



ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ
МЕГАПОЛИС

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ



Медицинский класс

В МОСКОВСКОЙ ШКОЛЕ

МЕДИЦИНСКОЕ
НАПРАВЛЕНИЕ

ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП

МОСКВА
2025





ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ
МЕГАПОЛИС

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РАЗРАБОТАНЫ:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))

Левчук Игорь Петрович, к.м.н., профессор, директор центра обучения первой помощи, заведующий кафедрой
медицины катастроф ИПМ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет);

Костюченко Марина Владимировна, д.м.н., профессор кафедры медицины катастроф ИПМ ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)
(ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет))

Бирюкова Наталья Викторовна, к.п.н., директор Института Профильного Обучения «Импульс» ФГАОУ ВО Первый
МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Овсянников Алексей Геннадьевич, заместитель директора по инновационному развитию Института
Профильного Обучения «Импульс» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет)

Афанасьева Наталья Викторовна, преподаватель Института Профильного Обучения «Импульс» ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

МОСКВА
2025



Материалы практического этапа Московского конкурса межпредметных навыков и знаний «Интеллектуальный мегаполис. Потенциал» в номинации «Медицинский класс» (далее – Конкурс) предназначены для оценки уровня практической подготовки участников Конкурса.

Согласно Положению о Московском конкурсе межпредметных навыков и знаний «Интеллектуальный мегаполис. Потенциал» в медицинских классах конкурс проводится с целью независимой оценки качества подготовки обучающихся 11-х классов, освоивших программу предпрофессиональной подготовки, и включает теоретический и практический этапы. Результаты конкурса включаются в Перечень индивидуальных достижений, учитываемых при приеме на обучение в медицинские вузы.

Задания практического этапа Конкурса разработаны ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова Минздрава России и ФГАОУ ВО Первый МГМСУ им.И.М.Сеченова Минздрава России на основании содержания стандарта проекта предпрофессионального образования «Медицинский класс в московской школе» согласно Приказу Департамента образования и науки города Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы от 25.12.2024 № 01-12-1324/24/1230, Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации №220 н от 03.05.2024 года, на содержании элективных курсов «Шаг в медицину. Анатомия и физиология человека. Здоровье человека», «Тренинг по отработке практических навыков в рамках программы профессиональной подготовки «Младшая медицинская сестра».

Практический этап Конкурса проводится в очной форме на базе университета в форме решения практических ситуационных задач (кейсов). При выполнении работы обеспечивается строгое соблюдение порядка организации и проведения Конкурса. Индивидуальный вариант участника включает 2 кейса.

Результаты экзамена оцениваются по 120-балльной шкале:

- 60 баллов - максимальная оценка теоретического этапа конкурса,
- 60 баллов - максимальная оценка практического этапа конкурса.

Оценки за практический этап выставляются экспертной комиссией по результатам ответа конкурсанта и демонстрации практических навыков, правильного алгоритма решения кейса.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КОНКУРСА

Тематика заданий практической части базируется на содержании элективных курсов «Шаг в медицину. Анатомия и физиология человека. Здоровье человека», «Тренинг по отработке практических навыков в рамках программы профессиональной подготовки «Младшая медицинская сестра».

Индивидуальный вариант участника включает 2 задания:

Первый кейс базового уровня включает помощь в рамках возможностей младшей медсестры при исполнении должностных обязанностей.

Второй кейс повышенного уровня включает анатомо-физиологические основы решения кейса, оказание помощи при различных видах повреждений, экстремальных ситуациях и неотложных состояниях.

ОСНАЩЕНИЕ СТАНЦИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЭТАПА

Каждая станция для сдачи практического этапа Конкурса имеет одинаковое оснащение (табл.1), включающее все необходимые для решения кейсов табельные и подручные средства оказания первой помощи. Все средства являются стандартными, использующимися в аптечках и комплектах первой помощи, практические навыки по работе с ними входят в содержание основной образовательной программы среднего общего образования и стандарта проекта предпрофессионального образования «Медицинский класс в московской школе» согласно Приказу Департамента образования и науки города Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы от 25.12.2024 № 01-12-1324/24/1230, Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации №220 н от 03.05.2024 года.

Таблица 1

Перечень оборудования и расходных материалов
для проведения практической части конкурса

ОСНАЩЕНИЕ СТАНЦИИ:	Оборудование	Расходные материалы
Табельные средства:	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения, ножницы, косынка медицинская, покрывало спасательное, кувшин для воды, тонометр, термометр медицинский, пульсоксиметр, мешок Амбу, шина-воротник, комплект шин для иммобилизации конечностей, таз	Бинты стерильные и нестерильные, салфетки стерильные в упаковке, индивидуальный перевязочный пакет с одной или двумя подушечками, перчатки медицинские нестерильные, бактерицидный лейкопластырь, лейкопластырь в рулоне, пакет гипотермический/пузырь для льда, устройство для искусственной вентиляции легких или лицевой экран, раствор антисептический для обработки рук, маска медицинская
Подручные средства:	полотенце, кушетка	бутылка с водой, ручка (карандаш), бумага / блокнот
Симуляционные средства:	телефон, манекен для проведения сердечно-лёгочной реанимации, манекен подавившегося взрослого человека для отработки приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей, комплект ран для манекенов	набор для симуляции ран

ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАДАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЭТАПА

Продолжительность практического этапа: Рекомендуется приходить не позднее, чем за 30 минут до начала конкурса, для регистрации участников и получения индивидуального задания. На подготовку к выполнению индивидуального задания (2 кейсов) практического этапа предлагается 15 минут. На выполнение задания (2 кейсов) практического этапа Конкурса отводится 30 минут. В ходе решения задания участник должен продемонстрировать знания алгоритмов оказания первой помощи и практические навыки работы с табельными и импровизированными средствами и оборудованием.

Процесс выполнения задания участником и его действия оцениваются экспертом. Решение кейса предусматривает два раздела:

1. Выбор необходимых материалов для оказания помощи в приведенном задании. На этом этапе участник должен из всех представленных на станции табельных и подручных средств выбрать необходимые для решения кейса оборудование и расходные материалы. В случае необходимости проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР) участнику также будет предложен манекен для СЛР. После выбора необходимых средств участник обосновывает свой выбор, демонстрирует их использование в ходе выполнения алгоритма. На данном этапе возможен выбор альтернативных средств оказания помощи и решения задачи (например, салфетки марлевые и бинт или индивидуальный перевязочный пакет). Допустимые альтернативные варианты средств оказания помощи перечислены в матрице контроля ответов.

На набор материалов отводится 5 минут. По завершении набора материалов конкурсант сообщает «НАБОР ЗАВЕРШЕН».

Использование конкурсантом собственных средств, не находившихся на станции, в ходе решения заданий не допускается. Исключением является медицинская маска, в которой конкурсант приходит в помещения университета, где проводится Конкурс.

2. Выполнение алгоритма оказания помощи пострадавшему / пациенту и демонстрация практических навыков при решении кейса. Конкурсант представляет решение кейса с демонстрацией выполнения алгоритма первой помощи и обосновывает последовательность и характер своих действий. В ходе ответа конкурсант демонстрирует практические навыки использования средств оказания первой помощи и выполнения мероприятий первой помощи. Завершает выполнение кейса комментарием «ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО».

Экзаменатор вправе остановить выполнение конкурсантом мероприятий при превышении допустимого лимита времени, при нарушении конкурсантом установленного регламента Конкурса, при допущении грубых ошибок, влекущих гибель пострадавшего / пациента.

СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И РАБОТЫ В ЦЕЛОМ

В ходе решения задания участник должен продемонстрировать знания анатомо- физиологических основ решения кейса, алгоритмов оказания первой помощи и практические навыки работы с табельными и импровизированными средствами, а также специальным оборудованием, входящими в состав аптечек и упаковок первой помощи.

Выбор необходимых материалов для решения кейса. На этом этапе участник должен из всех представленных на станции табельных и подручных средств выбрать необходимые для решения кейса. После выбора необходимых средств участник обосновывает свой выбор, демонстрирует их использование в ходе выполнения алгоритма. Допустимые альтернативные варианты средств оказания помощи перечислены в матрице контроля ответов.

Демонстрация практических навыков при решении кейса. Конкурсант представляет решение кейса с демонстрацией выполнения, обосновывает последовательность и характер своих действий. В ходе выполнения задания конкурсант демонстрирует и проговаривает (в случае необходимости) знания и практические навыки использования средств оказания первой помощи и выполнения мероприятий первой помощи.

Задание считается выполненным, если ответ участника совпал с эталоном, участник успешно продемонстрировал практические навыки работы с оборудованием и материалами, алгоритмы оказания помощи пострадавшему / пациенту согласно индивидуальным заданиям в билете. Задание базового уровня оценивается в 20 баллов, задание повышенного уровня – в 40 баллов.

Максимальный балл за выполнение всех заданий – 60 баллов. Для получения максимального балла за *практический* этап Конкурса необходимо дать верные варианты ответов на все задания.

Оказание психологической поддержки при решении кейса:

При оказании первой помощи требуется оказание не только физических, но и психологических мер, особенно в стрессовых ситуациях. Целью экстренной психологической помощи является стабилизация состояния пострадавших, снятие или уменьшение острых симптомов дистресса и восстановление независимого функционирования.

Находясь рядом с человеком, пережившим психотравмирующую ситуацию, не теряйте самообладания. Поведение пострадавшего не должно вас пугать, раздражать или удивлять. Его состояние, поступки, эмоции — это нормальная реакция на ненормальные обстоятельства. Основной принцип оказания помощи в психологии такой же, как в медицине: «Не навреди». Лучше отказаться от необоснованных, необдуманных действий, чем навредить человеку. Поэтому, если вы не уверены в правильности того, что собираетесь делать — лучше воздержитесь.

Первым шагом является создание безопасной и стабильной обстановки. Это включает минимизацию внешних раздражителей и обеспечение спокойной атмосферы. Необходимо установить контакт с пострадавшим, используя спокойный голос и уверенные движения. Вербальная и невербальная коммуникация играет ключевую роль в снижении тревожности.

Оценка психоэмоционального состояния пациента является следующим шагом. Важно определить наличие симптомов шока, паники или иных острых эмоциональных состояний. Для



этого необходимо внимательно наблюдать за поведением пострадавшего, охватывая такие аспекты, как уровень сознания, реакция на внешние стимулы и способность к коммуникации.

Проявление эмпатии и активное слушание являются необходимыми элементами психологической поддержки. Следует уделять внимание как вербальным, так и невербальным сигналам пострадавшего, предоставляя ему возможность выразить свои чувства и опасения. Это способствует созданию доверительных отношений и снижению уровня стресса.

Информирование о текущих действиях и последующих этапах оказания помощи также является важным аспектом. Это помогает уменьшить неопределенность и страх, предоставляя пострадавшему чувство контроля над ситуацией. Простые объяснения должны быть адаптированы к уровню восприятия пострадавшего, избегая использования медицинской терминологии, которая может быть ему непонятна.

При наличии выраженных психологических расстройств или в случае, если состояние не улучшается, необходимо привлечь квалифицированных специалистов в области психологии. Это позволяет обеспечить целенаправленную и профессиональную психологическую помощь, соответствующую индивидуальным потребностям.

Мониторинг состояния пострадавшего должен осуществляться на протяжении всего процесса оказания первой помощи. Это включает наблюдение за изменениями в психоэмоциональном состоянии и своевременное реагирование на них. По мере стабилизации состояния пострадавшего можно постепенно вовлекать его в активное участие в процессе оказания помощи, что способствует восстановлению уверенности и самостоятельности.

Критерии оценки ответа базового уровня:

Критерии оценки и уровень сложности задания	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
	2 балла	1 балл	0,5 балла	0 баллов
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса	участник выбрал полный перечень и правильно обосновал необходимость каждого предмета оборудования и расходного материала, при выбранных альтернативных вариантах обосновал их выбор, выбрал необходимые средства обеспечения личной	участник выбрал не все необходимые для решения кейса материалы, испытывает затруднения в обосновании их необходимости, не учитывает полностью мероприятия обеспечения безопасности при оказании первой помощи	не выбраны основные материалы для демонстрации решения кейса, участник испытывает существенные затруднения при обосновании необходимости тех или иных средств для оказания первой помощи	неправильно проведен набор материалов, участник не может выбрать материалы для демонстрации решения кейса, не способен объяснить их назначения, не выбрал средства личной безопасности, для выполнения



	безопасности при оказании первой помощи, при выборе средств защиты отдает предпочтение табельным средствам			этапа участнику требуется посторонняя помощь
Выполнение алгоритма первой помощи	правильно представляет алгоритм оказания первой помощи при решении кейса и грамотно обосновывает его, знает принципы работы с выбранными материалами и оборудованием и уверенно их использует, правильно и без ошибок демонстрирует практические навыки в ходе решения кейса; правильно использует средства обеспечения безопасности при оказании первой помощи	правильно представляет алгоритм оказания первой помощи, но затрудняется в обосновании своих действий; знает основные принципы работы с табельными и подручными средствами при оказании первой помощи, но при демонстрации практических навыков допускает ошибки, не представляющие угрозу жизни и здоровью пострадавшего или других участников; отдает предпочтение импровизированным средствам при доступности табельных средств	участник не представляет алгоритм первой помощи или представляет его с существенными ошибками; не может обосновать свои действия; испытывает существенные затруднения при работе с табельными и подручными средствами при оказании первой помощи; выполняет мероприятия первой помощи (демонстрация практических навыков) с серьезными ошибками, представляющими угрозу здоровью и жизни пострадавшего и окружающих, неправильно использует или не использует совсем средства личной безопасности	участник не знает алгоритм первой помощи; не знает основные принципы работы с табельными и подручными средствами при оказании первой помощи, применяет их не по назначению



Критерии оценки ответа повышенного уровня сложности:

Критерии оценки и уровень сложности задания	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
	4 балла	2,5 балла	1 балл	0 баллов
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса	участник выбрал полный перечень и правильно обосновал необходимость каждого предмета оборудования и расходного материала, при выбранных альтернативных вариантах обосновал их выбор, выбрал необходимые средства обеспечения личной безопасности при оказании первой помощи, при выборе средств защиты отдает предпочтение табельным средствам	участник выбрал не все необходимые для решения кейса материалы, испытывает затруднения в обосновании их необходимости, не учитывает полностью мероприятия обеспечения безопасности при оказании первой помощи	не выбраны основные материалы для решения кейса, участник испытывает существенные затруднения при обосновании необходимости тех или иных средств для оказания первой помощи	неправильно проведен набор материалов, участник не может выбрать материалы для демонстрации решения кейса, не способен объяснить их назначения, не выбрал средства личной безопасности, для выполнения этапа участнику требуется посторонняя помощь
Выполнение алгоритма первой помощи	правильно представляет алгоритм оказания первой помощи при решении кейса и грамотно обосновывает его, знает принципы работы с выбранными материалами и оборудованием и уверенно их использует, правильно и без	правильно представляет алгоритм оказания первой помощи, но затрудняется в обосновании своих действий; знает основные принципы работы с табельными и подручными средствами при оказании первой помощи, но при демонстрации практических навыков	участник не представляет алгоритм первой помощи или представляет его с существенными ошибками; не может обосновать свои действия; испытывает существенные затруднения при работе с табельными и подручными	участник не знает алгоритм первой помощи; не знает основные принципы работы с табельными и подручными средствами при оказании первой помощи, применяет их



