

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова
Кафедра медицини катастроф та військової медицини

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Проректор з науково-педагогічної
(навчальної) роботи
проф. Ю.Й. Гумінський

« 31 » 08 2020 р.

«ПОГОДЖУЮ»

Завідувач кафедри медицини
катастроф та військової медицини
доц М.В. Матвійчук

« 27 » 08 2020 р.

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

ЕКСТРЕНА ТА НЕВІДКЛАДНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА

підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти

кваліфікації освітньої «Магістр стоматології»
кваліфікації професійної «Лікар-стоматолог»

галузі знань 22 «Охорона здоров'я»

спеціальності 221 «Стоматологія»

2020 – 2021 навчальний рік

1. Анотація курсу:

Семестр – 10.

Обсяг модуля: загальна кількість годин – 90, із них лекції – 10, практичних занять – 20, самостійна робота – 60, кредитів ЄКТС – 3,0.

Програма дисципліни “Екстрена і невідкладна медична допомога” складена відповідно до Стандарту вищої освіти України підготовки спеціаліста галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 221 «Стоматологія», примірного навчального плану підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я» у вищих навчальних закладах МОЗ України за спеціальністю 221 «Стоматологія» кваліфікації освітньої «Магістр стоматології», кваліфікації професійної «Лікар-стоматолог» від 26.07.2016, наказу МОН України №943 від 16.10.2009 «Про запровадження у вищих навчальних закладах України Європейської кредитно-трансферної системи»; Наказу Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України № 683 від 05.06.2013 зі змінами «Про затвердження форм документів з підготовки кадрів у вищих навчальних закладах I-IV рівнів акредитації»; Інструкції щодо оцінювання навчальної діяльності студентів в умовах впровадження Європейської кредитно-трансферної системи організації навчального процесу, затвердженої МОЗ України 15.04.2014.

Програма базується на положеннях Закону України “Про екстрену медичну допомогу” (далі Закон) від 5 липня 2012 року № 5081-VI і може бути зміненою після приведення нормативно-правових актів, які регулюють діяльність системи екстреної медичної допомоги та підготовки кадрів, у відповідність із цим Законом.

Поняття “екстрена медична допомога” (ЕМД) і “невідкладна медична допомога” Закон трактує як однотипні за суттю і визначає їх як вид медичної допомоги, який надається на догоспітальному етапі на місці події або у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги пацієнту у невідкладному стані силами працівників екстреної (швидкої) медичної допомоги (фахівців з медицини невідкладних станів) на основі клінічних протоколів і стандартів з екстреної медичної допомоги, в тому числі й під час виникнення надзвичайних ситуацій і ліквідації її наслідків.

У програмі враховані існуючі в Україні клінічні протоколи з медицини невідкладних станів для дорослих, а також рекомендації Європейської ради реанімації (2015 р.) та Всеукраїнської громадської організації “Всеукраїнська рада реанімації (ресусцитації) та невідкладної медичної допомоги”.

Вивчення навчальної дисципліни “Екстрена та невідкладна медична допомога” здійснюється на п'ятому році навчання.

Організація навчального процесу здійснюється за кредитно-трансферною системою. Обсяг навчального навантаження студентів описаний у кредитах ECTS – залікових кредитах, які зараховуються студентам при успішному засвоєнні ними модулю (залікового кредиту).

Програма дисципліни структурована в один модуль. Кредитно-трансферна система організації навчального процесу спонукає студентів систематично вчитися протягом навчального року.

Видами навчальних занять згідно з навчальним планом є практичні заняття, групові заняття, самостійна робота студентів.

Практичні заняття є видом навчальних занять, де викладач формує вміння й навички практичного застосування набутих теоретичних знань шляхом

індивідуального виконання студентом завдань визначення загальної тактики, діагностики та лікування симульованих пацієнтів у змодельованій ситуації невідкладного стану в тому числі й масових уражень на основі існуючих стандартних схем.

Змодельована ситуація невідкладного стану – це сценарій, при якому на конкретній особі (симулянт), чи манекені за допомогою додаткових технічних засобів імітується певний невідкладний стан. Завдання студента чи групи студентів полягає у виконанні в реальному часі стандартного алгоритму організаційних і діагностичних дій, визначенні симптомів, їх аналізу і узагальнення, констатація наявності невідкладного стану та застосування відповідного протоколу, за яким слід надати екстрену медичну допомогу. При цьому кожен студент навчальної групи повинен відпрацювати сценарій того чи іншого невідкладного стану, передбаченого планом заняття, або самостійно, або у групі (лідер, учасник). Сценарії включають невідкладні стани, які можуть виникнути у практичній діяльності лікаря виїзної бригади ЕМД, відділення ЕМД багатoproфільної лікарні, лікаря амбулаторії загальної практики – сімейної медицини, поліклініки та відділення стаціонару (незалежно від профілю).

Для реалізації сценаріїв кафедра укомплектовується засобами для навчання і унаочнення (манекени, муляжі, вироби медичного призначення та ін.) не нижче рекомендованого стандарту.

Засвоєння теми контролюється на практичних заняттях у відповідності з конкретними цілями. Застосовуються такі засоби діагностики рівня підготовки студентів: тести, розв'язування ситуаційних задач, тренінгами з оволодіння навичками надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі; контроль практичних навичок.

Підсумковий контроль засвоєння модулю проводиться після його завершення. Оцінка успішності студента з дисципліни є рейтинговою і виставляється за багатобальною шкалою і має визначення за системою ECTS та шкалою, прийнятою в Україні.

2. Передреквізити і постреквізити навчальної дисципліни

Передреквізити (Prerequisite) – базові знання з біології, анатомії і фізіології людини, фармакології, гігієни, патологічної анатомії, патологічної фізіології, медицини надзвичайних ситуацій, терапії, хірургії, та інших клінічних дисциплін й інтегрується з цими дисциплінами.

Постреквізити (Postrequisite) – закладає основи теоретичних знань та практичних навичок з організації і надання екстреної медичної допомоги пацієнтам у невідкладних станах на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах, у тому числі й під час надзвичайних ситуацій мирного часу, клінічна хірургія, травматологія та ортопедія, анестезіологія, реаніматологія, військова хірургія, терапія, організація і управління охороною здоров'я, з організації і проведення лікувально-евакуаційних, санітарно-гігієнічних і протиепідемічних заходів, у тому числі з надання домедичної допомоги при надзвичайних ситуаціях природного і техногенного характеру та бойових умовах.

3. Мета вивчення навчальної дисципліни за вибором «Екстрена і невідкладна медична допомога» – кінцеві цілі встановлюються на основі Освітньо-кваліфікаційної характеристики спеціаліста, виходячи з виробничих функцій, типових задач діяльності та умінь, якими повинен володіти випускник вищого медичного закладу за зазначеним фахом:

- діагностування невідкладних станів: за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі та ін.), в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики огляду та дані можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини поставити діагноз;

- проведення лікувально-евакуаційних заходів: в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. воєнного стану, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення, організовувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення і військовослужбовців;

- визначення тактики надання екстреної медичної допомоги: за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем визначити тактику надання екстреної медичної допомоги;

- надання екстреної медичної допомоги: за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми, надавати екстрену медичну допомогу.

4. Результати навчання дисципліни:

Знати:

- перелік невідкладних станів, що потребують надання екстреної медичної допомоги, їх етіологію та патогенез;
- діагностичне і лікувальне обладнання бригади екстреної медичної допомоги;
- діагностичне і лікувальне обладнання відділення екстреної медичної допомоги багатопрофільної лікарні;
- особливості надання екстреної медичної допомоги при масових ураженнях;
- визначені протоколи надання екстреної медичної допомоги постраждалим (пацієнтам) на догоспітальному і ранньому госпітальному етапах.

Вміти:

- оцінити обстановку і виявляти небезпеки;
- провести первинне і вторинне обстеження, на основі одержаних даних встановити провідний синдром та застосувати адекватний протокол з медицини невідкладних станів у тому числі при надзвичайних ситуаціях мирного часу;
- організувати й провести протиепідемічні заходи під час надзвичайної ситуації у мирний час;
- організувати й провести протиепідемічні заходи під час військових дій в разі використання бактеріологічної зброї.

Оволодіти навичками:

Дихальна система

- відновлення прохідності дихальних шляхів;
- введення ротогорлового і носогорлового повітроводів;
- ШВЛ дихальним мішком типу "Амбу" і лицевою маскою;
- інтубація трахеї (ендотрахеальна трубка)
- використання ліків при проведенні інтубації;

- використання альтернативних методів забезпечення прохідності дихальних шляхів (стравохідно-трахеальної комбінованої трубки (комбіт'юб), ларингеальної маски (LMA), конікопункції, конікотомії);
- аспірація верхніх дихальних шляхів (ручний та електричний аспіратор); киснева терапія.

Серцево-судинна система

- проведення серцево-легеневої та церебральної реанімації;
- використання автоматичного дефібрилятора
- використання ручного дефібрилятора
- оцінка капілярного наповнення
- методика реєстрації 12-канальної ЕКГ

Введення ліків (венозні доступи)

- катетеризація ліктьової вени;
- катетеризація зовнішньої яремної вени;
- внутрішньокістковий доступ.

Травма

- накладання джгута;
- накладання шийного комірця;
- накладання шин (Крамера, вакуумних, Sam-Splint.);
- накладання іммобілізаційного жилета;
- іммобілізація хребта (фіксація постраждалого на довгій транспортувальній дошці з горизонтального положення пацієнта, із салону автомобіля);
- зняття шолому з мотоцикліста;
- екстрена евакуація з автомобіля;

Інше

- вимірювання та трактування артеріального тиску;
- накладання оклюзійної клапанної пов'язки при відкритому і напруженому пневмотораксі;
- дренажування плевральної порожнини при напруженому пневмотораксі;
- пульс-оксиметрія;
- аналіз рівня глюкози в крові.

здаті продемонструвати: знання і практичні навички з дисципліни

самостійно вирішувати: складні ситуаційні задачі за умов реального часу та нести відповідальність за прийняте рішення.

5. ЗМІСТ ДИСЦИПЛІНИ

Тематика практичних занять для студентів 5 курсу

Тематика практических занятий для студентов 5 курса

Subjects of practical employment for the students of 5 courses

| № | Назва теми практичного заняття Название темы практического занятия The name of a theme of practical employment | Годин Часов Hours |
|---|--|-------------------------|
| 1 | Організація надання екстреної і невідкладної медичної допомоги в Україні. Початкові дії медичних працівників у випадку невідкладного стану пацієнта / Организация оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в Украине. Начальные действия медицинских работников в случае неотложного состояния пациента / Organization of | 2 |

emergency and urgent care in Ukraine. Initial activities of medical staff in case of the patient's emergency condition

Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work

Поняття про єдину систему надання екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні. Обов'язки медичних працівників. Організація діяльності служби ЕМД України (структура та завдання). Основні завдання, функції, права та відповідальність медичних працівників (лікарів служби ЕМД, лікарів загальної практики – сімейної медицини та інших) з питань надання медичної допомоги пацієнту (постраждалому) у невідкладному стані. Етичні, деонтологічні та комунікативні аспекти ЕМД. Особливості надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі (бригада ЕМД, лікарі амбулаторій загальної практики – сімейної медицини, поліклінік), ранньому госпітальному етапі (відділення ЕМД багатопрофільної лікарні) та госпітальному етапі (різнопрофільні відділення).

Оснащення виїзної бригади ЕМД (вироби медичного призначення, медикаменти, спеціальні засоби). Забезпечення амбулаторії сімейного лікаря та різнопрофільних відділень стаціонару для надання ЕМД. Карта виїзду бригади ЕМД, правила її оформлення. Ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД (при роботі в приміщенні, на вулиці), робота в команді. Знайомство зі станцією ЕМД. Інструктаж з техніки безпеки.

Особиста безпека працівника бригади ЕМД (медичного працівника) під час надання екстреної медичної допомоги (організаційні заходи, технічні засоби особистої безпеки). Огляд місця події. Небезпечні ситуації, які можливі на місці події, тактика медичних працівників і пріоритети у випадку наявності небезпеки. Визначення числа постраждалих та потреби у додатковій допомозі. Визначення механізму ураження постраждалого. Виклик бригади ЕМД, терміни прибуття машини ЕМД.

Поняття о единой системе оказания экстренной медицинской помощи (ЭМП) в Украине. Обязанности медицинских работников. Организация деятельности службы ЭМП Украины (структура и задачи). Основные задачи, функции, права и ответственность медицинских работников (врачей службы ЭМП, врачей общей практики - семейной медицины и других) по вопросам оказания медицинской помощи пациенту (пострадавшему) в неотложном состоянии. Этические, деонтологические и коммуникативные аспекты ЭМП. Особенности оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе (бригада ЭМП, врачи амбулаторий общей практики - семейной медицины, поликлиник), раннем госпитальном этапе (отделение ЭМП многопрофильной больницы) и госпитальном этапе (разнопрофильные отделения).

Оснащение выездной бригады ЭМП (изделия медицинского назначения, медикаменты, специальные средства). Обеспечение амбулатории семейного врача и разнопрофильных отделений стационара для оказания ЭМП. Карта выезда бригады ЭМП, правила ее оформления. Эргономичные принципы в работе выездной бригады ЭМП (при работе в помещении, на улице), работа в команде. Знакомство со станцией ЭМП. Инструктаж по технике безопасности.

