

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы Жетишев Р.А. Жетишев

« 30 » 08 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета Мизнев И.А. Мизнев

« 04 » 09 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНА

Б1.Б.6 «Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии»

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

подготовка кадров высшей квалификации

31.08.18 Педиатрия

Специальность

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа учебной дисциплины «Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии» / сост. Жетишев Р.А., - Нальчик: ФГБОУ, 2022. – 15 с.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2019 г. N 1060.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
4.	Содержание и структура дисциплины (модуля)	6
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	9
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	28
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	31
7.1.	<i>Нормативно-законодательные акты</i>	31
7.2.	<i>Основная литература</i>	31
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	32
7.3.	<i>Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)</i>	31
7.4.	<i>Интернет-ресурсы</i>	31
7.5.	<i>Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы</i>	32
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	39
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля)	15

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель дисциплины: формирование знаний и умений по вопросам скорой и неотложной помощи больным с различными тяжелыми состояниями при заболеваниях внутренних органов, а также диагностика и оказание медицинской помощи при экстремальных ситуациях в объеме первой врачебной медицинской помощи и оказание помощи при неотложных состояниях у детей.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

1. научить клинических ординаторов основным принципам диагностики неотложных состояний;
2. научить клинических ординаторов оказывать первую врачебную помощь при различных неотложных состояниях;
3. совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов.

2. Навыки и умения обучающегося, формирующиеся в результате освоения дисциплины:

Врач ординатор — педиатр должен **знать:**

1. основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни больного (пострадавшего) и требующие оказания неотложной помощи;
2. порядок и очередность выполнения мероприятий первой помощи по спасению жизни пострадавших и внезапно заболевших;
3. основные способы безопасности пациента и врача при работе в экстремальных ситуациях.

уметь:

1. оценить общее состояние внезапно заболевшего или пострадавшего;
2. оказать неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях;
3. установить максимально доверительные отношения с пациентом, его родственниками, другими медицинскими работниками;
4. определить правильность наложения гипсовой лангеты
5. владеть методикой непрямого массажа сердца
6. владеть методикой ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу
7. оказать неотложную помощь при ожогах и отморожениях
8. оказать неотложную помощь при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе
9. оказать неотложную помощь при остановке дыхания
10. оказать неотложную помощь при остановке сердца
11. оказать неотложную помощь при отравлениях
12. оказать неотложную помощь при ожогах пищевода
13. оказать неотложную помощь при различных видах шока
14. оказать неотложную помощь при острой дегидратации
15. оказать неотложную помощь при гипертермии
16. оказать неотложную помощь при отеке мозга
17. оказать неотложную помощь при судорогах
18. организовать транспортировку детям с переломами и вывихами конечностей
19. организовать транспортировку детям в критических состояниях
20. работать в команде.

Владеть навыками:

1. проведения искусственного дыхания «рот в рот» и «рот в нос»;

2. проведения закрытого массажа сердца;
3. катетеризации мочевого пузыря мягким катетером;
4. купирования гипертонического криза;
5. купирования бронхообструктивного синдрома;
6. оказания помощи при обмороке;
7. остановки наружного кровотечения;
8. зондового промывания желудка;
9. иммобилизации конечностей при травмах;
10. купирования анафилактического шока, отека Квинке и крапивницы;
11. купирования гипогликемического состояния;
12. методикой промывания желудка
13. методикой отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов)
14. методикой постановки очистительных и сифонных клизм
15. методикой наложения бактерицидных повязок
16. методикой наложения транспортной шины
17. снятия и расшифровки ЭКГ.

3. УЧЕБНО — ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Таблица 1.

Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество учебных часов					
	Всего		Лекции (час)	Практич. занятия (час)	Самост. работа (час)	Формы контроля (час)
	ед	час				
<i>Неотложная педиатрия</i>	4	72	6	30	36	зачёт
1. Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Принципы оказания неотложной помощи детям.						
2. Острые аллергические реакции						
3. Отравления у детей						
4. Судорожные состояния						
5. Синдром лихорадки						
6. Коматозные состояния. Синдром внезапной смерти грудных детей.						
7. Острые нарушения кровообращения						
8. Стенозы гортани						

9. Синдром попадания инородного тела в дыхательные пути						
10. Синдром трахеобронхиальной обструкции						
11. Геморрагический синдром						

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

На изучение дисциплины отводится 72 часа (2 з.е.), в 4 семестре, из них: контактная работа 36 ч., в том числе практических– 30 часа; самостоятельная работа студента 36 часа; завершается зачетом.

Структура дисциплины «неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

5.

Вид работы	Трудоемкость, часы	
	4 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	2	72
Контактная работа (в часах):	36	36
Лекции	6	2
Практические занятия	30	30
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	
Самостоятельная работа (в часах):	36	36
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	Не предусмотрены	
Реферат (Р)	Не предусмотрены	
Эссе (Э)	Не предусмотрены	
Самостоятельное изучение разделов	6	
Самоподготовка	21	
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет (9)	

4.1 Лекционный курс – 6 часов.