	ошибок демонстрирует практические навыки в ходе решения кейса; правильно использует средства обеспечения безопасности при оказании первой помощи	допускает ошибки, не представляющие угрозу жизни и здоровью пострадавшего или других участников; отдает предпочтение импровизированным средствам при доступности табельных средств	средствами при оказании первой помощи; выполняет мероприятия первой помощи (демонстрация практических навыков) с серьезными ошибками, представляющими угрозу здоровью и жизни пострадавшего и окружающих, неправильно использует или не использует совсем средства личной безопасности	не по назначению
--	--	--	--	------------------

Критерии оценки ответа на анатомо-физиологические основы решения кейса повышенного уровня сложности:

Критерии оценки	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
	4 балла	2,5 балла	1 балл	0 баллов
Анатомические основы решения кейса	Ответ полностью соответствуют эталону	Неточности в терминах или локализации, но общая логика сохранена	Критические ошибки в определении структур или процессов	Отсутствуют анатомические основы решения кейса
Физиологические основы решения кейса	Ответ полностью соответствуют эталону	Неточности в терминах или локализации, но общая логика сохранена	Критические ошибки в определении структур или процессов.	Отсутствуют физиологические обоснования действий

Действия, представляющие угрозу жизни и здоровью пострадавшего/пациента или оказывающего первую помощь:



- Неоказание первой помощи, задержка оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях (остановка дыхания, активное наружное кровотечение)
- Неправильное применение гемостатического (кровоостанавливающего) жгута: жгут применен не по показаниям, неправильное место наложения жгута, отсутствие контроля времени наложения жгута, жгут наложен на оголенную конечность
- Неправильное наложение давящей повязки при остановке кровотечения
- Неправильное выполнение реанимационных мероприятий: неправильно выбрана точка компрессии грудной клетки, неадекватная частота и глубина компрессий
- Задержка начала компрессий грудной клетки
- Выполнение искусственной вентиляции легких без использования средств индивидуальной защиты
- Извлечение пострадавшего из автомобиля без наличия угрожающих жизни обстоятельств
- Отсутствие окклюзионной повязки при ранениях грудной клетки
- Необоснованное перемещение пострадавшего
- Применение лекарственных средств на этапе первой помощи (без назначения врача)
- Действия, способствующие занесению в рану инородных тел, дополнительного загрязнения ран, инфицирования, при оказании первой помощи.

В случае создания участниками конкурса в процессе демонстрации оказания первой помощи ситуаций, непосредственно влекущих за собой гибель пострадавшего или являющихся причиной развития тяжелых осложнений и инвалидизации пострадавшего в результате неправильных действий оказывающего первую помощь, практический навык считается несформированным, также в этом случае предусматривается начисление штрафных баллов в размере 40 баллов.

Штрафные баллы вычитаются из итоговой суммы баллов, полученных за практическую часть конкурса. Ниже представлены ситуации, за которые начисляются штрафные баллы:

- Неоказание первой помощи, необоснованная задержка оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях (остановка дыхания, активное наружное кровотечение).
- Неправильное применение гемостатического (кровоостанавливающего) жгута: жгут применен не по показаниям, неправильное место наложения жгута, отсутствие контроля времени наложения жгута, жгут наложен на оголенную конечность.
- Неправильное выполнение реанимационных мероприятий: неправильно выбрана точка компрессии грудной клетки, неадекватная частота и глубина компрессий.



**ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ КОНКУРСНЫХ ЗАДАНИЙ
ПРАКТИЧЕСКОГО ЭТАПА КОНКУРСА**

Вариант 1

Кейс №1.1 (базовый уровень)

Разработчик:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)
(ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет))

Условие кейса:

К младшему медицинскому персоналу обратилась пациентка с просьбой помочь соседке по палате отделения геронтологии, пожилой женщине 72 лет, которая при ходьбе по палате, внезапно упала. На правой голени, около голеностопного сустава, видна рана, размером 7 * 5 сантиметра, из которой истекает кровь по всей раневой поверхности.

Задание:

1. Подготовьте материалы для выполнения кейса.
2. Окажите помощь пациенту в рамках действий младшей медицинской сестры.

Матрица контроля ответов к кейсу №1 .1

Параметры оценки	Начисление баллов			
	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса:				
1. Средства личной безопасности:				
☐ медицинские перчатки				
☐ медицинская маска				
☐ антисептик для рук	2	1	0,5	0



☐ знание принципов асептики и антисептики, профилактики инфекций при оказании первой помощи и медицинской помощи				
2. Средства для перевязки, иммобилизации, остановки кровотечения: ☐ салфетки марлевые стерильные ☐ бинт медицинский ☐ оптимальное положение ☐ жесткая поверхность / кушетка медицинская / жесткая кушетка	2	1	0,5	0
3. Средства и алгоритм вызова скорой медицинской помощи: ☐ телефон, знание номеров экстренных служб ☐ алгоритм вызова СМП при различных неотложных состояниях, вызова дежурного врача	2	1	0,5	0
4. Специальное оборудование и средства для ухода за пострадавшим до прибытия СМП: ☐ спасательное покрывало / одеяло ☐ пакет охлаждающий / пузырь со льдом, полотенце	2	1	0,5	0
Оказание помощи пациенту в рамках действий младшей медицинской сестры:				
5. Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи: ☐ Оценить окружающую обстановку, обеспечить безопасность. ☐ Провести устное информирование пациента о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. ☐ Надеть перчатки, маску медицинскую.	2	1	0,5	0
6. Обзорный осмотр и выявление состояний, угрожающих жизни: ☐ Провести обзорный осмотр пациента	2	1	0,5	0



КОМАНДА: НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ☐ Остановить кровотечение методом прямого давления на рану КОМАНДА: КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИОСТАНОВЛЕНО				
7. Вызов СМП или дежурного врача Вызвать СМП по алгоритму ☐ Факт вызова бригады ☐ Координаты места происшествия ☐ Количество пострадавших ☐ Пол ☐ Примерный возраст ☐ Состояние пострадавшего ☐ Предположительная причина состояния ☐ Объем Вашей помощи Вызвать врача по алгоритму КОМАНДА: ВЫЗОВ ПРИНЯТ ☐ Сообщить о вызове врача ☐ Придать оптимальное положение ☐ Применить асептическую повязку на рану ☐ Выполнить охлаждение поврежденной области КОМАНДА: КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНОВЛЕНО ☐ Начать оказание психологической поддержки	2	1	0,5	0
8. Подробный осмотр и опрос ☐ Провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей) ☐ Провести опрос КОМАНДА: ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ	2	1	0,5	0
9. Наблюдение до прибытия врача или СМП и контроль состояния: ☐ Выполнить оценку частоты пульса на периферических и/или магистральных артериях КОМАНДА: пульс 68-87, аритмичный	2	1	0,5	0



☐ Выполнить оценку частоты дыхания КОМАНДА: ЧД 26				
10. Передача пациента врачу ☐ Передать пациента дежурному врачу, сообщить о выполненных мероприятиях. КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ ☐ Снять использованные перчатки ☐ Провести гигиеническую обработку рук ☐ Снять использованную медицинскую маску.	2	1	0,5	0
Итого: (маx 20 баллов)				

В данном кейсе базового уровня предлагается выполнить мероприятия оказания помощи пострадавшему в рамках действий младшей медицинской сестры.