Личная безопасность работника бригады ЭМП (медицинского работника) при оказании экстренной медицинской помощи (организационные

| | |
|--|---|
| <p>мероприяття, технічні засоби особистої безпеки). Осмотр места происшествия. Опасные ситуации, которые возможны на месте происшествия, тактика медицинских работников и приоритеты в случае наличия опасности. Определение числа пострадавших и потребности в дополнительной помощи. Определение механизма поражения пострадавшего. Вызов бригады ЭМП, сроки прибытия машины ЭМП.</p> <p>The concept of a unified system for emergency medical care (EMC) in Ukraine. The duties of medical staff. The organization of the Ukrainian EMC service activities (the structure and the tasks). The main tasks, functions, rights and responsibilities of medical staff (EMC doctors, general practitioners, family medicine etc) on patient's (victim's) health care in emergency conditions. Ethical, deontological and communicative aspects of EMC. Peculiarities of emergency medical care in the prehospital phase (EMC staff, doctors of general practice clinics, family medicine), early hospital phase (EMC multidisciplinary hospital department), and hospital phase (multidisciplinary departments).</p> <p>Ambulance's equipment (medical products, medicines, special equipment). Equipment of family physician's clinic and multidisciplinary hospital departments for EMS service provision. Check-out card for EMC team, the rules of its processing. Ergonomic principles in ambulance's work (indoors and outdoors), teamwork. Introduction to the EMC station. Safety training.</p> <p>Personal security of EMC team member (health worker) during EMC provision (arrangements, means of personal security). Survey the scene. Possible dangerous situations at the scene, tactics and priorities for health care workers in case of danger. Estimation of the number of victims and the require of additional assistance. Determination of injure mechanism of the victim. Calling EMC team, time of EMC vehicle arrival.</p> | |
| <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Поняття про єдину систему надання екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні. Обов'язки медичних працівників. Організація діяльності служби ЕМД України (структура та завдання). Основні завдання, функції, права та відповідальність медичних працівників (лікарів служби ЕМД, лікарів загальної практики – сімейної медицини та інших) з питань надання медичної допомоги пацієнту (постраждалому) у невідкладному стані. Етичні, деонтологічні та комунікативні аспекти ЕМД. Особливості надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі (бригада ЕМД, лікарі амбулаторій загальної практики – сімейної медицини, поліклінік), ранньому госпітальному етапі (відділення ЕМД багатопрофільної лікарні) та госпітальному етапі (різнопрофільні відділення).</p> <p>Оснащення виїзної бригади ЕМД (вироби медичного призначення, медикаменти, спеціальні засоби). Забезпечення амбулаторії сімейного лікаря та різнопрофільних відділень стаціонару для надання ЕМД. Карта виїзду бригади ЕМД, правила її оформлення. Ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД (при роботі в приміщенні, на вулиці), робота в команді. Знайомство зі станцією ЕМД. Інструктаж з техніки безпеки.</p> <p>Особиста безпека працівника бригади ЕМД (медичного працівника) під час надання екстреної медичної допомоги (організаційні заходи, технічні засоби особистої безпеки). Огляд місця події. Небезпечні ситуації, які</p> | 6 |

можливі на місці події, тактика медичних працівників і пріоритети у випадку наявності небезпеки. Визначення числа постраждалих та потреби у додатковій допомозі. Визначення механізму ураження постраждалого. Виклик бригади ЕМД, терміни прибуття машини ЕМД.

Поняття о единой системе оказания экстренной медицинской помощи (ЭМП) в Украине. Обязанности медицинских работников. Организация деятельности службы ЭМП Украины (структура и задачи). Основные задачи, функции, права и ответственность медицинских работников (врачей службы ЭМП, врачей общей практики - семейной медицины и других) по вопросам оказания медицинской помощи пациенту (пострадавшему) в неотложном состоянии. Этические, деонтологические и коммуникативные аспекты ЭМП. Особенности оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе (бригада ЭМП, врачи амбулаторий общей практики - семейной медицины, поликлиник), раннем госпитальном этапе (отделение ЭМП многопрофильной больницы) и госпитальном этапе (разнопрофильные отделения).

Оснащение выездной бригады ЭМП (изделия медицинского назначения, медикаменты, специальные средства). Обеспечение амбулатории семейного врача и разнопрофильных отделений стационара для оказания ЭМП. Карта выезда бригады ЭМП, правила ее оформления. Эргономичные принципы в работе выездной бригады ЭМП (при работе в помещении, на улице), работа в команде. Знакомство со станцией ЭМП. Инструктаж по технике безопасности.

Личная безопасность работника бригады ЭМП (медицинского работника) при оказании экстренной медицинской помощи (организационные мероприятия, технические средства личной безопасности). Осмотр места происшествия. Опасные ситуации, которые возможны на месте происшествия, тактика медицинских работников и приоритеты в случае наличия опасности. Определение числа пострадавших и потребности в дополнительной помощи. Определение механизма поражения пострадавшего. Вызов бригады ЭМП, сроки прибытия машины ЭМП.

The concept of a unified system for emergency medical care (EMC) in Ukraine. The duties of medical staff. The organization of the Ukrainian EMC service activities (the structure and the tasks). The main tasks, functions, rights and responsibilities of medical staff (EMC doctors, general practitioners, family medicine etc) on patient's (victim's) health care in emergency conditions. Ethical, deontological and communicative aspects of EMC. Peculiarities of emergency medical care in the prehospital phase (EMC staff, doctors of general practice clinics, family medicine), early hospital phase (EMC multidisciplinary hospital department), and hospital phase (multidisciplinary departments).

Ambulance's equipment (medical products, medicines, special equipment). Equipment of family physician's clinic and multidisciplinary hospital departments for EMS service provision. Check-out card for EMC team, the rules of its processing. Ergonomic principles in ambulance's work (indoors and outdoors), teamwork. Introduction to the EMC station. Safety training.

Personal security of EMC team member (health worker) during EMC provision (arrangements, means of personal security). Survey the scene. Possible dangerous

| | | |
|---|--|---|
| | <p>situations at the scene, tactics and priorities for health care workers in case of danger. Estimation of the number of victims and the require of additional assistance. Determination of injure mechanism of the victim. Calling EMC team, time of EMC vehicle arrival.</p> | |
| 2 | <p>Порядок надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та хворим на догоспітальному етапі. Первинне обстеження / Порядок оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим и больным на догоспитальном этапе. Первичное обследование / Procedure for emergency care to victims and patients in the prehospital phase. The primary survey Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work Первинне обстеження (АВС). Завдання первинного обстеження. Технологія проведення у притомного і непритомного пацієнта (стабілізація голови та шиї, забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів, визначення рівня притомності за шкалою AVPU, оцінка якості і частоти дихання, наявності центрального і периферичного пульсу, його частоти, температури тіла, кольору і вологості шкіри, капілярного наповнення, контроль профузної кровотечі). Прийняття рішення щодо надання медичної допомоги в ході первинного обстеження: накладання шийного комірця, подача кисню, усунення небезпечних для життя станів (усунення обтураційної механічної асфіксії, зупинка зовнішньої кровотечі, СЛР). Визначення подальшої тактики на місці події для категорії пацієнтів “Завантажуй та їдь”; таких, що вимагає швидкого обстеження з голови до ніг та тих, хто вимагає локального обстеження. Критерії визначення категорії пацієнтів “Завантажуй та їдь”. Поняття про “платинових” пів години та “золоту” годину. Роль механізму ураження у визначенні тяжкості пацієнта. Зв’язок бригади з основною базою, доповідь про клінічну ситуацію. Надання допомоги та підготовка до транспортування пацієнта категорії “Завантажуй та їдь” Особливості транспортування хворих і постраждалих (укладання на щит, ноші, ноші-крісло, накладання шийного комірця, іммобілізаційного жилета, вкладання у салон карети ЕМД). Техніка виймання постраждалого із транспортного засобу та його перенесення. Засоби для довісного введення ліків, показання і техніка застосування. Внутрішньокісткове введення медикаментів. Первичное обследование (АВС). Задача первичного обследования. Технология проведения в пациента в сознани и без сознания (стабилизация головы и шеи, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, определение уровня сознания по шкале AVPU, оценка качества и частоты дыхания, наличия центрального и периферического пульса, его частоты, температуры тела, цвета и влажности кожи, капиллярного наполнения, контроль профузной кровотечения). Принятие решения об оказании медицинской помощи в ходе первичного обследования: наложение шейного воротника, подача кислорода, устранению опасных для жизни состояний (устранение обтурационной механической асфиксии, остановка наружного кровотечения, СЛР). Определения дальнейшей тактики на месте происшествия для категории пациентов "Загружай и езжай"; таких, что требуют быстрого обследования с головы до ног и тех, кто требует локального обследования. Критерии определения категории пациентов</p> | 1 |

| | |
|--|---|
| <p>"Загружай и езжай". Понятие о "платиновых" полчаса и "золотую" час. Роль механизма поражения в определении тяжести пациента. Связь бригады с основной базой, доклад о клинической ситуации.</p> <p>Оказание помощи и подготовка к транспортировке пациента категории "Загружай и езжай" Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладка на щит, носилки, носилки-кресло, наложение шейного воротника, иммобилизационного жилета, перенесение в салон кареты ЭМП). Техника извлечения пострадавшего из транспортного средства и его переноски. Средства для внутривенного введения лекарств, показания и техника применения. Внутрикостное введения медикаментов.</p> <p>The initial survey (ABC). The tasks of the initial survey. Technology of the procedure for conscious and unconscious patient (head and neck stabilization, upper airway patency, determination of the consciousness level on AVPU scale, evaluation of respiratory quality and rate, checking the presence of central and peripheral pulse, its frequency, body temperature, skin color and moisture, capillary filling assessment, profuse bleeding control).</p> <p>Making decisions about medical care during the initial examination: imposition of cervical collar, oxygen supply, eliminating life-threatening conditions (removal of obstructive mechanical asphyxia, external bleeding control, cardiopulmonary resuscitation). Definition of further tactics at the scene for a category of patients "load and go" requiring quick examination head-to-toe and those who require a local survey.</p> <p>Criteria for definition of "load and go" patients. The concept of "platinum" half an hour and "golden" hour. The role of the injury mechanism to determine the severity of the patient. Connectivity between the brigade and the base, report on the clinical situation. Assisting and preparing the "load and go" patient for transportation. Peculiarities of transportation of sick and injured people (laying on the board, stretcher, stretching chair, imposition of cervical collar, immobilizing vest, the placing the patient inside EMC vehicle). Technique of removing the victim from the vehicle and its transfer. Tools for venous medicine injections, indications and application technique. Intraosseous introduction of medicines.</p> | |
| <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Первинне обстеження (ABC). Завдання первинного обстеження. Технологія проведення у притомного і непритомного пацієнта (стабілізація голови та шиї, забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів, визначення рівня притомності за шкалою AVPU, оцінка якості і частоти дихання, наявності центрального і периферичного пульсу, його частоти, температури тіла, кольору і вологості шкіри, капілярного наповнення, контроль профузної кровотечі). Прийняття рішення щодо надання медичної допомоги в ході первинного обстеження: накладання шийного комірця, подача кисню, усунення небезпечних для життя станів (усунення обтураційної механічної асфіксії, зупинка зовнішньої кровотечі, СЛР). Визначення подальшої тактики на місці події для категорії пацієнтів "Завантажуй та їдь"; таких, що вимагає швидкого обстеження з голови до ніг та тих, хто вимагає локального обстеження. Критерії визначення категорії пацієнтів "Завантажуй та їдь". Поняття про "платинових" пів години та "золоту" годину. Роль механізму ураження у визначенні тяжкості пацієнта. Зв'язок бригади з основною базою, доповідь про клінічну ситуацію.</p> | 6 |

Надання допомоги та підготовка до транспортування пацієнта категорії "Завантажуй та їдь" Особливості транспортування хворих і постраждалих (укладання на щит, ноші, ноші-крісло, накладання шийного комірця, іммобілізаційного жилета, вкладання у салон карети ЕМД). Техніка виймання постраждалого із транспортного засобу та його перенесення. Засоби для довенного введення ліків, показання і техніка застосування. Внутрішньокісткове введення медикаментів.

Первичное обследование (ABC). Задача первичного обследования. Технология проведения в пациента в сознании и без сознания (стабилизация головы и шеи, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, определение уровня сознания по шкале AVPU, оценка качества и частоты дыхания, наличия центрального и периферического пульса, его частоты, температуры тела, цвета и влажности кожи, капиллярного наполнения, контроль профузной кровотечения). Принятие решения об оказании медицинской помощи в ходе первичного обследования: наложение шейного воротника, подача кислорода, устранению опасных для жизни состояний (устранение обтурационной механической асфиксии, остановка наружного кровотечения, СЛР). Определения дальнейшей тактики на месте происшествия для категории пациентов "Загружай и езжай"; таких, что требуют быстрого обследования с головы до ног и тех, кто требует локального обследования. Критерии определения категории пациентов "Загружай и езжай". Понятие о "платиновых" полчаса и "золотую" час. Роль механизма поражения в определении тяжести пациента. Связь бригады с основной базой, доклад о клинической ситуации.

Оказание помощи и подготовка к транспортировке пациента категории "Загружай и езжай" Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладка на щит, носилки, носилки-кресло, наложение шейного воротника, иммобилизационного жилета, перенесение в салон кареты ЭМП). Техника извлечения пострадавшего из транспортного средства и его переноски. Средства для внутривенного введения лекарств, показания и техника применения. Внутрикостное введения медикаментов.