Тематика и объем лекционного курса

Таблица № 2.

№ п/п	Название лекции	Кол-во часов
1	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Служба неотложной медицинской помощи детям. Штаты, организация работы в вечернее и ночное время. Задачи, права и обязанности врача скорой и неотложной помощи. Служба педиатрической скорой помощи. Специализированные бригады. Организация их работы.	
2	Отравления у детей. Определение. Классификация химических веществ. Основные неспецифические синдромы экзогенной интоксикации.	

3	Коматозные состояния. Классификация. Клиника. Варианты решения для экстренной помощи пациентам в угрожающих и терминальных состояниях. Техника и эффективность сердечно-легочной реанимации. Прогноз реанимации и обоснование отказа от ее дальнейшего проведения. Смерть мозга.	
4	Стенозы гортани. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинический алгоритм постановки диагноза. Клинические проявления стеноза I - IV ст.	
5	Синдром бронхиальной обструкции. Причины. Предрасполагающие факторы. Механизмы обструкции. Клинико - патогенетические варианты. Клинический алгоритм постановки диагноза. Тяжесть бронхиальной обструкции (шкала Таля).	
		Всего: 6 часов

4.2 Практические занятия – 30 часов

Тематика и объем практических занятий

Таблица № 3.

№ п/п	Название практического занятия	Кол-во часов
1	Принципы оказания неотложной помощи детям. Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе. Возрастные особенности, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний. Физикальное обследование детей при угрожающих состояниях. Показания к экстренной госпитализации. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия транспортировки.	
2	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок, клиника, первая врачебная помощь. Отек Квинке, первая помощь. Диагностика, терапия синдрома Лайелла, сывороточная болезнь. Тактические решения, условия транспортировки.	
3	Отравления у детей. Общий алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.	
4	Судорожные состояния. Причины судорог. Клинические варианты. Первая врачебная помощь, тактические решения на догоспитальном этапе. Показания к экстренной госпитализации.	
5	Синдром лихорадки. Классификация лихорадок. Клинические варианты лихорадок. Показания к проведению жаропонижающей терапии. Выбор лечения и тактические решения при “бледной” и “розовой” лихорадке. Оценка эффективности терапии. Показания к экстренной госпитализации.	
6	Синдром внезапной смерти грудных детей. Определение, статистические данные, предрасполагающие факторы, причины, «группы риска», профилактика и факторы, снижающие риск синдрома внезапной смерти младенца.	
7	Острые нарушения кровообращения. Методы терапии острой сердечно-сосудистой недостаточности на догоспитальном этапе. Острая сосудистая недостаточность. Нарушение сердечного ритма.	

	Признаки угрожающего состояния при них и показания к проведению мероприятий первой помощи. Угрожающие состояния при врожденных пороках сердца у детей раннего возраста, лечебно-тактические решения. Электрокардиографическая диагностика расстройств сердечного ритма. Первая врачебная помощь при гипертоническом кризе и артериальной гипотензии. Тактика и первая врачебная помощь при одышно-цианотических приступах. Показания к госпитализации, условия транспортировки.	
8	Стенозы гортани. Неотложная помощь при остром стенозирующем ларинготрахеите.	
9	Синдром попадания инородного тела в дыхательные пути. Внезапная остановка и декомпенсация дыхания, острая обструкция верхних дыхательных путей, первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов.	
10	Синдром трахеобронхиальной обструкции. Методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Диагностика, клиника и экстренная терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции. Клиническая фармакология средств, применяемая при острой дыхательной недостаточности.	
11	Геморрагический синдром (гемофилия, тромбоцитопения, носовые кровотечения, менингококцемия).	
		Всего: 30 час.

4.3 Самостоятельная работа – 30 часов.

Тематика и объем самостоятельной работы

Таблица № 4.

Тема	Форма проведения	Объём	Форма контроля
Организация транспортировки детям в критических состояниях	Изучение специальной литературы		Собеседование, решение ситуационных задач
Приступы бронхиальной астмы, тактика и первая врачебная помощь, показания к госпитализации.	Изучение специальной литературы		Собеседование
Антидотная терапия при отравлениях у детей	Изучение специальной литературы		Собеседование
Дифференциальный диагноз судорог различного генеза.	Изучение специальной литературы, стандартов		Собеседование
Лихорадка у детей	Изучение специальной литературы		Собеседование
Диагностическая и последовательность лечебных	Изучение специальной литературы		Собеседование, тесты, решение

мероприятий при различных коматозных состояниях у детей.			ситуационных задач
Клиническая фармакология средств, применяемых при острой сердечно-сосудистой недостаточности.	Изучение справочной литературы		Тесты, решение ситуационных задач
Анатомо — физиологические особенности гортани в возрастном аспекте, как предрасполагающий фактор развития стеноза гортани у детей раннего возраста.	Изучение специальной литературы		Собеседование
Методы инструментальной диагностики попадания инородного тела в дыхательные пути.	Изучение специальной литературы		Тесты, решение ситуационных задач
Методика небулайзерной терапии. Использование спейсеров, аэроочамберов, лицевых масок.	Изучение специальной литературы		Тесты, решение ситуационных задач
Первоочередные мероприятия у ребёнка с кровотечением. Дифференциальный диагноз геморрагической сыпи у детей.	Изучение специальной литературы		Тесты, решение ситуационных задач
		Итого: 36 час.	