Для оказания помощи пострадавшему потребуются следующие материалы: медицинские перчатки, медицинская маска, антисептик для рук, салфетки марлевые стерильные, бинт медицинский пакет охлаждающий / пузырь со льдом, полотенце, спасательное покрывало или одеяло.

Вариант выполнения алгоритма оказания помощи пострадавшему:

- Оценить обстановку и обеспечение безопасных условий оказания помощи, устно проинформировать пострадавшего о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Надеть перчатки.

Провести обзорный осмотр пострадавшего **КОМАНДА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ: НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ**. Необходимо срочно приостановить кровотечение методом прямого давления на рану. При правильном выполнении мероприятий, преподаватель дает команду: **КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИОСТАНОВЛЕНО**.

- Осуществить вызов дежурного врача или бригады СМП по алгоритму, сообщить о вызове врача или скорой помощи пациенту. Сообщить пострадавшему о вызове врача, придать оптимальное положение, применить асептическую повязку на рану, выполнить охлаждение поврежденной области. При правильном выполнении мероприятий по остановке кровотечения, преподаватель дает команду: **КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНОВЛЕНО**. Начать оказание психологической поддержки
- Провести опрос и подробный осмотр на наличие травм и других повреждений. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий, что **ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ**. Необходимо пострадавшего укрыть одеялом.
- В период до прибытия врача или СМП необходимо контролировать состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи, оказывать психологическую поддержку. В этот промежуток времени младшая медицинская сестра может выполнить измерение частоты пульса на периферических и магистральных артериях, оценку частоты дыхания.
- Передать пациента дежурному врачу, сообщить о выполненных мероприятиях.
- Снять использованные перчатки, провести гигиеническую обработку рук, снять использованную медицинскую маску.

Конкурсант завершает выполнение кейса комментарием -**ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО**.



Частые ошибки: задержка оказания помощи пациенту, неправильное наложение повязки при данном виде кровотечения, отсутствие подробного осмотра, недооценка состояния пациента и придание пострадавшему неправильного положения, неверное проведение мониторинга, работа с пациентом без перчаток.

Кейс №2.1 (повышенный уровень)

Разработчик:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)
(ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет))

Условие кейса:

Переходя улицу по подземному переходу, вы обнаружили мужчину, на вид пострадавшему 67 лет. Мужчина лежит на спине, не двигается, признаков жизни не подает. В области локтевого сгиба правой верхней конечности и грудной клетки одежда разорвана.

Задание:

- Анатомо-физиологические основы решения кейса:
 - Из каких тканей состоит эпикард, какую ткань и сосуды содержит.
 - Какие функции продолговатого мозга обеспечивают жизнедеятельность, и как они нарушаются при остановке сердца?
- Изучите условия кейса. Подготовьте материалы для выполнения кейса.
- Окажите помощь пострадавшему.

Матрица контроля ответов к кейсу №2.1

Параметры оценки	Начисление баллов			
	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено

Анатомия и физиология человека:



1. Анатомия человека: ☐ соединительная и эпителиальная ткань, содержит кровеносные сосуды и жировую ткань.	4	2,5	1	0
1. Физиология человека: ☐ Продолговатый мозг содержит нервные центры дыхания, сердечной деятельности, пищеварения, глотания, жевания и защиты (чихание, кашель). ☐ Остановка сердечной деятельности приводит к немедленному прекращению кровоснабжению головного мозга. Нейроны продолговатого мозга, обладающие высокой чувствительностью к гипоксии (снижению концентрации кислорода), подвергаются необратимым изменениям уже через 4–6 минут после прекращения кровоснабжения. Это сопровождается выключением центральной регуляции дыхания и сердечной деятельности, что делает невозможным спонтанное восстановление жизненных функций без немедленного проведения сердечно-лёгочной реанимации.	4	2,5	1	0
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса:				
3 Основные средства оказания помощи: ☐ медицинские перчатки ☐ медицинская маска ☐ устройство для ИВЛ/ маска рот-устройство-рот /лицевой экран ☐ телефон, знание номеров экстренных служб, алгоритма вызова	4	2,5	1	0
4. Средства для ухода за пострадавшим до прибытия СМП: ☐ антисептик для рук ☐ положение головы ☐ оптимально положение пострадавшего ☐ спасательное покрывало, знание вариантов использования при различных состояниях	4	2,5	1	0
Оказание помощи пострадавшему:				



5 Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи: ☐ Оценить окружающую обстановку, обеспечить безопасность, продемонстрировать жест «опасности нет». ☐ Провести устное информирование окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. ☐ Надеть перчатки, маску медицинскую ☐ Провести обзорный осмотр КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ЛЕЖИТ БЕЗ ДВИЖЕНИЯ ☐ Определить наличие признаков жизни у пострадавшего, наличие сознания (аккуратно встряхнуть за плечи, окликнуть голосом «С вами все в порядке? Вам нужна помощь?») КОМАНДА: СОЗНАНИЯ НЕТ	4	2,5	1	0
☐ Обеспечить проходимость дыхательных путей путем запрокидывания головы. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки. Приблизить ухо к губам пострадавшего ☐ Оценить дыхание методом «слышу-вижу-ощущаю» 10 секунд, отсчитывать вслух КОМАНДА: ДЫХАНИЯ НЕТ	4	2,5	1	0
7. Вызов скорой медицинской помощи (СМП) Вызвать СМП по алгоритму ☐ Факт вызова бригады ☐ Координаты места происшествия ☐ Количество пострадавших ☐ Пол ☐ Примерный возраст	4	2,5	1	0



☐ Состояние пострадавшего ☐ Предположительная причина состояния ☐ Объем Вашей помощи КОМАНДА: ВЫЗОВ ПРИНЯТ				
8. Начать базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР):	4	2,5	1	0
☐ Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему ☐ Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды ☐ Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего, при компрессиях упор осуществляется на основания ладоней. - 30 компрессий грудной клетки. ☐ Руки конкурсанта вертикальны, не сгибаются в локтях. Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней. ☐ Компрессии отсчитывать вслух. Место компрессий – центр грудной клетки, частота – 100-120 в минуту. ☐ Обеспечить проходимость дыхательных путей ☐ Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего. 1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему ☐ Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки. ☐ Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие. ☐ Обхватить губы пострадавшего своими губами -2 вдоха (с использованием маски рот-устройство-рот, защита себя)				
9. Оценить сознание и дыхание.	4	2,5	1	0
☐ Обеспечить проходимость дыхательных путей путем запрокидывания головы ☐ Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего				



☐ Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки ☐ Приблизить ухо к губам пострадавшего ☐ Оценить дыхание методом «слышу-вижу-ощущаю» 10 секунд КОМАНДА: СОЗНАНИЯ НЕТ, ПОСТРАДАВШИЙ ДЫШИТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ☐ Придать пострадавшему оптимальное положение (устойчивое боковое положение) ☐ Оценить дыхание 60 секунд ☐ Оценить пульс 60 секунд КОМАНДА: пульс 62 в минуту, ЧД 16 в минуту ☐ Провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей) КОМАНДА: ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ				
10. Передача пострадавшего СМП ☐ Укрыть спасательным покрывалом ☐ Передать пострадавшего, сообщить о выполненных мероприятиях. КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ ☐ Снять использованные перчатки ☐ Провести гигиеническую обработку рук ☐ Снять использованную медицинскую маску.	4	2,5	1	0
Итого: (маx 40 баллов)				

В данном кейсе повышенного уровня предлагается выполнить мероприятия оказания первой помощи пострадавшему, который не подает признаков жизни.