The initial survey (ABC). The tasks of the initial survey. Technology of the procedure for conscious and unconscious patient (head and neck stabilization, upper airway patency, determination of the consciousness level on AVPU scale, evaluation of respiratory quality and rate, checking the presence of central and peripheral pulse, its frequency, body temperature, skin color and moisture, capillary filling assessment, profuse bleeding control).

Making decisions about medical care during the initial examination: imposition of cervical collar, oxygen supply, eliminating life-threatening conditions (removal of obstructive mechanical asphyxia, external bleeding control, cardiopulmonary resuscitation). Definition of further tactics at the scene for a category of patients "load and go" requiring quick examination head-to-toe and those who require a local survey.

Criteria for definition of "load and go" patients. The concept of "platinum" half an hour and "golden" hour. The role of the injury mechanism to determine the severity of the patient. Connectivity between the brigade and the base, report on the clinical situation. Assisting and preparing the "load and go" patient for transportation. Peculiarities of transportation of sick and injured people (laying on

| | | |
|---|---|---|
| | the board, stretcher, stretching chair, imposition of cervical collar, immobilizing vest, the placing the patient inside EMC vehicle). Technique of removing the victim from the vehicle and its transfer. Tools for venous medicine injections, indications and application technique. Intraosseous introduction of medicines. | |
| 3 | <p>Порядок надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та хворим на догоспітальному етапі. Вторинне обстеження / Порядок оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим и больным на догоспитальном этапе. Вторичное обследование / Procedure for emergency care to victims and patients in the prehospital phase. The secondary examination</p> <p>Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work</p> <p>Мета вторинного обстеження. Пацієнти, що підлягають швидкому обстеженню з голови до ніг на місці події. Технологія обстеження (первинне обстеження, оцінка рівня свідомості за шкалою Глазго, огляд, пальпація голови, оцінка стану зіниць; огляд, пальпація шиї; огляд, пальпація, перкусія, аускультация грудної клітки; огляд, пальпація живота; визначення стабільності кісток таза; огляд, пальпація нижніх та верхніх кінцівок, ділянок хребта). Додаткові методи обстеження (електрокардіомоніторингування, пульсоксиметрія, електрокардіографія у 12 стандартних відведеннях, глюкометрія). Визначення наявності активних та пасивних рухів в кінцівках, сили м'язів рук і ніг у пацієнта при свідомості. Збір анамнезу (скарги, алергія, прийом медикаментів, час останнього вживання їжі, перенесені захворювання, отримання даних про імунізації проти правця, вживання алкоголю, з'ясування обставин про ураження). Встановлення невідкладного стану. Визначення лікувального протоколу з медицини невідкладних станів.</p> <p>Критерії визначення пацієнтів, що підлягають локальному обстеженню. Технологія локального обстеження. Встановлення попереднього діагнозу з медицини невідкладних станів.</p> <p>Цель вторичного обследования. Пациенты, которым необходимо провести быстрое обследование с головы до ног на месте происшествия. Технология обследования (первичное обследование, оценка уровня сознания по шкале Глазго, осмотр, пальпация головы, оценка состояния зрачков, осмотр, пальпация шеи; осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация грудной клетки; осмотр, пальпация живота, определение стабильности костей таза, осмотр, пальпация нижних и верхних конечностей, участков позвоночника). Дополнительные методы обследования (электрокардиомониторирование, пульсоксиметрия, электрокардиография в 12 стандартных отведениях, глюкометрия). Определение наличия активных и пассивных движений в конечностях, силы мышц рук и ног у пациента в сознании. Сбор анамнеза (жалобы, аллергия, прием медикаментов, время последнего приема пищи, перенесенные заболевания, получение данных об иммунизации против столбняка, употребление алкоголя, выяснения обстоятельств о поражении). Установление неотложного состояния. Определение лечебного протокола по медицине неотложных состояний. Критерии определения пациентов, подлежащих локальному обследованию. Технология локального обследования. Постановка предварительного диагноза по медицине неотложных состояний.</p> | 1 |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>The aim of secondary examination. Patients requiring quick examination head-to-toe at the scene. Examination techniques (initial examination, evaluation of the level of consciousness on Glasgow coma scale, inspection, head palpation, assessment of the pupils; neck palpation and inspection; chest inspection, palpation, percussion, auscultation; abdomen inspection and palpation; pelvis stability determination; lower and upper extremities and spinal sections inspection and palpation). Additional methods of examination (electrocardiogram, pulse oximetry, electrocardiography in 12 standard leads, glucometry). Determination of active and passive movements of the limbs, muscle strength in the arms and legs of the conscious patient. Medical history (complaints, allergies, medications, last food intake, diseases suffered, information about immunization against tetanus, alcohol intake, clarifying the circumstances of the injury). Affirmation of emergency situation. Definition of medical protocol in emergency medicine. Criteria for patients for local survey. Local survey techniques. Setting of preliminary diagnosis in emergency medicine.</p> | |
| | <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work Мета вторинного обстеження. Пацієнти, що підлягають швидкому обстеженню з голови до ніг на місці події. Технологія обстеження (первинне обстеження, оцінка рівня свідомості за шкалою Глазго, огляд, пальпація голови, оцінка стану зіниць; огляд, пальпація шиї; огляд, пальпація, перкусія, аускультация грудної клітки; огляд, пальпація живота; визначення стабільності кісток тазу; огляд, пальпація нижніх та верхніх кінцівок, ділянок хребта). Додаткові методи обстеження (електрокардіомоніторування, пульсоксиметрія, електрокардіографія у 12 стандартних відведеннях, глюкометрія). Визначення наявності активних та пасивних рухів в кінцівках, сили м'язів рук і ніг у пацієнта при свідомості. Збір анамнезу (скарги, алергія, прийом медикаментів, час останнього вживання їжі, перенесені захворювання, отримання даних про імунізацію проти правця, вживання алкоголю, з'ясування обставин про ураження). Встановлення невідкладного стану. Визначення лікувального протоколу з медицини невідкладних станів. Критерії визначення пацієнтів, що підлягають локальному обстеженню. Технологія локального обстеження. Встановлення попереднього діагнозу з медицини невідкладних станів. Цель вторичного обследования. Пациенты, которым необходимо провести быстрое обследование с головы до ног на месте происшествия. Технология обследования (первичное обследование, оценка уровня сознания по шкале Глазго, осмотр, пальпация головы, оценка состояния зрачков, осмотр, пальпация шеи; осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация грудной клетки; осмотр, пальпация живота, определение стабильности костей таза, осмотр, пальпация нижних и верхних конечностей, участков позвоночника). Дополнительные методы обследования (электрокардиографирование, пульсоксиметрия, электрокардиография в 12 стандартных отведениях, глюкометрия). Определение наличия активных и пассивных движений в конечностях, силы мышц рук и ног у пациента в сознании. Сбор анамнеза (жалобы, аллергия, прием медикаментов, время последнего приема пищи, перенесенные заболевания, получение данных об иммунизации против столбняка, употребление алкоголя, выяснения обстоятельств о поражении).</p> | 6 |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>Установление неотложного состояния. Определение лечебного протокола по медицине неотложных состояний. Критерии определения пациентов, подлежащих локальному обследованию. Технология локального обследования. Постановка предварительного диагноза по медицине неотложных состояний.</p> <p>The aim of secondary examination. Patients requiring quick examination head-to-toe at the scene. Examination techniques (initial examination, evaluation of the level of consciousness Glasgow coma scale, inspection, head palpation, assessment of the pupils; neck palpation and inspection; chest inspection, palpation, percussion, auscultation; abdomen inspection and palpation; pelvis stability determination; lower and upper extremities and spinal sections inspection and palpation). Additional methods of examination (electrocardiogram, pulse oximetry, electrocardiography in 12 standard leads, glucometry). Determination of active and passive movements of the limbs, muscle strength in the arms and legs of the conscious patient. Medical history (complaints, allergies, medications, last food intake, diseases suffered, information about immunization against tetanus, alcohol intake, clarifying the circumstances of the injury). Affirmation of emergency situation. Definition of medical protocol in emergency medicine. Criteria for patients for local survey. Local survey techniques. Setting of preliminary diagnosis in emergency medicine.</p> | |
| 4 | <p>Сучасні засоби забезпечення прохідності дихальних шляхів і штучної вентиляції легень у дорослих / Современные средства обеспечения проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции легких у взрослых / Modern means of providing the airway patency and artificial lung ventilation for adults</p> <p>Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work</p> <p>Причини, діагностика і лікування обструкції дихальних шляхів у дорослих. Забезпечення прохідності дихальних шляхів методом закидання голови назад з підтриманням щелепи, прийом Сафара. Забезпечення прохідності дихальних шляхів при травмі шийного відділу хребта (виведення нижньої щелепи вперед). Ревізія і санація ротової порожнини ручним і апаратним способами. Застосування ротогорлової (орофарингеальної) трубки, вентиляція легень постраждалого через маску з використанням ручного апарата для штучної вентиляції легень (Амбу), подання кисню. Застосування носогорлової (назофарингеальної) трубки. Показання і техніка інтубації постраждалого. Застосування альтернативних методів забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою ларингеальної маски, ларингеальної трубки, комбіт'юба. Симптоми часткової і повної непрохідності дихальних шляхів при потраплянні стороннього тіла, методи її відновлення. Прийом Геймліха. Показання і техніка конікопункції та конікотомії. Знайомство з портативним апаратом ШВЛ.</p> <p>Причины, диагностика и лечение обструкции дыхательных путей у взрослых. Обеспечение проходимости дыхательных путей методом запрокидывания головы назад с поддержанием челюсти, прием Сафара. Обеспечение проходимости дыхательных путей при травме шейного отдела позвоночника (выведение нижней челюсти вперед). Ревизия и санация ротовой полости ручным и аппаратным способами. Применение ротогорловой (орофарингеальной) трубки, вентиляция легких</p> | 2 |

| | |
|--|---|
| <p>пострадавшего через маску с использованием ручного аппарата для искусственной вентиляции легких (Амбу), подача кислорода. Применение носогорловой (назофарингеальной) трубки. Показания и техника интубации пострадавшего. Применение альтернативных методов обеспечения проходимости дыхательных путей с помощью ларингеальной маски, ларингеальной трубки, комбитьюба. Симптомы частичной и полной непроходимости дыхательных путей при попадании инородного тела, методы ее восстановления. Прием Геймлиха. Показания и техника коникопункции и коникотомии. Знакомство с портативным аппаратом ИВЛ.</p> <p>Causes, diagnosis and treatment of airway obstruction for adults. Providing airway patency by head back technique with jaw support, Saphar's method. Providing airway patency with cervical spine trauma (moving the lower jaw forward). Manual and hardware oral revision and sanitation. Application of oropharyngeal tube, lung ventilation through a mask using hand apparatus for artificial pulmonary ventilation (Ambu bag), oxygen supply. Application of nasopharyngeal tube. Indications and technique of intubation of a victim. The use of alternative methods of airway management using laryngeal mask, laryngeal tube, combitube. Symptoms of partial and complete airway obstruction with a foreign body, methods of recovery. Heymlih's method. Indications and technique of conic puncture and cricothyrotomy. Portable artificial pulmonary ventilation apparatus.</p> | |
| <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Причини, діагностика і лікування обструкції дихальних шляхів у дорослих. Забезпечення прохідності дихальних шляхів методом закидання голови назад з підтриманням щелепи, прийом Сафара. Забезпечення прохідності дихальних шляхів при травмі шийного відділу хребта (виведення нижньої щелепи вперед). Ревізія і санація ротової порожнини ручним і апаратним способами. Застосування ротогорлової (орофарингеальної) трубки, вентиляція легень постраждалого через маску з використанням ручного апарата для штучної вентиляції легень (Амбу), подання кисню. Застосування носогорлової (назофарингеальної) трубки. Показання і техніка інтубації постраждалого. Застосування альтернативних методів забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою ларингеальної маски, ларингеальної трубки, комбіт'юба. Симптоми часткової і повної непрохідності дихальних шляхів при потраплянні стороннього тіла, методи її відновлення. Прийом Геймліха. Показання і техніка конікопункції та конікотомії. Знайомство з портативним апаратом ШВЛ.</p> <p>Причины, диагностика и лечение обструкции дыхательных путей у взрослых. Обеспечение проходимости дыхательных путей методом запрокидывания головы назад с поддержанием челюсти, прием Сафара. Обеспечение проходимости дыхательных путей при травме шейного отдела позвоночника (выведение нижней челюсти вперед). Ревизия и санация ротовой полости ручным и аппаратным способами. Применение ротогорловой (орофарингеальной) трубки, вентиляция легких пострадавшего через маску с использованием ручного аппарата для искусственной вентиляции легких (Амбу), подача кислорода. Применение носогорловой (назофарингеальной) трубки. Показания и техника интубации</p> | 6 |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>пострадавшего. Применение альтернативных методов обеспечения проходимости дыхательных путей с помощью ларингеальной маски, ларингеальной трубки, комбитьюба. Симптомы частичной и полной непроходимости дыхательных путей при попадании инородного тела, методы ее восстановления. Прием Геймлиха. Показания и техника коникопункции и коникотомии. Знакомство с портативным аппаратом ИВЛ.</p> <p>Causes, diagnosis and treatment of airway obstruction for adults. Providing airway patency by head back technique with jaw support, Saphar's method. Providing airway patency with cervical spine trauma (moving the lower jaw forward). Manual and hardware oral revision and sanitation. Application of oropharyngeal tube, lung ventilation through a mask using hand apparatus for artificial pulmonary ventilation (Ambu bag), oxygen supply. Application of nasopharyngeal tube. Indications and technique of intubation of a victim. The use of alternative methods of airway management using laryngeal mask, laryngeal tube, combitube. Symptoms of partial and complete airway obstruction with a foreign body, methods of recovery. Heimlich's method. Indications and technique of conic puncture and cricothyrotomy. Portable artificial pulmonary ventilation apparatus.</p> | |
| 5 | <p>Зупинка кровообігу та дихання. Технологія надання екстреної медичної допомоги дорослим / Остановка кровообращения и дыхания. Технология оказания экстренной медицинской помощи взрослым / Circulation and respiration arrest. Technology for EMC provision for adults Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work</p> <p>Поняття про термінальні стани. Клінічна смерть, її ознаки. Абсолютні та відносні ознаки біологічної смерті. Причини неефективного кровообігу. Діагностика раптової смерті. Класифікація і оцінка серцевого ритму при зупинці серця. Технологія серцево-легеневої реанімації при фібриляції шлуночків, шлуночкової тахікардії, безпульсовій електричній активності, асистолії в дорослих згідно із протоколом Європейської ради реанімації 2010 року. Діагностика причин зупинки серця, які можна усунути у процесі реанімації – чотири Г: гіпоксія, гіповолемія, гіпер/гіпокаліємія, гіпомагнійемія, ацидоз, гіпотермія; чотири Т: tension (напружений) пневмоторакс, тампонада серця, тромбемболія, токсичне передозування. Техніка експрес-реєстрації ЕКГ під час реанімації. Техніка дефібриляції ручним дефібрилятором. Техніка натискань на грудну клітку. Фармакотерапія при зупинці серця. Технологія серцево-легеневої реанімації при наявності автоматичного дефібрилятора. Тривалість серцево-легеневої реанімації, ознаки, які вказують на її ефективність та можливість припинення. Післяреанімаційна підтримка. Помилки та ускладнення, які виникають під час проведення серцево-легеневої реанімації. Правові та етичні аспекти серцево-легеневої реанімації.</p> <p>Понятие о терминальных состояниях. Клиническая смерть, ее признаки. Абсолютные и относительные признаки биологической смерти. Причины неэффективного кровообращения. Диагностика внезапной смерти. Классификация и оценка сердечного ритма при остановке сердца. Технология сердечно-легочной реанимации при фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии, безпульсовой электрической активности,</p> | 2 |