5. Фонд оценочных средств

Тестовые задания

10.09.Оптимальным раствором для обеспечения организма ионами калия является:

- А) 0,3 % раствор хлорида калия;
- Б) 1% раствор хлорида калия;
- В) раствор фосфата калия;
- Г) смесь 20% раствора глюкозы и 7,5% раствора хлорида калия;
- Д) 10% раствора хлористого калия.

10.10. Оптимальным раствором для замещения потерь жидкости из желудочно-кишечного тракта на начальном этапе инфузионной терапии при кишечных инфекциях является:

- А) 10% раствор хлорида натрия;
- Б) 9% раствор хлорида натрия;
- В) раствор Рингера;
- Г) маннитол;
- Д) декстран 40.

10.25.У ребенка при отравлении неизвестной этиологии промывать желудок следует:

- А) чистой водой;
- Б) раствором марганца;
- В) раствором соды;
- Г) водой с добавлением активированного угля;
- Д) раствором соляной кислоты.

10.11.Какое осложнение наиболее часто возникает при использовании венозных

катетеров:

- А) флебит;
- Б) травма катетером сердца;
- В) эмболия;
- Г) пневмоторакс;
- Д) сепсис.

Клинический случай.

Ребенок 5 лет поступил в детское инфекционное отделение в состоянии средней степени тяжести, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул. Через 3 дня состояние ребенка резко ухудшилось до очень тяжелого, сознание спутанное, отмечается желтушность склер, бледность кожных покровов, олигурия. На консультацию вызван реаниматолог, ребенок госпитализирован в отделение реанимации. Несмотря на проводимое лечение у ребенка появились признаки гипокоагуляции (кровотечение из желудка, кишечника, мест инъекций). Из анамнеза удалось установить, что за сутки до поступления в больницу вся семья ела жареные грибы, через 12 часов появилась тошнота и рвота у ребенка и матери, через 2 часа присоединился жидкий стул, после чего ребенок был госпитализирован. Мать также находится в больнице в тяжелом состоянии.

Клинический диагноз?

Какие исследования необходимо провести для оценки степени повреждения печени и почек?

План лечения в ближайшие сутки?

Какие Вы можете применить методы профилактики острой печеночной недостаточности?

6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Литература

Основная литература:

1. Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html>
2. Цыбульский Э.К., Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Цыбульский Э. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3000-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

Дополнительная литература:

1. Баранов, А. А. Лихорадочные синдромы у детей. Рекомендации по диагностике и лечению / А. А. Баранов, В. К. Таточенко, М. Д. Бакрадзе. — М.: ПедиатрЪ, 2011. — 228 с. — ISBN 978-5-904753-09-2. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru>
2. Неотложные состояния у детей: монография /А.Д. Петрушина, Л.А. Мальченко, Л.Н. Крестина и др. – М.: «Медицинская книга»; Издательский центр «Академия»; Изд-во НГМА, 2019. – 176 с.
3. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия

"Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html>

4. Рагимов А.А., Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4020-9 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html>

Клинические рекомендации для врачей

1. <http://cr.rosminzdrav.ru>
2. <http://www.pediatr-russia.ru/node/57>
3. <http://femb.ru> федеральная электронная медицинская библиотека
Министерство здравоохранения Российской Федерации
4. <https://library.mededtech.ru/docs> библиотека аккредитации (клинические
рекомендации медицинских профессиональных обществ)

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

- ГБУЗ «РДКБ» МЗ КБР Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа №1,2,3,4,5.
- Компьютерный класс.

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине

Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Компьютерный класс на 7 рабочих мест, оснащенный современными компьютерами, специализированными компьютерными столами, стульями. Имеется необходимое программное лицензионное обеспечение. Компьютерная техника предоставляет возможность подключения к сети Интернет и доступ в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используются:

лицензионное программное обеспечение:

– Продукты Microsoft (Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);

– Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

– AltLinux (Альт Образование 8);

свободно распространяемые программы:

– WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;

– Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

– Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с

ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

1. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии» по направлению подготовки специальности 31.08.19 «Педиатрия » на 2019-2019 учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечания

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии

протокол № от «__» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой

Р.А. Жетишев