Вопрос по анатомо-физиологическим основам предполагает знание участником правил работы сердечно-сосудистой и нервной систем, а также правильности определения места, глубины, частоты проведения СЛР, так как данное состояние представляет угрозу жизни и здоровью пострадавшего.

Для оказания помощи пострадавшему потребуются следующие материалы: медицинские перчатки, антисептик для рук, медицинская маска, устройство для ИВЛ/ маска рот-устройство-рот /лицевой экран, спасательное покрывало.

Вариант выполнения алгоритма оказания помощи пострадавшему:



Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия оказания помощи, провести устное информирование окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи.

- Надеть перчатки, маску медицинскую.

Провести обзорный осмотр пострадавшего. При правильном выполнении, команда преподавателя: **ПОСТРАДАВШИЙ ЛЕЖИТ БЕЗ ДВИЖЕНИЯ**. Далее необходимо определить наличие признаков жизни, сознания (аккуратно встряхнуть за плечи, окликнуть голосом «С вами все в порядке?

Вам нужна помощь?»), при правильном выполнении команда преподавателя: **СОЗНАНИЯ НЕТ**.

Уложить пострадавшего на твердую ровную поверхность, обеспечить проходимость дыхательных путей путем запрокидывания головы. Оценить дыхание методом «слышу-вижу-ощущаю» в течение 10 секунд. При отсутствии дыхания практически одновременно происходит остановка сердечной деятельности, и пострадавший нуждается в проведении сердечно-легочной реанимации.

- При правильном выполнении мероприятия команда преподавателя: **ДЫХАНИЯ НЕТ**.
- Вызвать скорую медицинскую помощь (СМП) по алгоритму, сказать координаты места происшествия, количество пострадавших, пол, примерный возраст, состояние пострадавшего, предположительная причина состояния, объем Вашей помощи. При правильном выполнении команда преподавателя: **ВЫЗОВ ПРИНЯТ**.
- Незамедлительно начать выполнение наружного массажа сердца с целью восстановления работы сердца и кровообращения:
 - освобождаем переднюю часть грудной клетки от верхней одежды и определяем место для проведения наружного массажа сердца (компрессий грудной клетки) – по центру грудной клетки, руки касаются середины грудины;
 - сложить руки в положение «замок» и ритмично с усилием надавливать на грудину в середине грудной клетки, чтобы грудину смещала по направлению к позвоночнику на 5-6 см;
 - компрессия или наружный массаж сердца производить примерно 100-120 раз в минуту;
 - после 30 компрессий на грудную клетку сделать 2 искусственных вдоха воздуха методом «рот в рот» с использованием средств индивидуальной защиты;
 - в дальнейшем продолжать циклы сердечно-легочной реанимации (компрессия грудной клетки и вдохи) в соотношении 30:2 до появления самостоятельного дыхания и пульса или до приезда скорой медицинской помощи.
- Далее провести *искусственную вентиляцию легких*:
 - обеспечить проходимость дыхательных путей;
 - большим и указательным пальцами левой руки зажимаем ноздри пострадавшего;
 - сделать два коротких и быстрых вдоха в легкие пострадавшего методом «рот в рот» с соблюдением безопасности (продолжительность каждого искусственного вдоха 1 сек.),
 - наблюдать за грудной клеткой пострадавшего, если она расширяется в объеме, то вентиляция адекватна.
- При правильном выполнении мероприятия команда преподавателя: **СОЗНАНИЯ НЕТ. ПОСТРАДАВШИЙ ДЫШИТ САМООСТОЯТЕЛЬНО**.
- Придать пострадавшему оптимальное положение - устойчивое боковое положение.
- Оценить дыхание 10 секунд, при правильном выполнении, команда преподавателя дыхание есть.
- Оценить пульс 60 секунд, при правильном выполнении, команда преподавателя пульс 62 в минуту.
- Оценить дыхание 60 секунд, при правильном выполнении, команда преподавателя ЧД 16 в минуту.
- Далее провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей), КОМАНДА преподавателя: **ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ**.
- Укрыть спасательным покрывалом
- Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, сообщить о состоянии и о выполненных мероприятиях, КОМАНДА преподавателя: **ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ**.
-

- Снять использованные перчатки, провести гигиеническую обработку рук, снять использованную медицинскую маску.

Конкурсант завершает выполнение кейса комментарием -**ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО**.



Частые ошибки: задержка оказания помощи пострадавшему, неправильно выбрано место проведения компрессий, не соблюдается частота, глубина проведения непрямого массажа сердца, недооценка состояния пострадавшего и придание пострадавшему неправильного положения, не применяются средства индивидуальной защиты.

Вариант 2

Кейс №1.2 (базовый уровень)

Разработчик:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)
(ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет))

Условие кейса:

К младшему медицинскому персоналу отделения травматологии обратился пациент 25 лет, с жалобами на сильную боль в области левого лучезапястного сустава. При осмотре: в месте травмы имеется отек тканей, гиперемия кожи, и ограничение в движении сустава. Целостность кожного покрова не нарушена.

Задание:

1. Подготовьте материалы для выполнения кейса.
2. Окажите помощь пациенту в рамках действий младшей медицинской сестры.

Матрица контроля ответов к кейсу №1.2

Параметры оценки

Начисление баллов



	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса:				
1. Средства личной безопасности: ☐ медицинские перчатки ☐ медицинская маска ☐ антисептик для рук ☐ знание принципов асептики и антисептики, профилактики инфекций при оказании первой помощи и медицинской помощи	2	1	0,5	0
2. Средства для перевязки, иммобилизации, остановки кровотечения: ☐ шина транспортная иммобилизационная ☐ бинт медицинский ☐ оптимальное положение ☐ разгружающая повязка/ косыночная повязка	2	1	0,5	0
3. Средства и алгоритм вызова скорой медицинской помощи: ☐ телефон, знание номеров экстренных служб ☐ алгоритм вызова СМП при различных неотложных состояниях, вызова дежурного врача	2	1	0,5	0
4. Специальное оборудование и средства для ухода за пострадавшим до прибытия СМП: ☐ спасательное покрывало / одеяло ☐ пакет охлаждающий / пузырь со льдом, полотенце	2	1	0,5	0
Оказание помощи пациенту в рамках действий младшей медицинской сестры:				
5. Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи: ☐ Оценить окружающую обстановку, обеспечить безопасность. ☐ Провести устное информирование пациента о готовности оказывать первую помощь, а также о начале	2	1	0,5	0