| | |
|---|---|
| <p>асистолии у взрослых по протоколу Европейского совета реанимации 2015 года. Диагностика причин остановки сердца, которые можно устранить в процессе реанимации - четыре D: гипоксия, гиповолемия, гипер / гипокалиемии, гипомагниемия, ацидоз, гипотермия; четыре T: tension (напряженный) пневмоторакс, тампонада сердца, тромбоземболия, токсическое передозировки. Техника экспресс-регистрации ЭКГ во время реанимации. Техника дефибрилляции ручным дефибриллятором. Техника нажатий на грудную клетку. Фармакотерапия при остановке сердца. Технология сердечно-легочной реанимации при наличии автоматического дефибриллятора. Продолжительность сердечно-легочной реанимации, признаки, указывающие на ее эффективность и возможность прекращения. Послерезанимационная поддержка. Ошибки и осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Правовые и этические аспекты сердечно-легочной реанимации.</p> <p>The concept of terminal states. Clinical death and its symptoms. Absolute and relative symptoms of biological death. The reasons for ineffective circulation.</p> <p>Diagnosis of sudden death. Classification and evaluation of cardiac rhythm in cardiac arrest. Techniques for cardiopulmonary resuscitation for ventricular fibrillation, ventricular tachycardia, pulseless electrical activity, asystole in adults according to the protocol of the European Resuscitation Council, 2015.</p> <p>Diagnosing the causes of cardiac arrest, which can be eliminated during resuscitation – four H: hypoxia, hypovolemia, hypo/hyperkalemia, acidosis, hypothermia.; four T: tension, pneumothorax, cardiac tamponade, thrombosis, toxic overdose.</p> <p>Technique of express registration of EKG during resuscitation. Technique of defibrillation with manual defibrillator. Chest compressions technique. Pharmacotherapy in cardiac arrest. Technology of cardiopulmonary resuscitation with the automatic defibrillator. Duration of cardiopulmonary resuscitation, signs of its effectiveness and the possibility of termination. Postresuscitation support. Errors and complications arising during cardiopulmonary resuscitation. Legal and ethical aspects of cardiopulmonary resuscitation.</p> | |
| <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Поняття про термінальні стани. Клінічна смерть, її ознаки. Абсолютні та відносні ознаки біологічної смерті. Причини неефективного кровообігу. Диагностика раптової смерті. Класифікація і оцінка серцевого ритму при зупинці серця. Технологія серцево-легеневої реанімації при фібриляції шлуночків, шлуночкової тахікардії, безпульсовій електричній активності, асистолії в дорослих згідно із протоколом Європейської ради реанімації 2010 року. Диагностика причин зупинки серця, які можна усунути у процесі реанімації – чотири H: гіпоксія, гіповолемія, гіпер/гіпокаліємія, гіпомагнійемія, ацидоз, гіпотермія; чотири T: tension (напружений) пневмоторакс, тампонада серця, тромбемболія, токсичне передозування. Техніка експрес-реєстрації ЕКГ під час реанімації. Техніка дефібриляції ручним дефібрилятором. Техніка натискань на грудну клітку. Фармакотерапія при зупинці серця. Технологія серцево-легеневої реанімації при наявності автоматичного дефібрилятора. Тривалість серцево-легеневої реанімації, ознаки, які вказують на її ефективність та можливість припинення. Післяреанімаційна підтримка. Помилки та ускладнення, які виникають під час проведення серцево-легеневої реанімації. Правові та</p> | 6 |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>етичні аспекти серцево-легеневої реанімації.</p> <p>Понятие о терминальных состояниях. Клиническая смерть, ее признаки. Абсолютные и относительные признаки биологической смерти. Причины неэффективного кровообращения. Диагностика внезапной смерти. Классификация и оценка сердечного ритма при остановке сердца. Технология сердечно-легочной реанимации при фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии, безпульсовой электрической активности, асистолии у взрослых по протоколу Европейского совета реанимации 2015 года. Диагностика причин остановки сердца, которые можно устранить в процессе реанимации - четыре D: гипоксия, гиповолемия, гипер / гипокалиемии, гипомагниемия, ацидоз, гипотермия; четыре T: tension (напряженный) пневмоторакс, тампонада сердца, тромбоэмболия, токсическое передозировки. Техника экспресс-регистрации ЭКГ во время реанимации. Техника дефибрилляции ручным дефибриллятором. Техника нажатий на грудную клетку. Фармакотерапия при остановке сердца. Технология сердечно-легочной реанимации при наличии автоматического дефибриллятора. Продолжительность сердечно-легочной реанимации, признаки, указывающие на ее эффективность и возможность прекращения. Послерезанимационная поддержка. Ошибки и осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Правовые и этические аспекты сердечно-легочной реанимации.</p> <p>The concept of terminal states. Clinical death and its symptoms. Absolute and relative symptoms of biological death. The reasons for ineffective circulation. Diagnosis of sudden death. Classification and evaluation of cardiac rhythm in cardiac arrest. Techniques for cardiopulmonary resuscitation for ventricular fibrillation, ventricular tachycardia, pulseless electrical activity, asystole in adults according to the protocol of the European Resuscitation Council, 2015. Diagnosing the causes of cardiac arrest, which can be eliminated during resuscitation – four H: hypoxia, hypovolemia, hypo/hyperkalemia, acidosis, hypothermia.; four T: tension, pneumothorax, cardiac tamponade, thrombosis, toxic overdose. Technique of express registration of EKG during resuscitation. Technique of defibrillation with manual defibrillator. Chest compressions technique. Pharmacotherapy in cardiac arrest. Technology of cardiopulmonary resuscitation with the automatic defibrillator. Duration of cardiopulmonary resuscitation, signs of its effectiveness and the possibility of termination. Postresuscitation support. Errors and complications arising during cardiopulmonary resuscitation. Legal and ethical aspects of cardiopulmonary resuscitation.</p> | |
| 6 | <p>Діагностика і лікування невідкладних станів на місці події / Диагностика и лечение неотложных состояний на месте происшествия / Diagnosis and treatment of emergency conditions at the scene</p> <p>Аудиторна робота / аудиторная работа/ Classroom work</p> <p>Діагностика та лікування на догоспітальному етапі гострого коронарного синдрому, кардіогенного шоку, гіпертонічного кризу, анафілактичного шоку, гіпотермії, утоплення, ураження струмом, коми невизначеної етіології, коми при цукровому діабеті, отруєнні невідомим газом, отруєнні невідомою речовиною відповідно до затверджених протоколів з медицини невідкладних станів.</p> <p>Диагностика и лечение на догоспитальном этапе острого коронарного</p> | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>синдрома, кардиогенного шока, гипертонического криза, анафилактического шока, гипотермии, утопление, поражение током, комы неопределенной этиологии, комы при сахарном диабете, отравлении неизвестным газом, отравлении неизвестным веществом в соответствии с утвержденными протоколов по медицине неотложных состояний.</p> <p>Diagnosis and treatment in the prehospital phase of acute coronary syndrome, cardiogenic shock, hypertensive crisis, anaphylaxis, hypothermia, drowning, electric shock, coma unknown etiology, diabetes coma, poisoning by an unknown gas, poisoning by unknown substance in accordance with approved protocols of Emergency Medicine.</p> | |
| | <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Діагностика та лікування на догоспітальному етапі гострого коронарного синдрому, кардіогенного шоку, гіпертонічного кризу, анафілактичного шоку, гіпотермії, утоплення, ураження струмом, коми невизначеної етіології, коми при цукровому діабеті, отруєнні невідомим газом, отруєнні невідомою речовиною відповідно до затверджених протоколів з медицини невідкладних станів.</p> <p>Диагностика и лечение на догоспитальном этапе острого коронарного синдрома, кардиогенного шока, гипертонического криза, анафилактического шока, гипотермии, утопление, поражение током, комы неопределенной этиологии, комы при сахарном диабете, отравлении неизвестным газом, отравлении неизвестным веществом в соответствии с утвержденными протоколов по медицине неотложных состояний.</p> <p>Diagnosis and treatment in the prehospital phase of acute coronary syndrome, cardiogenic shock, hypertensive crisis, anaphylaxis, hypothermia, drowning, electric shock, coma unknown etiology, diabetes coma, poisoning by an unknown gas, poisoning by unknown substance in accordance with approved protocols of Emergency Medicine.</p> | 6 |
| 7 | <p>Екстрена медична допомога при механічних травмах / Экстренная медицинская помощь при механических травмах / Emergency medical services in mechanical injuries</p> <p>Аудиторна робота / Аудиторная работа / Classroom work</p> <p>Діагностика та лікування на догоспітальному етапі механічних пошкоджень черепа, хребта, грудної клітки, органів черевної порожнини, тазу і тазових органів, кінцівок. Діагностика і тактика виїзної бригади при політравмі, синдромі довготривалого стиснення і розчавлення, зовнішній і внутрішній кровотечі, травматичному і геморагічному шоці, гемо- і пневмотораксі.</p> <p>Алгоритм надання екстреної медичної допомоги постраждалим у дорожньо-транспортній пригоді. Техніки зупинки зовнішньої кровотечі. Техніка транспортної іммобілізації різних кісткових сегментів на догоспітальному етапі. Пункція грудної клітки при напруженому пневмотораксі. Оклюзійна пов'язка.</p> <p>Диагностика и лечение на догоспитальном этапе механических повреждений черепа, позвоночника, грудной клетки, органов брюшной полости, таза и тазовых органов, конечностей. Диагностика и тактика выездной бригады при политравме, синдроме длительного сжатия и раздавливания, внешнего и внутреннего кровотечения, травматическом и геморрагическом шоке, гемо- и пневмотораксе. Алгоритм оказания</p> | 2 |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>екстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии. Техники остановки наружного кровотечения. Техника транспортной иммобилизации различных костных сегментов на догоспитальном этапе. Пункция грудной клетки при напряженном пневмотораксе. Окклюзионная повязка.</p> <p>Diagnosis and treatment at the prehospital phase of mechanical damages to the skull, spine, chest, abdominal and pelvic organs, limbs. Diagnosis and tactics of ambulance for multiple trauma, the syndrome of long-term compression and crushing, internal and external bleeding, traumatic and hemorrhagic shock, hemo- and pneumothorax. Algorithm for emergency medical assistance to victims during a traffic accident. External bleeding control techniques. Technique of transportation immobilization of different bone segments in the prehospital phase. Chest puncture in a tension pneumothorax. Occlusion dressing.</p> | |
| | <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Діагностика та лікування на догоспітальному етапі механічних пошкоджень черепа, хребта, грудної клітки, органів черевної порожнини, тазу і тазових органів, кінцівок. Діагностика і тактика виїзної бригади при політравмі, синдромі довготривалого стиснення і розчавлення, зовнішній і внутрішній кровотечі, травматичному і геморагічному шоці, гемо- і пневмотораксі.</p> <p>Алгоритм надання екстреної медичної допомоги постраждалим у дорожньо-транспортній пригоді. Техніки зупинки зовнішньої кровотечі. Техніка транспортної іммобілізації різних кісткових сегментів на догоспітальному етапі. Пункція грудної клітки при напруженому пневмотораксі. Оклюзійна пов'язка.</p> <p>Диагностика и лечение на догоспитальном этапе механических повреждений черепа, позвоночника, грудной клетки, органов брюшной полости, таза и тазовых органов, конечностей. Диагностика и тактика выездной бригады при политравме, синдроме длительного сжатия и раздавливания, внешний и внутренний кровотечения, травматическом и геморрагическом шоке, гемо- и пневмотораксе. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии. Техники остановки наружного кровотечения. Техника транспортной иммобилизации различных костных сегментов на догоспитальном этапе. Пункция грудной клетки при напряженном пневмотораксе. Окклюзионная повязка.</p> <p>Diagnosis and treatment at the prehospital phase of mechanical damages to the skull, spine, chest, abdominal and pelvic organs, limbs. Diagnosis and tactics of ambulance for multiple trauma, the syndrome of long-term compression and crushing, internal and external bleeding, traumatic and hemorrhagic shock, hemo- and pneumothorax. Algorithm for emergency medical assistance to victims during a traffic accident. External bleeding control techniques. Technique of transportation immobilization of different bone segments in the prehospital phase. Chest puncture in a tension pneumothorax. Occlusion dressing.</p> | 6 |
| 8 | <p>Екстрена медична допомога при масових ураженнях / Экстренная медицинская помощь при массовых поражениях / Emergency medical services at mass destructions</p> <p>Аудиторна робота / Аудиторная работа / Classroom work</p> <p>Порядок дій бригад швидкої медичної допомоги у вогнищі масового</p> | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>ураження. Взаємодія з рятувальними службами, відповідальність кожної з них. Організація зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги (медичного пункту) і зони транспорту (евакуації). Первинне медичне сортування за системою START. Правила використання сортувальних браслетів і талонів.</p> <p>Порядок дій бригад скорой медицинской помощи в очаге массового поражения. Взаимодействие со спасательными службами, ответственность каждого из них. Организация зоны медицинской сортировки, зоны оказания медицинской помощи (медицинского пункта) и зоны транспорта (эвакуации). Первичная медицинская сортировка по системе START. Правила использования сортировочных браслетов и талонов.</p> <p>Procedure for ambulance crews in the center of mass destruction. Interaction with the rescue services, its responsibility. Organization of medical sorting area, area for medical care (medical center) and transportation (evacuation) zone. Initial medical triage with a START system. Usage of sorting bracelets and cards.</p> | |
| | <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Порядок дій бригад швидкої медичної допомоги у вогнищі масового ураження. Взаємодія з рятувальними службами, відповідальність кожної з них. Організація зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги (медичного пункту) і зони транспорту (евакуації). Первинне медичне сортування за системою START. Правила використання сортувальних браслетів і талонів.</p> <p>Порядок действий бригад скорой медицинской помощи в очаге массового поражения. Взаимодействие со спасательными службами, ответственность каждого из них. Организация зоны медицинской сортировки, зоны оказания медицинской помощи (медицинского пункта) и зоны транспорта (эвакуации). Первичная медицинская сортировка по системе START. Правила использования сортировочных браслетов и талонов.</p> <p>Procedure for ambulance crews in the center of mass destruction. Interaction with the rescue services, its responsibility. Organization of medical sorting area, area for medical care (medical center) and transportation (evacuation) zone. Initial medical triage with a START system. Usage of sorting bracelets and cards.</p> | 6 |
| 9 | <p>Особливості проведення протиепідемічних заходів у випадках виникнення надзвичайних ситуацій в мирний час за умов занесення карантинних інфекцій / Особенности проведения противоэпидемических мероприятий в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций в мирное время в условиях занесения карантинных инфекций / Features of anti-epidemic measures in cases of emergencies in peacetime under conditions of quarantine infections</p> <p>Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work</p> <p>Чинники, які впливають на розповсюдження інфекційних хвороб у районах надзвичайних ситуацій. Особливості епідемічного процесу під час надзвичайної ситуації. Основні принципи планування протиепідемічних та профілактичних заходів у зонах надзвичайних ситуацій. Захист населення при надзвичайних ситуаціях. Режимно-обмежувальні заходи при обсервації та карантині. Колективні та індивідуальні засоби захисту населення.</p> <p>Факторы, влияющие на распространение инфекционных болезней в районах чрезвычайных ситуаций. Особенности эпидемического процесса</p> | 2 |

