской помощи ЮФКГМИПиПК имени
С.Б.Даниярова. _____

Э.А.Ариев ст. преподаватель межфакультетской кафедры неотложной
медицинской помощи ЮФКГМИПиПК имени С.Б.Даниярова

А.А.Арапов преподаватель межфакультетской кафедры неотложной
медицинской помощи ЮФКГМИПиПК имени С.Б.Даниярова

РЕЦЕНЗИЯ

На комплексную программу
«Неотложная медицинская помощь»
(для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ)
«Кечиктирилгис медициналык жардам»
(ССУ КМБ, ФАП фельдшерлери үчүн)

Представленная комплексная программа «Неотложная медицинская помощь» предназначена для подготовки и повышения профессиональной компетентности фельдшеров центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) и является актуальной и востребованной в современных условиях системы здравоохранения. Актуальность программы обусловлена необходимостью своевременного и качественного оказания неотложной медицинской помощи населению, особенно в условиях догоспитального этапа, удалённых и сельских районов, где фельдшер зачастую является первым и единственным медицинским работником.

Программа построена логично и последовательно, охватывает основные разделы неотложной медицинской помощи: первичную и вторичную оценку состояния пациента, сердечно-лёгочную реанимацию, неотложные состояния в кардиологии, неврологии, травматологии, при отравлениях, ожогах и других угрожающих жизни состояниях. Теоретический материал гармонично сочетается с практической подготовкой, что способствует формированию устойчивых профессиональных навыков.

Содержание программы ориентировано на формирование у слушателей знаний, умений, практических навыков и профессионального отношения, что полностью соответствует современным требованиям к подготовке средних медицинских работников. Используемые формы обучения (лекции, семинары, практические занятия, разбор клинических ситуаций) способствуют повышению клинического мышления и готовности к действиям в экстренных ситуациях. Программа соответствует действующим нормативным и методическим требованиям, учитывает специфику работы фельдшеров ЦЭМ и ФАПов, а также может быть использована в системе последипломного образования и повышения квалификации.

Комплексная программа «Неотложная медицинская помощь» («Кечиктирилгис медициналык жардам») является методически обоснованной, актуальной и может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс для подготовки и повышения квалификации фельдшеров.

Рецензент:
Директор ЦЭМ г.Ош:

Султанов М.Л.

РЕЦЕНЗИЯ

На комплексную программу «Неотложная медицинская помощь» (для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ)

Представленная комплексная программа «Неотложная медицинская помощь» предназначена для подготовки и повышения профессиональной компетентности фельдшеров центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) и является актуальной и востребованной в современных условиях системы здравоохранения. Актуальность программы обусловлена необходимостью своевременного и качественного оказания неотложной медицинской помощи населению, особенно в условиях догоспитального этапа, удалённых и сельских районов, где фельдшер зачастую является первым и единственным медицинским работником.

Программа построена логично и последовательно, охватывает основные разделы неотложной медицинской помощи: первичную и вторичную оценку состояния пациента, сердечно-лёгочную реанимацию, неотложные состояния в кардиологии, неврологии, травматологии, при отравлениях, ожогах и других угрожающих жизни состояниях. Теоретический материал гармонично сочетается с практической подготовкой, что способствует формированию устойчивых профессиональных навыков.

Содержание программы ориентировано на формирование у слушателей знаний, умений, практических навыков и профессионального отношения, что полностью соответствует современным требованиям к подготовке средних медицинских работников. Используемые формы обучения (лекции, семинары, практические занятия, разбор клинических ситуаций) способствуют повышению клинического мышления и готовности к действиям в экстренных ситуациях.

Программа соответствует действующим нормативным и методическим требованиям, учитывает специфику работы фельдшеров ЦЭМ и ФАПов, а также может быть использована в системе последипломного образования и повышения квалификации.

Комплексная программа «Неотложная медицинская помощь» («Кечиктирилгис медициналык жардам») является методически обоснованной, актуальной и может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс для подготовки и повышения квалификации фельдшеров.

Рецензент

Зав. межфак.каф. НМП ФУССД:

к.м.н. Ирисов А.П

РЕЦЕНЗИЯ

На комплексную программу «Неотложная медицинская помощь» (для фельдшеров ЦЭМ и ФАПов ОЗ)

Представленная комплексная программа «Неотложная медицинская помощь» предназначена для подготовки и повышения профессиональной компетентности фельдшеров центров экстренной медицины (ЦЭМ) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) и является актуальной и востребованной в современных условиях системы здравоохранения.

Актуальность программы обусловлена необходимостью своевременного и качественного оказания неотложной медицинской помощи населению, особенно в условиях догоспитального этапа, удалённых и сельских районов, где фельдшер зачастую является первым и единственным медицинским работником.

Программа построена логично и последовательно, охватывает основные разделы неотложной медицинской помощи: первичную и вторичную оценку состояния пациента, сердечно-лёгочную реанимацию, неотложные состояния в кардиологии, неврологии, травматологии, при отравлениях, ожогах и других угрожающих жизни состояниях. Теоретический материал гармонично сочетается с практической подготовкой, что способствует формированию устойчивых профессиональных навыков.

Содержание программы ориентировано на формирование у слушателей знаний, умений, практических навыков и профессионального отношения, что полностью соответствует современным требованиям к подготовке средних медицинских работников. Используемые формы обучения (лекции, семинары, практические занятия, разбор клинических ситуаций) способствуют повышению клинического мышления и готовности к действиям в экстренных ситуациях.

Программа соответствует действующим нормативным и методическим требованиям, учитывает специфику работы фельдшеров ЦЭМ и ФАПов, а также может быть использована в системе последипломного образования и повышения квалификации.

Комплексная программа «Неотложная медицинская помощь» («Кечиктирилгис медициналык жардам») является методически обоснованной, актуальной и может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс для подготовки и повышения квалификации фельдшеров.

Рецензент:

Директор ЦСМ № 2 г.Ош:

Мамаев Р.М.