проведения мероприятий по оказанию первой помощи. ☐ Надеть перчатки, маску медицинскую.				
6. Обзорный осмотр и выявление состояний, угрожающих жизни: ☐ Провести обзорный осмотр пациента КОМАНДА: КРОВОТЕЧЕНИЙ И ВИДИМЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ Подробный осмотр и опрос ☐ Провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей) ☐ Провести опрос КОМАНДА: ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ	2	1	0,5	0
7. Вызов СМП или дежурного врача Вызвать СМП по алгоритму ☐ Факт вызова бригады ☐ Координаты места происшествия ☐ Количество пострадавших ☐ Пол ☐ Примерный возраст ☐ Состояние пострадавшего ☐ Предположительная причина состояния ☐ Объем Вашей помощи Вызвать врача по алгоритму КОМАНДА: ВЫЗОВ ПРИНЯТ	2	1	0,5	0
8. Начать оказание помощи пациенту ☐ Начать оказание психологической поддержки ☐ Придать оптимальное положение ☐ Применить шину транспортную иммобилизационную ☐ Зафиксировать шину бинтом ☐ Применить разгружающую/ косыночную повязку ☐ Выполнить охлаждение поврежденной области ☐ Укрыть одеялом / спасательным покрывалом	2	1	0,5	0



9. Наблюдение до прибытия врача или СМП и контроль состояния: ☐ Выполнить оценку частоты пульса на периферических и/или магистральных артериях КОМАНДА: пульс 90 ☐ Выполнить оценку частоты дыхания КОМАНДА: ЧД 24	2	1	0,5	0
10. Передача пациента врачу ☐ Передать пациента дежурному врачу, сообщить о выполненных мероприятиях. КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ ☐ Снять использованные перчатки ☐ Провести гигиеническую обработку рук ☐ Снять использованную медицинскую маску.	2	1	0,5	0
Итого: (маx 20 баллов)				

В данном кейсе базового уровня предлагается выполнить мероприятия оказания помощи пострадавшему в рамках действий младшей медицинской сестры.

Для оказания помощи пострадавшему потребуются следующие материалы: медицинские перчатки, медицинская маска, антисептик для рук, шина транспортная иммобилизационная, бинт медицинский, разгружающая повязка/ косыночная повязка, пакет охлаждающий / пузырь со льдом, полотенце, спасательное покрывало или одеяло.

Вариант выполнения алгоритма оказания помощи пострадавшему:

- Оценить обстановку и обеспечение безопасных условий оказания помощи, устно проинформировать пострадавшего о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Надеть перчатки.
Провести обзорный осмотр пострадавшего. При правильной демонстрации обзорного осмотра преподаватель дает дополнительную информацию: **КРОВОТЕЧЕНИЙ И ВИДИМЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ.**

В условии кейса сказано, что пострадавший в сознании. Далее необходимо провести опрос и подробный осмотр на наличие травм и других повреждений. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий, что **ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ.**

Осуществить вызов дежурного врача или бригады СМП по алгоритму, сообщить о вызове врача или скорой помощи пациенту. Своевременно начать оказание помощи пациенту: оказать психологическую поддержку, придать пострадавшему оптимальное положение, применить шину транспортную иммобилизационную, зафиксировать шину бинтом, применить разгружающую/ косыночную повязку, выполнить охлаждение поврежденной области, а также укрыть одеялом / спасательным покрывалом

- В период до прибытия врача или СМП необходимо контролировать состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи, оказывать психологическую поддержку. В этот промежуток времени младшая медицинская сестра может выполнить измерение частоты пульса на периферических и магистральных артериях, оценку частоты дыхания.
- Передать пациента дежурному врачу, сообщить о выполненных мероприятиях.



- Снять использованные перчатки, провести гигиеническую обработку рук, снять использованную медицинскую маску.

Конкурсант завершает выполнение кейса комментарием -ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО.

Частые ошибки: задержка оказания помощи пациенту, неправильное применение и фиксация шины транспортной иммобилизационной, отсутствие подробного осмотра, недооценка состояния пациента и придание пострадавшему неправильного положения, в том числе и поврежденной конечности, работа с пациентом без перчаток.

Кейс №2.2 (повышенный уровень)

Разработчик:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))

Условие кейса:

В турпоходе во время приготовления пищи на газовой горелке произошел взрыв баллона с газом. Пострадал мужчина 32 лет. Пострадавший бледен, в сознании, заторможен, множественные ссадины лица и шеи, ранение правой половины грудной клетки. Рана грудной клетки 3х4см, из раны вытекает струйка крови с пузырьками воздуха.

Задание:

1. Анатомо-физиологические основы решения кейса:
 - Укажите органы, повреждение которых возможно при ранении грудной клетки.
 - Приведите причины образования пневмоторакса.
2. Изучите условия кейса. Подготовьте материалы для выполнения кейса.
3. Окажите помощь пострадавшему.

Матрица контроля ответов к кейсу №2.2 (повышенный уровень)

Параметры оценки	Начисление баллов			
	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
Анатомия и физиология человека:				



1. Анатомия человека: ☐ легкие, сердце, крупные сосуды ☐ при локализации раны спереди ближе к центру грудной клетки возможно ранение сердца	4	2,5	1	0
2. Физиология человека: ☐ Плевральная полость благодаря отрицательному давлению в ней играет важную роль в процессе дыхания и регуляции объема органов грудной полости. ☐ Травма грудной клетки с повреждением плевры может способствовать поступлению воздуха в плевральную полость — пневмотораксу, следствием которого является коллапс (сжатие) лёгкого.	4	2,5	1	0
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса:				
3. Основные средства оказания помощи: ☐ медицинские перчатки, маска ☐ ИПП ☐ стерильные салфетки и бинт ☐ рулонный лейкопластырь ☐ оптимальное положение ☐ телефон, знание номеров экстренных служб, алгоритма вызова	4	2,5	1	0
4. Средства для ухода за пострадавшим до прибытия СМП: ☐ пакет гипотермический ☐ спасательное покрывало ☐ ножницы ☐ бутылка с водой ☐ шина-воротник/комплект шин, оптимальное положение, положение головы ☐ антисептик для рук	4	2,5	1	0
Оказание помощи пострадавшему:				
5. Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи: ☐ Оценить окружающую обстановку, обеспечить безопасность, продемонстрировать жест «опасности нет». ☐ Провести устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности	4	2,5	1	0



оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. ☐ Надеть перчатки. ☐ Провести обзорный осмотр ☐ Определить наличие признаков жизни КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ, ДЫШИТ ЧАСТО, РАНА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ☐ Остановить кровотечение прижатием раны и прекратить поступление воздуха в плевральную полость				
6. Вызов скорой медицинской помощи (СМП) Вызвать СМП по алгоритму: ☐ Факт вызова бригады ☐ Координаты места происшествия ☐ Количество пострадавших ☐ Пол ☐ Примерный возраст ☐ Состояние пострадавшего ☐ Предположительная причина состояния ☐ Объем Вашей помощи КОМАНДА: ВЫЗОВ ПРИНЯТ ☐ Сообщить пострадавшему о вызове СМП	4	2,5	1	0
7. Подробный осмотр и опрос ☐ Провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей) ☐ Провести опрос КОМАНДА: ССАДИНЫ ЛИЦА ☐ Придать оптимальное положение	4	2,5	1	0
8. Закрытие ран повязками: ☐ Подготовить материалы для наложения окклюзионной повязки. ☐ Закрыть рану грудной клетки воздухонепроницаемым материалом ☐ Зафиксировать повязку рулонным лейкопластырем, бинтом ☐ Подготовить материалы для наложения асептической повязки ☐ Наложить асептические повязки на ссадины лица	4	2,5	1	0



9. Контроль состояния пострадавшего до прибытия СМП: ☐ Поддерживать оптимальное положение ☐ Выполнить иммобилизацию ☐ Выполнить охлаждение поврежденной области. ☐ Укрыть спасательным покрывалом ☐ Провести контроль пульса ☐ Провести контроль дыхания	4	2,5	1	0
10. Передача пострадавшего СМП ☐ Оказать психологическую поддержку до прибытия СМП ☐ Передать пострадавшего, сообщить о выполненных мероприятиях. КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ ☐ Снять использованные перчатки ☐ Провести гигиеническую обработку рук. ☐ Снять использованную медицинскую маску.	4	2,5	1	0
Итого: (макс 40 баллов)				

В данном кейсе повышенного уровня предлагается выполнить мероприятия оказания первой помощи пострадавшему при ранении грудной клетки и наружном кровотечении, произошедшем в результате взрыва.