| | | |
|----|--|---|
| | <p>при чрезвычайной ситуации. Основные принципы планирования противоэпидемических и профилактических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций. Защита населения при чрезвычайных ситуациях. Режимно-ограничительные мероприятия при обсервации и карантине. Коллективные и индивидуальные средства защиты населения.</p> <p>Factors influencing the spread of infectious diseases in emergency areas. Features of the epidemic process during an emergency. Basic principles of planning anti-epidemic and preventive measures in emergency zones. Protection of the population in emergencies. Restrictive measures during observation and quarantine. Collective and individual means of protection of the population.</p> | |
| | <p>Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work</p> <p>Чинники, які впливають на розповсюдження інфекційних хвороб у районах надзвичайних ситуацій. Особливості епідемічного процесу під час надзвичайної ситуації. Основні принципи планування протиепідемічних та профілактичних заходів у зонах надзвичайних ситуацій. Захист населення при надзвичайних ситуаціях. Режимно-обмежувальні заходи при обсервації та карантині. Колективні та індивідуальні засоби захисту населення.</p> <p>Факторы, влияющие на распространение инфекционных болезней в районах чрезвычайных ситуаций. Особенности эпидемического процесса при чрезвычайной ситуации. Основные принципы планирования противоэпидемических и профилактических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций. Защита населения при чрезвычайных ситуациях. Режимно-ограничительные мероприятия при обсервации и карантине. Коллективные и индивидуальные средства защиты населения.</p> <p>Factors influencing the spread of infectious diseases in emergency areas. Features of the epidemic process during an emergency. Basic principles of planning anti-epidemic and preventive measures in emergency zones. Protection of the population in emergencies. Restrictive measures during observation and quarantine. Collective and individual means of protection of the population.</p> | 6 |
| 10 | <p>Протиепідемічний захист військ, бактеріологічна розвідка / Противоэпидемическая защита войск, бактериологическая разведка / Anti-epidemic protection of troops, bacteriological reconnaissance</p> <p>Аудиторна робота / Аудиторная работа/ Classroom work</p> <p>Протиепідемічні заходи серед особового складу військ. Критерії оцінки санітарно-епідемічного стану військ і району їх розміщення. Визначення та завдання бактеріологічної розвідки. Правила відбору матеріалів для індикації бактеріологічної зброї. Індикація бактеріологічної зброї (специфічна та неспецифічна). Індикація бактеріологічної зброї у скороченому та розширеному обсягах.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия среди личного состава войск. Критерии оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их размещения. Определение и задачи бактериологической разведки. Правила отбора материалов для индикации бактериологического оружия. Индикация бактериологического оружия (специфическая и неспецифическая). Индикация бактериологического оружия в сокращенном и расширенном объемах.</p> <p>Anti-epidemic measures among the personnel of the troops. Criteria for assessing the sanitary and epidemiological condition of troops and the area of their</p> | 2 |

| | | |
|--|--|----|
| | deployment. Definition and tasks of bacteriological reconnaissance. Rules for selection of materials for indication of bacteriological weapons. Indication of bacteriological weapons (specific and nonspecific). Indication of bacteriological weapons in reduced and expanded volumes. | |
| | Самостійна робота / Самостоятельная работа / Home work Протиепідемічні заходи серед особового складу військ. Критерії оцінки санітарно-епідемічного стану військ і району їх розміщення. Визначення та завдання бактеріологічної розвідки. Правила відбору матеріалів для індикації бактеріологічної зброї. Індикація бактеріологічної зброї (специфічна та неспецифічна). Індикація бактеріологічної зброї у скороченому та розширеному обсягах. Противозэпидемические мероприятия среди личного состава войск. Критерии оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их размещения. Определение и задачи бактериологической разведки. Правила отбора материалов для индикации бактериологического оружия. Индикация бактериологического оружия (специфическая и неспецифическая). Индикация бактериологического оружия в сокращенном и расширенном объемах. Anti-epidemic measures among the personnel of the troops. Criteria for assessing the sanitary and epidemiological condition of troops and the area of their deployment. Definition and tasks of bacteriological reconnaissance. Rules for selection of materials for indication of bacteriological weapons. Indication of bacteriological weapons (specific and nonspecific). Indication of bacteriological weapons in reduced and expanded volumes. | 6 |
| | Підсумковий контроль / Итоговый контроль / The final control. | 2 |
| | Аудиторна робота / аудиторная работа/ Classroom work | 18 |
| | Самостійна робота / Самостоятельная работа / Independent work | 60 |
| | Лекції / Лекции / Lectures | 10 |
| | • Всього. • Всего. • At all. | 90 |

Тематика лекцій / Тематика лекций / Topic of lectures

| № | Тема лекції Тема лекции Topic of lectures | Кількість годин Кол-во часов Duration | Лектор Лектор Lector |
|----|---|---|---|
| 1. | Організація надання екстреної і невідкладної медичної допомоги в Україні. Початкові дії медичних працівників у випадку невідкладного стану пацієнта / Организация оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в Украине. Начальные действия медицинских работников в случае неотложного состояния пациента / Organization of emergency and urgent care in Ukraine. Initial activities of medical staff in case of the patient's emergency condition | 2 | Доц. А.М. Шевчук / к.м.н. В.В. Чорная / Phd V. Kondratiuk |

| | | | |
|----|---|---|---|
| 2. | Порядок надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та хворим на догоспітальному етапі. Первинне обстеження. Вторинне обстеження / Порядок оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим и больным на догоспитальном этапе. Первичное обследование. Вторичное обследование / Procedure for emergency care to victims and patients in the prehospital phase. The primary survey. The secondary examination | 2 | Доц. А.М. Шевчук / к.м.н. В.В. Чорная / Phd V. Kondratiuk |
| 3. | Сучасні засоби забезпечення прохідності дихальних шляхів і штучної вентиляції легень у дорослих / Современные средства обеспечения проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции легких у взрослых / Modern means of providing the airway patency and artificial lung ventilation for adults | 2 | Доц. А.М. Шевчук / к.м.н. В.В. Чорная / Phd V. Kondratiuk |
| 4. | Зупинка кровообігу та дихання. Технологія надання екстреної медичної допомоги дорослим / Остановка кровообращения и дыхания. Технология оказания экстренной медицинской помощи взрослым / Circulation and respiration arrest. Technology for EMC provision for adults | 2 | Доц. А.М. Шевчук / к.м.н. В.В. Чорная / Phd V. Kondratiuk |
| 5. | Діагностика і лікування невідкладних станів на місці події / Диагностика и лечение неотложных состояний на месте происшествия / Diagnosis and treatment of emergency conditions at the scene | 2 | Доц. А.М. Шевчук / к.м.н. В.В. Чорная / Phd V. Kondratiuk |

**Перелік тем для самостійної роботи студентів 5-х курсів з
“Екстрена та невідкладна медична допомога”**

| Назва теми | Кількість годин |
|---|-----------------|
| Організація надання екстреної і невідкладної медичної допомоги в Україні. Початкові дії медичних працівників у випадку невідкладного стану пацієнта / Организация оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в Украине. Начальные действия медицинских работников в случае неотложного состояния пациента / Organization of emergency and urgent care in Ukraine. Initial activities of medical staff in case of the patient's emergency condition | 6 |
| Порядок надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та хворим на догоспітальному етапі. Первинне обстеження / Порядок оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим и больным на догоспитальном этапе. Первичное обследование / Procedure for emergency care to victims and patients in the prehospital phase. The primary survey | 6 |
| Порядок надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та хворим на догоспітальному етапі. Вторинне обстеження / Порядок оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим и больным на догоспитальном этапе. Вторичное обследование / Procedure for emergency care to victims and patients in the prehospital phase. The secondary examination | 6 |

| | |
|--|-----------|
| Сучасні засоби забезпечення прохідності дихальних шляхів і штучної вентиляції легень у дорослих / Современные средства обеспечения проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции легких у взрослых / Modern means of providing the airway patency and artificial lung ventilation for adults | 6 |
| Зупинка кровообігу та дихання. Технологія надання екстреної медичної допомоги дорослим / Остановка кровообращения и дыхания. Технология оказания экстренной медицинской помощи взрослым / Circulation and respiration arrest. Technology for EMS provision for adults | 6 |
| Діагностика і лікування невідкладних станів на місці події / Диагностика и лечение неотложных состояний на месте происшествия / Diagnosis and treatment of emergency conditions at the scene | 6 |
| Екстрена медична допомога при механічних травмах / Экстренная медицинская помощь при механических травмах / Emergency medical services in mechanical injuries | 6 |
| Екстрена медична допомога при масових ураженнях / Экстренная медицинская помощь при массовых поражениях / Emergency medical services at mass destructions | 6 |
| Особливості проведення протиепідемічних заходів у випадках виникнення надзвичайних ситуацій в мирний час за умов занесення карантинних інфекцій / Особенности проведения противоэпидемических мероприятий в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций в мирное время в условиях занесения карантинных инфекций / Features of anti-epidemic measures in cases of emergencies in peacetime under conditions of quarantine infections | 6 |
| Протиепідемічний захист військ, бактеріологічна розвідка / Противоэпидемическая защита войск, бактериологическая разведка / Anti-epidemic protection of troops, bacteriological reconnaissance | 6 |
| Всього | 90 |

**Перелік питань для підсумкового контролю з дисципліни
“Екстрена та невідкладна медична допомога ”**

1. Поняття про єдину систему надання екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні. Обов'язки медичних працівників.
2. Організація діяльності служби ЕМД України (структура та завдання).
3. Основні завдання, функції, права та відповідальність медичних працівників (лікарів служби ЕМД, лікарів загальної практики – сімейної медицини та інших) з питань надання медичної допомоги пацієнту (постраждалому) у невідкладному стані.
4. Етичні, деонтологічні та комунікативні аспекти ЕМД.
5. Особливості надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі (бригада ЕМД, лікарі амбулаторій загальної практики – сімейної медицини, поліклінік), ранньому госпітальному етапі (відділення ЕМД багатопрофільної лікарні) та госпітальному етапі (різнопрофільні відділення).
6. Оснащення виїзної бригади ЕМД (вироби медичного призначення, медикаменти, спеціальні засоби).
7. Забезпечення амбулаторії сімейного лікаря та різнопрофільних відділень стаціонару для надання ЕМД.
8. Карта виїзду бригади ЕМД, правила її оформлення.

9. Ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД (при роботі в приміщенні, на вулиці), робота в команді.

10. Особиста безпека працівника бригади ЕМД (медичного працівника) під час надання екстреної медичної допомоги (організаційні заходи, технічні засоби особистої безпеки).

11. Огляд місця події. Небезпечні ситуації, які можливі на місці події, тактика медичних працівників і пріоритети у випадку наявності небезпеки.

12. Визначення числа постраждалих та потреби у додатковій допомозі.

13. Визначення механізму ураження постраждалого.

14. Виклик бригади ЕМД, терміни прибуття машини ЕМД.

15. Первинне обстеження (АВС). Завдання первинного обстеження. Технологія проведення у притомного і непритомного пацієнта (стабілізація голови та шиї, забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів, визначення рівня притомності за шкалою AVPU, оцінка якості і частоти дихання, наявності центрального і периферичного пульсу, його частоти, температури тіла, кольору і вологості шкіри, капілярного наповнення, контроль профузної кровотечі).

16. Прийняття рішення щодо надання медичної допомоги в ході первинного обстеження: накладання шийного комірця, подача кисню, усунення небезпечних для життя станів (усунення obturaційної механічної асфіксії, зупинка зовнішньої кровотечі, СЛР).

17. Визначення подальшої тактики на місці події для категорії пацієнтів “Завантажуй та їдь”; таких, що вимагає швидкого обстеження з голови до ніг та тих, хто вимагає локального обстеження. Критерії визначення категорії пацієнтів “Завантажуй та їдь”.

18. Поняття про “платинових” пів години та “золоту” годину.

19. Роль механізму ураження у визначенні тяжкості пацієнта.

20. Зв'язок бригади з основною базою, доповідь про клінічну ситуацію.

21. Надання допомоги та підготовка до транспортування пацієнта категорії “Завантажуй та їдь”

22. Особливості транспортування хворих і постраждалих (укладання на щит, ноші, ноші-крісло, накладання шийного комірця, іммобілізаційного жилета, вкладання у салон карети ЕМД).

23. Техніка виймання постраждалого із транспортного засобу та його перенесення.

24. Засоби для доведеного введення ліків, показання і техніка застосування. Внутрішньокісткове введення медикаментів.

25. Мета вторинного обстеження. Пацієнти, що підлягають швидкому обстеженню з голови до ніг на місці події.

26. Технологія обстеження (первинне обстеження, оцінка рівня свідомості за шкалою Глазго, огляд, пальпація голови, оцінка стану зіниць; огляд, пальпація шиї; огляд, пальпація, перкусія, аускультация грудної клітки; огляд, пальпація живота; визначення стабільності кісток тазу; огляд, пальпація нижніх та верхніх кінцівок, ділянок хребта).

27. Додаткові методи обстеження (електрокардіомоніторування, пульсоксиметрія, електрокардіографія у 12 стандартних відведеннях, глюкометрія).

28. Визначення наявності активних та пасивних рухів в кінцівках, сили м'язів рук і ніг у пацієнта при свідомості.

29. Збір анамнезу (скарги, алергія, прийом медикаментів, час останнього

вживання їжі, перенесені захворювання, отримання даних про імунізації проти правця, вживання алкоголю, з'ясування обставин про ураження).

30. Встановлення невідкладного стану. Визначення лікувального протоколу з медицини невідкладних станів.

31. Критерії визначення пацієнтів, що підлягають локальному обстеженню. Технологія локального обстеження.

32. Встановлення попереднього діагнозу з медицини невідкладних станів.

33. Причини, діагностика і лікування обструкції дихальних шляхів у дорослих.

34. Забезпечення прохідності дихальних шляхів методом закидання голови назад з підтриманням щелепи, прийом Сафара.

35. Забезпечення прохідності дихальних шляхів при травмі шийного відділу хребта (виведення нижньої щелепи вперед).

36. Ревізія і санація ротової порожнини ручним і апаратним способами.

37. Застосування ротогорлової (орофарингеальної) трубки, вентиляція легень постраждалого через маску з використанням ручного апарата для штучної вентиляції легень (Амбу), подання кисню.

38. Застосування носогорлової (назофарингеальної) трубки.

39. Показання і техніка інтубації постраждалого.

40. Застосування альтернативних методів забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою ларингеальної маски, ларингеальної трубки, комбіт'юба.

41. Симптоми часткової і повної непрохідності дихальних шляхів при потраплянні стороннього тіла, методи її відновлення. Прийом Геймліха.

42. Показання і техніка конікопункції та конікотомії.

43. Поняття про термінальні стани. Клінічна смерть, її ознаки. Абсолютні та відносні ознаки біологічної смерті.

44. Причини неефективного кровообігу.

45. Діагностика раптової смерті. Класифікація і оцінка серцевого ритму при зупинці серця.

46. Технологія серцево-легеневої реанімації при фібриляції шлуночків, шлуночкової тахікардії, безпульсовій електричній активності, асистолії в дорослих згідно із протоколом Європейської ради реанімації 2010 року.

47. Діагностика причин зупинки серця, які можна усунути у процесі реанімації – чотири Г: гіпоксія, гіповолемія, гіпер/гіпокаліємія, гіпомагнійємія, ацидоз, гіпотермія; чотири Т: tension (напружений) пневмоторакс, тампонада серця, тромбемболія, токсичне передозування.

48. Техніка експрес-реєстрації ЕКГ під час реанімації.

49. Техніка дефібриляції ручним дефібрилятором.

50. Техніка натискань на грудну клітку.

51. Фармакотерапія при зупинці серця.

52. Технологія серцево-легеневої реанімації при наявності автоматичного дефібрилятора.

53. Тривалість серцево-легеневої реанімації, ознаки, які вказують на її ефективність та можливість припинення.

54. Післяреанімаційна підтримка.

55. Помилки та ускладнення, які виникають під час проведення серцево-легеневої реанімації.

56. Правові та етичні аспекти серцево-легеневої реанімації.

57. Діагностика та лікування на догоспітальному етапі гострого коронарного

синдрому, кардіогенного шоку, гіпертонічного кризу, анафілактичного шоку, гіпотермії, утоплення, ураження струмом, коми невизначеної етіології, коми при цукровому діабеті, отруєнні невідомим газом, отруєнні невідомою речовиною відповідно до затверджених протоколів з медицини невідкладних станів.

58. Діагностика та лікування на догоспітальному етапі механічних пошкоджень черепа, хребта, грудної клітки, органів черевної порожнини, тазу і тазових органів, кінцівок.

59. Діагностика і тактика виїзної бригади при політравмі, синдромі довготривалого стиснення і розчавлення, зовнішній і внутрішній кровотечі, травматичному і геморагічному шоці, гемо- і пневмотораксі.

60. Алгоритм надання екстреної медичної допомоги постраждалим у дорожньо-транспортній пригоді.

61. Техніки зупинки зовнішньої кровотечі.

62. Техніка транспортної іммобілізації різних кісткових сегментів на догоспітальному етапі.

63. Пункція грудної клітки при напруженому пневмотораксі. Оклюзійна пов'язка.

64. Порядок дій бригад швидкої медичної допомоги у вогнищі масового ураження.

65. Взаємодія з рятувальними службами, відповідальність кожної з них.

66. Організація зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги (медичного пункту) і зони транспорту (евакуації).

67. Первинне медичне сортування за системою START.

68. Правила використання сортувальних браслетів і талонів.

69. Чинники, які впливають на розповсюдження інфекційних хвороб у районах надзвичайних ситуацій.

70. Особливості епідемічного процесу під час надзвичайної ситуації.

71. Основні принципи планування протиепідемічних та профілактичних заходів у зонах надзвичайних ситуацій.

72. Захист населення при надзвичайних ситуаціях. Режимно-обмежувальні заходи при обсервації та карантині.

73. Колективні та індивідуальні засоби захисту населення.

74. Протиепідемічні заходи серед особового складу військ.

75. Критерії оцінки санітарно-епідемічного стану військ і району їх розміщення.

76. Визначення та завдання бактеріологічної розвідки.

77. Правила відбору матеріалів для індикації бактеріологічної зброї.

78. Індикація бактеріологічної зброї (специфічна та неспецифічна). Індикація бактеріологічної зброї у скороченому та розширеному обсягах.

Перечень вопросов для итогового контроля по дисциплине

«Экстренная и неотложная медицинская помощь»

1. Понятие о единой системе оказания экстренной медицинской помощи (ЭМП) в Украине. Обязанности медицинских работников.

2. Организация деятельности службы ЭМП Украины (структура и задачи).

3. Основные задачи, функции, права и ответственность медицинских работников (врачей службы ЭМП, врачей общей практики - семейной медицины и других) по вопросам оказания медицинской помощи пациенту (пострадавшему) в

неотложном состоянии.

4. Этические, деонтологические и коммуникативные аспекты ЭМП.
5. Особенности оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе (бригада ЭМП, врачи амбулаторий общей практики - семейной медицины, поликлиник), раннем госпитальном этапе (отделение ЭМП многопрофильной больницы) и госпитальном этапе (разнопрофильные отделения).
6. Оснащение выездной бригады ЭМП (изделия медицинского назначения, медикаменты, специальные средства).
7. Обеспечение амбулатории семейного врача и разнопрофильных отделений стационара для оказания ЭМП.
8. Карта выезда бригады ЭМП, правила ее оформления.
9. Эргономичные принципы в работе выездной бригады ЭМП (при работе в помещении, на улице), работа в команде.
10. Личная безопасность работника бригады ЭМП (медицинского работника) при оказании экстренной медицинской помощи (организационные мероприятия, технические средства личной безопасности).
11. Осмотр места происшествия. Опасные ситуации, которые возможны на месте происшествия, тактика медицинских работников и приоритеты в случае наличия опасности.
12. Определение числа пострадавших и потребности в дополнительной помощи.
13. Определение механизма поражения пострадавшего.
14. Вызов бригады ЭМП, сроки прибытия машины ЭМП.
15. Первичное обследование (АВС). Задача первичного обследования. Технология проведения в пациента в сознании и без сознания (стабилизация головы и шеи, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, определение уровня сознания по шкале AVPU, оценка качества и частоты дыхания, наличия центрального и периферического пульса, его частоты, температуры тела, цвета и влажности кожи, капиллярного наполнения, контроль профузной кровотечения).
16. Принятие решения об оказании медицинской помощи в ходе первичного обследования: наложение шейного воротника, подача кислорода, устранению опасных для жизни состояний (устранение обтурационной механической асфиксии, остановка наружного кровотечения, СЛР).
17. Определения дальнейшей тактики на месте происшествия для категории пациентов "Загружай и езжай"; таких, что требуют быстрого обследования с головы до ног и тех, кто требует локального обследования. Критерии определения категории пациентов "Загружай и езжай".
18. Понятие о "платиновых" полчаса и "золотую" час.
19. Роль механизма поражения в определении тяжести пациента.
20. Связь бригады с основной базой, доклад о клинической ситуации.
21. Оказание помощи и подготовка к транспортировке пациента категории "Загружай и езжай"
22. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладка на щит, носилки, носилки-кресло, наложение шейного воротника, иммобилизационного жилета, перенесение в салон кареты ЭМП).
23. Техника извлечения пострадавшего из транспортного средства и его переноски.
24. Средства для внутривенного введения лекарств, показания и техника применения. Внутрикостное введения медикаментов.

25. Цель вторичного обследования. Пациенты, которым необходимо провести быстрое обследование с головы до ног на месте происшествия.

26. Технология обследования (первичное обследование, оценка уровня сознания по шкале Глазго, осмотр, пальпация головы, оценка состояния зрачков, осмотр, пальпация шеи; осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация грудной клетки; осмотр, пальпация живота, определение стабильности костей таза, осмотр, пальпация нижних и верхних конечностей, участков позвоночника).