Вопрос по анатомо-физиологическим основам предполагает знание участником возможных осложнений и состояний, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего, при ранении грудной клетки.

Для оказания помощи пострадавшему потребуются следующие материалы: медицинские перчатки, маска, ИПП, стерильные салфетки и бинт, рулонный лейкопластырь, а также пакет гипотермический, спасательное покрывало, ножницы, бутылка с водой, комплект шин, антисептик для рук.

Вариант выполнения алгоритма оказания помощи пострадавшему:

- Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия оказания помощи, устно проинформировать пострадавшего о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Надеть перчатки.
- Провести обзорный осмотр пострадавшего и определить наличие признаков жизни
Из условия задания мы видим, что: пострадавший в сознании, заторможен, рана грудной клетки. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ, ДЫШИТ ЧАСТО, РАНА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
- Остановить кровотечение прижатием раны и прекратить поступление воздуха в плевральную полость.
- Осуществить вызова скорой медицинской помощи (СМП) по алгоритму, сообщить о вызове скорой помощи пострадавшему. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ВЫЗОВ ПРИНЯТ.
- Провести опрос и подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей). В условиях кейса мы видим, что пострадавший заторможен, также имеются ссадины



лица и шеи. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ССАДИНЫ ЛИЦА.

- Закрывать раны повязками: рану грудной клетки необходимо закрыть окклюзионной повязкой, ссадины лица и шеи – асептическими повязками. Учитывая наличие повреждений на голове и шее в результате взрыва, требуется придать пострадавшему горизонтальное положение и выполнить иммобилизацию шейного отдела позвоночника. Выполнить охлаждение поврежденных областей тела. Пострадавшего укутать спасательным покрывалом и контролировать состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи, оказывать психологическую поддержку.
- Передать пострадавшего бригаде СМП, сообщить о его состоянии, выполненных мероприятиях. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ.
- Снять использованные перчатки, провести гигиеническую обработку рук, снять использованную медицинскую маску.

Частые ошибки: задержка оказания помощи пострадавшему, отсутствие окклюзионной повязки при ранениях грудной клетки, отсутствие детального осмотра, недооценка состояния пострадавшего и придание пострадавшему неправильного положения.

Вариант 3

Кейс №1.3 (базовый уровень)

Разработчик:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))

Условие кейса:

Пожилой мужчина 76 лет, пациент санатория для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, обратился к младшей медсестре по уходу за пациентами в связи с внезапно появившимся головокружением, слабостью и потемнением в глазах.

Задание:

1. Подготовьте материалы для выполнения кейса.
2. Окажите помощь пациенту в рамках действий младшей медицинской сестры.

Матрица контроля ответов к кейсу №1.3 (базовый уровень)

Параметры оценки	Начисление баллов
------------------	-------------------



	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса:				
1. Средства личной безопасности: ☐ медицинские перчатки ☐ медицинская маска ☐ антисептик для рук ☐ знание принципов асептики и антисептики, профилактики инфекций при оказании первой помощи и медицинской помощи	2	1	0,5	0
2. Средства для перевязки, иммобилизации, остановки кровотечения: ☐ положение головы ☐ оптимальное положение ☐ жесткая поверхность / кушетка медицинская / жесткая кушетка	2	1	0,5	0
3. Средства и алгоритм вызова скорой медицинской помощи: ☐ телефон, знание номеров экстренных служб ☐ алгоритм вызова СМП при различных неотложных состояниях, вызова дежурного врача	2	1	0,5	0
4. Специальное оборудование и средства для ухода за пострадавшим до прибытия СМП: ☐ тонометр ☐ пульсоксиметр ☐ спасательное покрывало / одеяло	2	1	0,5	0
Оказание помощи пациенту в рамках действий младшей медицинской сестры:				
5. Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи: ☐ Оценить окружающую обстановку, обеспечить безопасность. ☐ Провести устное информирование пациента о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи.	2	1	0,5	0



☐ Надеть перчатки, маску медицинскую.				
6. Обзорный осмотр и выявление состояний, угрожающих жизни: ☐ Провести обзорный осмотр пациента ☐ Определить признаки жизни КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ, ДЫШИТ, ВИДИМЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ ☐ Определить наличие состояний, угрожающих жизни	2	1	0,5	0
7. Подробный осмотр и опрос ☐ Провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей) ☐ Провести опрос КОМАНДА: ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ ☐ Придать оптимальное положение ☐ Укрыть одеялом / спасательным покрывалом	2	1	0,5	0
8. Вызов СМП или дежурного врача Вызвать врача по алгоритму: ☐ Факт вызова бригады ☐ Координаты места происшествия ☐ Количество пострадавших ☐ Пол ☐ Примерный возраст ☐ Состояние пострадавшего ☐ Предположительная причина состояния ☐ Объем Вашей помощи КОМАНДА: ВЫЗОВ ПРИНЯТ ☐ Сообщить о вызове врача ☐ Начать оказание психологической поддержки	2	1	0,5	0
9. Наблюдение до прибытия врача или СМП и контроль состояния: ☐ Выполнить оценку частоты пульса на периферических и/или магистральных артериях КОМАНДА: пульс 68-87, аритмичный ☐ Выполнить оценку частоты дыхания КОМАНДА: ЧД 26 ☐ Выполнить измерение артериального давления КОМАНДА: АД 115/70	2	1	0,5	0



☐ Выполнить оценку насыщения крови кислородом КОМАНДА: сатурация 96%				
10. Передача пациента врачу ☐ Передать пациента дежурному врачу, сообщить о выполненных мероприятиях. КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ ☐ Снять использованные перчатки ☐ провести гигиеническую обработку рук. ☐ Снять использованную медицинскую маску.	2	1	0,5	0
Итого: (маx 20 баллов)				

В данном кейсе базового уровня предлагается выполнить мероприятия оказания помощи пострадавшему в рамках действий младшей медицинской сестры.

Для оказания помощи пострадавшему потребуются следующие материалы: медицинские перчатки, медицинская маска, антисептик для рук, тонометр, пульсоксиметр, спасательное покрывало или одеяло.

Вариант выполнения алгоритма оказания помощи пострадавшему:

- Оценить обстановку и обеспечение безопасных условий оказания помощи, устно проинформировать пострадавшего о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Надеть перчатки.
- Провести обзорный осмотр пострадавшего и определить наличие признаков жизни

Из условия задания мы видим, что: пострадавший в сознании. Необходимо определить у пациента наличие состояний, угрожающих жизни. При правильной демонстрации обзорного осмотра преподаватель дает дополнительную информацию: ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ, ДЫШИТ, ВИДИМЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ.