27. Дополнительные методы обследования (электрокардиомониторирование, пульсоксиметрия, электрокардиография в 12 стандартных отведениях, глюкометрия).

28. Определение наличия активных и пассивных движений в конечностях, силы мышц рук и ног у пациента в сознании.

29. Сбор анамнеза (жалобы, аллергия, прием медикаментов, время последнего приема пищи, перенесенные заболевания, получение данных об иммунизации против столбняка, употребление алкоголя, выяснения обстоятельств о поражении).

30. Установление неотложного состояния. Определение лечебного протокола по медицине неотложных состояний.

31. Критерии определения пациентов, подлежащих локальному обследованию. Технология локального обследования.

32. Постановка предварительного диагноза по медицине неотложных состояний.

33. Причины, диагностика и лечение обструкции дыхательных путей у взрослых.

34. Обеспечение проходимости дыхательных путей методом запрокидывания головы назад с поддержанием челюсти, прием Сафара.

35. Обеспечение проходимости дыхательных путей при травме шейного отдела позвоночника (выведение нижней челюсти вперед).

36. Ревизия и санация ротовой полости ручным и аппаратным способами.

37. Применение ротогорловой (орофарингеальной) трубки, вентиляция легких пострадавшего через маску с использованием ручного аппарата для искусственной вентиляции легких (Амбу), подача кислорода.

38. Применение носогорловой (назофарингеальной) трубки.

39. Показания и техника интубации пострадавшего.

40. Применение альтернативных методов обеспечения проходимости дыхательных путей с помощью ларингеальной маски, ларингеальной трубки, комбитьюба.

41. Симптомы частичной и полной непроходимости дыхательных путей при попадании инородного тела, методы ее восстановления. Прием Геймлиха.

42. Показания и техника коникопункции и коникотомии.

43. Понятие о терминальных состояниях. Клиническая смерть, ее признаки. Абсолютные и относительные признаки биологической смерти.

44. Причины неэффективного кровообращения.

45. Диагностика внезапной смерти. Классификация и оценка сердечного ритма при остановке сердца.

46. Технология сердечно-легочной реанимации при фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии, безпульсовой электрической активности, асистолии у взрослых по протоколу Европейского совета реанимации 2015 года.

47. Диагностика причин остановки сердца, которые можно устранить в процессе реанимации - четыре D: гипоксия, гиповолемия, гипер / гипокалиемия, гипомагниемия, ацидоз, гипотермия; четыре T: tension (напряженный) пневмоторакс,

тампонада сердца, тромбоэмболия, токсическое передозировки.

48. Техника экспресс-регистрации ЭКГ во время реанимации.
49. Техника дефибрилляции ручным дефибриллятором.
50. Техника нажатий на грудную клетку.
51. Фармакотерапия при остановке сердца.
52. Технология сердечно-легочной реанимации при наличии автоматического дефибриллятора.
53. Продолжительность сердечно-легочной реанимации, признаки, указывающие на ее эффективность и возможность прекращения.
54. Послереанимационная поддержка.
55. Ошибки и осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации.
56. Правовые и этические аспекты сердечно-легочной реанимации.
57. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе острого коронарного синдрома, кардиогенного шока, гипертонического криза, анафилактического шока, гипотермии, утопление, поражение током, комы неопределенной этиологии, комы при сахарном диабете, отравлении неизвестным газом, отравлении неизвестным веществом в соответствии с утвержденными протоколов по медицине неотложных состояний.
58. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе механических повреждений черепа, позвоночника, грудной клетки, органов брюшной полости, таза и тазовых органов, конечностей.
59. Диагностика и тактика выездной бригады при политравме, синдроме длительного сжатия и раздавливания, внешний и внутренний кровотечения, травматическом и геморрагическом шоке, гемо- и пневмотораксе.
60. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии.
61. Техники остановки наружного кровотечения.
62. Техника транспортной иммобилизации различных костных сегментов на догоспитальном этапе.
63. Пункция грудной клетки при напряженном пневмотораксе. Окклюзионная повязка.
64. Порядок действий бригад скорой медицинской помощи в очаге массового поражения.
65. Взаимодействие со спасательными службами, ответственность каждого из них.
66. Организация зоны медицинской сортировки, зоны оказания медицинской помощи (медицинского пункта) и зоны транспорта (эвакуации).
67. Первичная медицинская сортировка по системе START.
68. Правила использования сортировочных браслетов и талонов.
69. Факторы, влияющие на распространение инфекционных болезней в районах чрезвычайных ситуаций.
70. Особенности эпидемического процесса при чрезвычайной ситуации.
71. Основные принципы планирования противоэпидемических и профилактических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций.
72. Защита населения при чрезвычайных ситуациях. Режимно-ограничительные мероприятия при обсервации и карантине.
73. Коллективные и индивидуальные средства защиты населения.

74. Противоэпидемические мероприятия среди личного состава войск.
75. Критерии оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их размещения.
76. Определение и задачи бактериологической разведки.
77. Правила отбора материалов для индикации бактериологического оружия.
78. Индикация бактериологического оружия (специфическая и неспецифическая). Индикация бактериологического оружия в сокращенном и расширенном объемах.

LIST OF QUESTIONS FOR THE FINAL CONTROL - DIFFERENTIATED CREDIT IN THE DISCIPLINE

«EMERGENCY AND URGENT MEDICAL CARE»

1. The concept of a unified system for emergency medical care (EMC) in Ukraine. The duties of medical staff.
2. The organization of the Ukrainian EMC service activities (the structure and the tasks).
3. The main tasks, functions, rights and responsibilities of medical staff (EMC doctors, general practitioners, family medicine etc) on patient's (victim's) health care in emergency conditions.
4. Ethical, deontological and communicative aspects of EMC.
5. Peculiarities of emergency medical care in the prehospital phase (EMC staff, doctors of general practice clinics, family medicine), early hospital phase (EMC multidisciplinary hospital department), and hospital phase (multidisciplinary departments).
6. Ambulance's equipment (medical products, medicines, special equipment).
7. Equipment of family physician's clinic and multidisciplinary hospital departments for EMS service provision.
8. Check-out card for EMC team, the rules of its processing.
9. Ergonomic principles in ambulance's work (indoors and outdoors), teamwork.
10. Personal security of EMC team member (health worker) during EMC provision (arrangements, means of personal security).
11. Survey the scene. Possible dangerous situations at the scene, tactics and priorities for health care workers in case of danger.
12. Estimation of the number of victims and the require of additional assistance.
13. Determination of injury mechanism of the victim.
14. Calling EMC team, time of EMC vehicle arrival.
15. The initial survey (ABC). The tasks of the initial survey. Technology of the procedure for conscious and unconscious patient (head and neck stabilization, upper airway patency, determination of the consciousness level on AVPU scale, evaluation of respiratory quality and rate, checking the presence of central and peripheral pulse, its frequency, body temperature, skin color and moisture, capillary filling assessment, profuse bleeding control).
16. Making decisions about medical care during the initial examination: imposition of cervical collar, oxygen supply, eliminating life-threatening conditions (removal of obstructive mechanical asphyxia, external bleeding control, cardiopulmonary resuscitation).
17. Definition of further tactics at the scene for a category of patients "load and go" requiring quick examination head-to-toe and those who require a local survey. Criteria for definition of "load and go" patients.
18. The concept of "platinum" half an hour and "golden" hour.
19. The role of the injury mechanism to determine the severity of the patient.

20. Connectivity between the brigade and the base, report on the clinical situation.
21. Assisting and preparing the “load and go” patient for transportation.
22. Peculiarities of transportation of sick and injured people (laying on the board, stretcher, stretching chair, imposition of cervical collar, immobilizing vest, the placing the patient inside EMC vehicle).
23. Technique of removing the victim from the vehicle and its transfer.
24. Tools for venous medicine injections, indications and application technique. Intraosseous introduction of medicines.
25. The aim of secondary examination. Patients requiring quick examination head-to-toe at the scene.
26. Examination techniques (initial examination, evaluation of the level of consciousness on Glasgow coma scale, inspection, head palpation, assessment of the pupils; neck palpation and inspection; chest inspection, palpation, percussion, auscultation; abdomen inspection and palpation; pelvis stability determination; lower and upper extremities and spinal sections inspection and palpation).
27. Additional methods of examination (electrocardiogram monitoring, pulse oximetry, electrocardiography in 12 standard leads, glucometry).
28. Determination of active and passive movements of the limbs, muscle strength in the arms and legs of the conscious patient.
29. Medical history (complaints, allergies, medications, last food intake, diseases suffered, information about immunization against tetanus, alcohol intake, clarifying the circumstances of the injury).
30. Affirmation of emergency situation. Definition of medical protocol in emergency medicine.
31. Criteria for patients for local survey. Local survey techniques.
32. Setting of preliminary diagnosis in emergency medicine.
33. Causes, diagnosis and treatment of airway obstruction for adults.
34. Providing airway patency by head back technique with jaw support, Saphar’s method.
35. Providing airway patency with cervical spine trauma (moving the lower jaw forward).
36. Manual and hardware oral revision and sanitation.
37. Application of oropharyngeal tube, lung ventilation through a mask using hand apparatus for artificial pulmonary ventilation (Ambu bag), oxygen supply.
38. Application of nasopharyngeal tube.
39. Indications and technique of intubation of a victim.
40. The use of alternative methods of airway management using laryngeal mask, laryngeal tube, combitube.
41. Symptoms of partial and complete airway obstruction with a foreign body, methods of recovery. Heimlich’s method.
42. Indications and technique of conic puncture and cricothyrotomy.
43. The concept of terminal states. Clinical death and its symptoms. Absolute and relative symptoms of biological death.
44. The reasons for ineffective circulation.
45. Diagnosis of sudden death. Classification and evaluation of cardiac rhythm in cardiac arrest.
46. Techniques for cardiopulmonary resuscitation for ventricular fibrillation, ventricular tachycardia, pulseless electrical activity, asystole in adults according to the protocol of the European Resuscitation Council, 2015.

47. Diagnosing the causes of cardiac arrest, which can be eliminated during resuscitation – four H: hypoxia, hypovolemia, hypo/hyperkalemia, acidosis, hypothermia.; four T: tension, pneumothorax, cardiac tamponade, thrombosis, toxic overdose.
48. Technique of express registration of EKG during resuscitation.
49. Technique of defibrillation with manual defibrillator.
50. Chest compressions technique.
51. Pharmacotherapy in cardiac arrest.
52. Technology of cardiopulmonary resuscitation with the automatic defibrillator.
53. Duration of cardiopulmonary resuscitation, signs of its effectiveness and the possibility of termination.
54. Post resuscitation support.
55. Errors and complications arising during cardiopulmonary resuscitation.
56. Legal and ethical aspects of cardiopulmonary resuscitation.
57. Diagnosis and treatment in the prehospital phase of acute coronary syndrome, cardiogenic shock, hypertensive crisis, anaphylaxis, hypothermia, drowning, electric shock, coma unknown etiology, diabetes coma, poisoning by an unknown gas, poisoning by unknown substance in accordance with approved protocols of Emergency Medicine.
58. Diagnosis and treatment at the prehospital phase of mechanical damages to the skull, spine, chest, abdominal and pelvic organs, limbs.
59. Diagnosis and tactics of ambulance for multiple trauma, the syndrome of long-term compression and crushing, internal and external bleeding, traumatic and hemorrhagic shock, hemo- and pneumothorax.
60. Algorithm for emergency medical assistance to victims during a traffic accident.
61. External bleeding control techniques.
62. Technique of transportation immobilization of different bone segments in the prehospital phase.
63. Chest puncture in a tension pneumothorax. Occlusion dressing.
64. Procedure for ambulance crews in the center of mass destruction.
65. Interaction with the rescue services, its responsibility.
66. Organization of medical sorting area, area for medical care (medical center) and transportation (evacuation) zone.
67. Initial medical triage with a START system.
68. Usage of sorting bracelets and cards.
69. Factors influencing the spread of infectious diseases in emergency areas.
70. Features of the epidemic process during an emergency.
71. Basic principles of planning anti-epidemic and preventive measures in emergency zones.
72. Protection of the population in emergencies. Restrictive measures during observation and quarantine.
73. Collective and individual means of protection of the population.
74. Anti-epidemic measures among the personnel of the troops.
75. Criteria for assessing the sanitary and epidemiological condition of troops and the area of their deployment.
76. Definition and tasks of bacteriological reconnaissance.
77. Rules for selection of materials for indication of bacteriological weapons.
78. Indication of bacteriological weapons (specific and nonspecific). Indication of bacteriological weapons in reduced and expanded volumes.

6. Види навчальних занять: лекція, практичне заняття, консультація.
 7. Форма навчання: денна.
 8. Методи навчання: словесний, пояснювально-демонстраційний.
 9. Методи контролю: усний, письмовий, тестовий, демонстрація практичних навичок.
 10. Форми підсумкового контролю: підсумковий контроль: (диференційний залік).
 11. Засоби діагностики успішності навчання: питання для поточного контролю, ситуаційні задачі, тести.
 12. Мова навчання: українська, російська, англійська.

13. Система оцінювання успішності студентів
 Система оценки успеваемости студентов
 Value system of student's academic performance

| Тема / Тема / Topic | Максимальна кількість балів / Максимальное количество баллов / Maximum of scores |
|---|--|
| Змістовий модуль / Содержательный модуль / Intensional module | 120 |
| Індивідуальна робота / Индивидуальная работа / Individual task | - |
| ПК / ИК / FC | 80 |
| Всього / Всего / General | 200 |

Загальні критерії оцінки за підсумковий контроль / Общие критерии оценки за
 итоговый контроль / General estimation criteria of finale control

Підсумковий контроль / Final control

Критерії оцінки знань студентів з дисципліни

- Оцінку **ВІДМІННО** заслуговує студент, який виявив всебічне і глибоке знання програмного матеріалу, вміло і вільно виконує завдання, що передбачені програмою, засвоїв основну і знайомий з додатковою літературою, тісно пов'язує теоретичні знання з практикою, вирішив 95-100% із запропонованого набору тестових завдань; повністю володіє практичною навичкою, вміє пов'язати теорію з практикою. Середній бал при цьому повинен бути 4,5- 5,0.

- Оцінку **ДОБРЕ** заслуговує студент, який виявляє повне знання програмного матеріалу, успішно виконує передбачені програмою завдання, засвоює основну літературу з програми, вирішив 80-94% із запропонованого набору тестових завдань; частково володіє практичною навичкою, правильно застосовує теоретичні положення при вирішенні практичних завдань. Середній бал при цьому повинен бути в межах 3,5-4,49.

Оцінку **ЗАДОВІЛЬНО** заслуговує студент, який виявляє знання основного програмного матеріалу, але не засвоїв його деталей, допускає неточності, недостатньо правильні формулювання, порушує послідовність у викладенні програмного матеріалу і відчуває труднощі при виконанні практичних навичок, володіє тільки обов'язковим мінімумом виконання практичного завдання, ознайомлений із технікою виконання, вирішив 60,5-79% із запропонованого набору тестових завдань. Середній бал при цьому повинен бути в межах 2,51-3,49.

Оцінку **НЕЗАДОВІЛЬНО** заслуговує студент, який виявив прогалини в знаннях основного програмного матеріалу, допускає принципові помилки в виконанні передбачених програмою завдань, не володіє практичною навичкою, вирішив менше, ніж 60,5 % із запропонованого набору тестових завдань. і має середній бал при цьому не менше 2,5.

Відмінно - 5 - 4,5

Добре - 4,49 - 3,5

Задовільно - 3,49 - 2,51

Незадовільно - 2,5 і менше.

Студенти, які отримали на підсумковому занятті оцінку «Незадовільно» з дозволу деканату здають диференційований залік повторно.

Критерии оценки знаний студентов по дисциплине

- оцінку **ОТЛИЧНО** заслуживает студент, который демонстрирует всестороннее и глубокое знание программного материала, умело и свободно выполняет задачи, предусмотренные программой, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, тесно связывает теоретические знания с практикой, решил 95-100% из предложенного набора тестовых заданий; полностью владеет навыками, умеет связать теорию с практикой. Средний балл при этом должен быть 4,5-5,0.

- оцінку **ХОРОШО** заслуживает студент, который демонстрирует полное знание программного материала, успешно выполняет предусмотренные программой задания, усвоил основную литературу по программе, решил 80-94% из предложенного набора тестовых заданий; частично владеет навыками, правильно применяет теоретические знания при решении практических задач. Средний балл при этом должен быть в пределах 3,5-4,49.

- оцінку **УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** заслуживает студент, который демонстрирует знание основного программного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения при выполнении практических навыков, обладает только обязательным минимумом выполнения практического задания, знаком с техникой исполнения навыков, решил 60,5-79% из предложенного набора тестовых заданий. Средний балл при этом должен быть в пределах 2,51-3,49.

Оценку **НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** заслуживает студент, обнаруживший пробелы в знаниях основного программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не обладает практическими навыками, решил меньше, чем 60,5% из предложенного набора тестовых заданий. и имеет средний балл при этом не менее 2,5.

Отлично - 5 - 4,5

Хорошо - 4,49 - 3,5

Удовлетворительно - 3,49 - 2,51

Неудовлетворительно - 2,5 и меньше.

Студенты, получившие на итоговом занятии оценку «Неудовлетворительно» с разрешения деканата сдают дифференцированный зачет повторно.

Criteria for evaluating students' knowledge of the discipline

- The **EXCELLENT** grade deserves a student who has shown comprehensive and deep knowledge of program material, skillfully and freely carries out the tasks

suggested by the program, has mastered the basic studying materials and is acquainted with additional literature, closely connects theoretical knowledge with practice, has solved 95-100% from the offered set of multi choice question tasks; fully operational with given practical skill, and is able to connect theory with practice. This student's average score for the course should be in the range of 4.5-5.0.

- The **GOOD** grade deserves a student, who shows full knowledge of the program material, successfully completes the tasks suggested by the program, learns the basic studying materials, solving 80-94% of the proposed set of multi choice question tasks; operational with given practical skill, correctly applies the theoretical knowledge with practical skills. This student's average score for the course should be in the range of 3.5-4.49.

- The **SATISFACTORY** grade deserves a student, who shows knowledge of the basic program material, but has not mastered its details, admits inaccuracies, gives insufficiently correct formulations, breaks the sequence in the statement of program material, and experiences difficulties at performance of practical skills, learned only obligatory minimum of performance of the practical skill, however, is familiar with the technique of the manipulation, solved 60.5-79% of the proposed set of multi choice question tasks. This student's average score for the course should be in the range of 2.51-3.49.

UNSATISFACTORY

The **UNSATISFACTORY** grade deserves a student who demonstrated gaps in the knowledge of the main program material, makes fundamental mistakes in performing the tasks provided by the program, doesn't master practical skills, solved less than 60.5% of the proposed set of multi choice question tasks. This student's average score for the course should be no less than 2.5.

EXCELLENT - 5 - 4,5

GOOD - 4,49 - 3,5

SATISFACTORY - 3,49 - 2,51

UNSATISFACTORY - 2,5 and less.

Students who received the **UNSATISFACTORY** grade " in the final-exam class should repeat differential task again after permission of the Dean's office only.

Підсумковий контроль

Підсумковий контроль (диференційний залік) здійснюється по завершенню вивчення всіх тем навчальної дисципліни на останньому занятті за розкладом.

До підсумкового контролю допускаються студенти, які відвідали усі передбачені навчальною програмою з дисципліни аудиторні навчальні заняття та при вивченні модуля набрали кількість балів не меншу за мінімальну (72 бали).

Форми проведення підсумкового контролю мають бути стандартизованими і передбачати проведення контролю теоретичної та практичної підготовки.

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент при складанні диференційованого заліку, становить 80 балів.

Підсумковий контроль вважається зарахованим, якщо студент набрав **не менше 50 балів**.

Результати складання диференційованого заліку оцінюються за чотирибальною шкалою («відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно»)

Бали за диференційний залік відповідають шкалі оцінок:

Оцінка «5» - 80–71 бал

Оцінка «4» - 70–61 бал

Оцінка «3» - 60–50 балів

Отримані в цілому бали за навчальну дисципліну відповідають фіксованій шкалі оцінок:

Оцінка «5» - 200 – 180 балів

Оцінка «4» - 179 – 160 балів

Оцінка «3» - 159 – 122 бали

Позитивна оцінка отримана студентом при складанні підсумкового контролю не перескладається.

Перескладання підсумкового контролю здійснюється 30 протягом 2-х тижнів за окремим графіком, який затверджений деканом разом з навчальним відділом та погоджений з студентським самоврядуванням.

При перескладанні іспиту бали за дисципліну (сума поточної успішності (ПУ) та результату поточного контролю) вносять у відомість про перескладання.

Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (200 балів) для дисциплін, що закінчуються заліком та Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (120 балів) для дисциплін, що закінчуються підсумковим контролем (ПК), прийнятих рішенням Вченої ради ВНМУ протокол №2 від 28.09.10.

**Розподіл балів, які отримують ЗВО
Шкала оцінювання: національна та ECTS**

| Сума балів за всі види навчальної діяльності | Оцінка ECTS | Оцінка за національною шкалою | |
|--|-------------|--|---|
| | | для екзамену, курсового проекту (роботи), практики | для заліку |
| 180-200 | A | відмінно | зараховано |
| 170-179 | B | добре | |
| 160-169 | C | | |
| 141-159 | D | задовільно | |
| 122-140 | E | задовільно | - |
| 120-140 | E | - | зараховано |
| | FX | незадовільно з можливістю повторного складання | не зараховано з можливістю повторного складання |
| | F | незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни | не зараховано з обов'язковим повторним вивченням дисципліни |

14. Політика курсу

- Політика курсу здійснюється згідно Закону «Про вищу освіту» від 01.07.2014 № 1556-VII; Статуту ВНМУ ім. М.І. Пирогова, Правил внутрішнього розпорядку ВНМУ, Положення про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім. М.І. Пирогова, Кодексу академічної доброчесності, Положення безпеки про порядок проведення навчання і перевірки знань.

15. Перелік навчально-методичної літератури

1. Вказівки з воєнно-польової хірургії / за ред. Я.Л. Заруцького, А.А. Шудрака. – К.: СПД Чалчинська Н.В., 2014. – 396 с.
2. Закон України від 5 липня 2012 року № 5081-VI “Про екстрену медичну допомогу”.
3. Екстрена медична допомога військовослужбовцям на догоспітальному етапі в умовах збройних конфліктів: Навчальний посібник / Бадюк М.І., Ковида Д.В., Микита О.О., Козачок В.Ю., Серета І.К., Швець А.В. // За редакцією професора Бадюка М.І. – К.: СПД. Чалчинська Н.В., 2018. – 212 с.
4. Екстрена медична допомога: догоспітальний етап – алгоритми маніпуляції (базовий рівень). – Г.Г. Рошін, А.А. Гудима, В.Ю. Кузьмін та ін. – К., 2012 – 84 с.
5. Екстрена медична допомога (вибрані аспекти): навчальний посібник / В.К. Городецький, А.А.Гудима, О.Е. Доморацький та ін. – Донецьк: Лондон-XXI, 2014. – 320 с.
6. Екстрена медична допомога : підручник / [М. І. Швед, А. А. Гудима, С. М. Геряк та ін.] ; за ред. М. І. Шведа. – Тернопіль : ТДМУ, 2015. – 420 с.
7. Екстрена та невідкладна медична допомога: підручник / М.І. Швед, А.А. Гудима, С.М. Геряк та ін. Тернопіль: ТДМУ, 2016. 448 с.
8. Екстрена медична допомога (догоспітальні протоколи): посібник // за редакцією професора О.В. Богомолець, професора Г.Г. Рошїна. – Київ. Юстон. – 2016. – 212 с.
9. Екстрена та невідкладна медична допомога. Том 1: Допомога травмованим на догоспітальному етапі: національний підручник / В.О. Крилюк, С.О Гур'єв, А.А. Гудима, Н.І. Іскра та ін. – К., 2017. – 504 с.
10. Медицина невідкладних станів. Екстрена (швидка) медична допомога: підручник / за редакцією І.С. Зозулі. «Медицина», 2017. 958 с.
11. Закон України №5081-VI від 09.12.2015 р. «Про екстрену медичну допомогу». – Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/5081-17>.
12. Наказ МОЗ України від 18 квітня 2012 року № 366 “Про затвердження Загальних вимог щодо проведення медичного сортування постраждалих і хворих та форм медичної документації”.
13. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 15.01.2014 р. № 34 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги».

14. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 18.05.2012 р. № 366 «Про затвердження Загальних вимог щодо проведення медичного сортування постраждалих і хворих та форм медичної документації».

15. Методичні вказівки до практичного заняття кафедри медицини катастроф та військової медицини

16. Emergency war surgery manual (the 4th revision). Handbook. – 2013. – 566р.

17. MCO 5351.1 Combat and operational stress control programe / Headquarters. Department of the Navy. – Washington, DC: Marine Corps, Pentagon, 2013. – 56 p.

18. NATO STANAG 2122. AMedP-8.15, Edition A, Version 1, Requirement for training in casualty care and basic hygiene for all military personnel. – 2017. – 22 p.

19. NATO STANAG 2126. MEDSTD (Edition 6) – First-aid dressings, First aid kits and Emergency medical care kits. – 2009. – 13 p.

20. NATO STANAG 2222. / AMedP-8.1 – Emergency medical care in operational environment. – 2016. – 30 p.

21. NATO STANAG 2549 / AMedP-24: Emergency care in the operational environment. – 2011. – 348 p.

22. TCCC Guidelines for Medical Personnel 31 January 2017 / Режим доступу: <https://www.naemt.org/education/naemt-tccc/tccc-mp-guidelines-and-curriculum>.

Інформаційні ресурси

• Сайт Верховної Ради України: Режим доступу: <http://zakon.rada.gov.ua/>.

• Сайт Міністерства охорони здоров'я України: Режим доступу: <https://moz.gov.ua/>

• Сайт Міністерства оборони України: Режим доступу: <http://www.mil.gov.ua/>.

• Сайт кафедри медицини катастроф та військової медицини – emergency.vnmu.edu.ua

• Сайт бібліотеки – library.vsmu.edu.ua

Обговорено та рекомендовано на засіданні кафедри медицини катастроф та військової медицини ВНМУ ім. М.І. Пирогова Протокол № 11 від 27 серпня 2020 року

Завідувач кафедри

доц. М.В. Матвійчук

Викладач відповідальний
за дисципліну

доц. Н.Д. Корольова

електронна адреса кафедри: emergency@vnmu.edu.ua