- Провести опрос и подробный осмотр на наличие травм и других повреждений. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий, что ДРУГИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ. Необходимо придать пациенту оптимальное положение, уложить и укрыть одеялом.
- Осуществить вызов дежурного врача или бригады СМП по алгоритму, сообщить о вызове врача или скорой помощи пациенту, начать оказание психологической поддержки.
В период до прибытия врача или СМП необходимо контролировать состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи, оказывать психологическую поддержку. В этот промежуток времени младшая медицинская сестра может выполнить измерение частоты пульса на периферических и магистральных артериях, оценку частоты дыхания, выполнить измерение артериального давления и пульсоксиметрию. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий с дополнительной информацией: пульс 68-87, аритмичный, ЧД 26, АД 115/70, сатурация 96%.
- Передать пациента дежурному врачу, сообщить о выполненных мероприятиях. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ.
- Снять использованные перчатки, провести гигиеническую обработку рук, снять использованную медицинскую маску.

Частые ошибки: задержка оказания помощи пациенту, отсутствие детального осмотра, недооценка состояния пациента и придание пострадавшему неправильного положения, работа с пациентом без перчаток.



Кейс №2.3 (повышенный уровень)

Разработчик:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))

Условие кейса:

Спасаясь от пожара, мужчина выпрыгнул из окна. Пострадавший – мужчина 32 лет, сидит на земле, жалуется на сильную боль в ноге. Лицо ярко-розовое, на лбу единичные пузыри с прозрачным содержимым размерами до 1 см, дыхание хриплое. Одежда на правой нижней конечности в области голени интенсивно пропитана кровью.

Задание:

- Анатомо-физиологические основы решения кейса:
 - Укажите слои кожи; соотнесите слои кожи с глубиной ожогового повреждения.
 - Приведите причины и признаки ожога верхних дыхательных путей.
- Изучите условия кейса. Подготовьте материалы для выполнения кейса.
- Окажите помощь пострадавшему.

Матрица контроля ответов к кейсу №2.3 (повышенный уровень)

Параметры оценки	Начисление баллов			
	Выполнено без ошибок	Выполнено с незначительными ошибками	Допущены грубые ошибки	Не выполнено
Анатомия и физиология человека:				
1. Анатомия человека: ☐ Эпидермис, дерма, подкожно-жировая клетчатка ☐ 1-в пределах эпидермиса, 2-эпидермис полностью, 3- дерма и глубже лежащие ткани	4	2,5	1	0
2. Физиология человека: ☐ При контакте с горячим воздухом, паром, пожарах в	4	2,5	1	0



закрытом помещении возможно попадание горячего воздуха в дыхательные пути. ☐ Ожоги лица, опалены волосы на голове и лице, осиплость голоса, кашель, возможно затруднение дыхания, одышка.				
Подготовка материалов для выполнения кейса и их применение при решении кейса:				
3. Основные средства оказания помощи: ☐ медицинские перчатки, маска ☐ ИПП ☐ стерильные салфетки и бинты ☐ рулонный лейкопластырь ☐ оптимальное положение ☐ телефон, знание номеров экстренных служб, алгоритма вызова	4	2,5	1	0
4. Средства для ухода за пострадавшим до прибытия СМП: ☐ пакет гипотермический ☐ спасательное покрывало ☐ ножницы ☐ бутылка с водой ☐ комплект шин, оптимальное положение, положение головы ☐ антисептик для рук	4	2,5	1	0
Оказание помощи пострадавшему:				
5. Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи: ☐ Оценить окружающую обстановку, обеспечить безопасность, продемонстрировать жест «опасности нет». ☐ Провести устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. ☐ Надеть перчатки. ☐ Провести обзорный осмотр ☐ Определить наличие признаков жизни КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ, ДЫШИТ ЧАСТО, РАНА ПРАВОЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ	4	2,5	1	0



☐ Остановить кровотечение пальцевым прижатием или прижатием раны				
6. Вызов скорой медицинской помощи (СМП) Вызвать СМП по алгоритму: ☐ Факт вызова бригады ☐ Координаты места происшествия ☐ Количество пострадавших ☐ Пол ☐ Примерный возраст ☐ Состояние пострадавшего ☐ Предположительная причина состояния ☐ Объем Вашей помощи КОМАНДА: ВЫЗОВ ПРИНЯТ ☐ Сообщить пострадавшему о вызове СМП	4	2,5	1	0
7. Наложение давящей повязки ☐ Подготовить материалы для наложения давящей повязки ☐ Выполнить наложение давящей повязки Подробный осмотр и опрос ☐ Провести подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей) ☐ Провести опрос КОМАНДА: ОЖОГИ ЛИЦА, ПОДОЗРЕНИЕ НА ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ	4	2,5	1	0
8. Закрытие ожогов повязками: ☐ Придать оптимальное положение ☐ Подготовить материалы для наложения асептической повязки ☐ Наложить асептические повязки на ожоги лица ☐ Обеспечить дыхание через влажную ткань	4	2,5	1	0
9. Контроль состояния пострадавшего до прибытия СМП: ☐ Поддерживать оптимальное положение ☐ Выполнить иммобилизацию ☐ Выполнить охлаждение поврежденной области. ☐ Укрыть спасательным покрывалом ☐ Провести контроль пульса ☐ Провести контроль дыхания	4	2,5	1	0



10. Передача пострадавшего СМП ☐ Оказать психологическую поддержку до прибытия СМП ☐ Передать пострадавшего, сообщить о выполненных мероприятиях. КОМАНДА: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ ☐ Снять использованные перчатки ☐ Провести гигиеническую обработку рук. ☐ Снять использованную медицинскую маску.	4	2,5	1	0
Итого: (маx 40 баллов)				

В данном кейсе повышенного уровня предлагается выполнить мероприятия оказания первой помощи пострадавшему с термическими повреждениями, произошедшими в результате пожара, и механическими повреждениями, полученными в ходе эвакуации.

Вопрос по анатомо-физиологическим основам предполагает знание участником принципов определения глубины и тяжести ожогового повреждения, а также наиболее типичных повреждений при пожарах, представляющих угрозу жизни и здоровью пострадавшего.

Для оказания помощи пострадавшему потребуются следующие материалы: медицинские перчатки, маска, ИПП, стерильные салфетки и бинт, рулонный лейкопластырь, а также пакет гипотермический, спасательное покрывало, ножницы, бутылка с водой, комплект шин, антисептик для рук.

Вариант выполнения алгоритма оказания помощи пострадавшему:

- Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия оказания помощи, устно проинформировать пострадавшего о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Надеть перчатки.
- Провести обзорный осмотр пострадавшего и определить наличие признаков жизни.

Из условия задания мы видим, что: пострадавший в сознании, имеется наружное кровотечение, ожоги лица. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ, ДЫШИТ ЧАСТО, РАНА ПРАВОЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ.

- Остановить кровотечение прижатием раны и пальцевым прижатием. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель может дать комментарий: КРОВОТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕННО ОСТАНОВЛЕНО.
- Осуществить вызова скорой медицинской помощи (СМП) по алгоритму, сообщить о вызове скорой помощи пострадавшему. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ВЫЗОВ ПРИНЯТ.
- Наложить на рану давящую повязку. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель может дать комментарий: КРОВОТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕННО ОСТАНОВЛЕНО.
- Провести опрос и подробный осмотр на наличие травм и других повреждений (с головы до нижних конечностей). В условиях кейса мы видим, что пострадавший с ожогами лица и верхних дыхательных путей, подозрение на перелом в области голени. При правильном выполнении практического навыка преподаватель дает уточнение: ОЖОГИ ЛИЦА, ПОДОЗРЕНИЕ НА ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ.
- Закрыть ожоговые поверхности асептическими повязками, обеспечить дыхание через влажную ткань.
- Учитывая наличие повреждений голени, требуется придать пострадавшему горизонтальное положение и выполнить иммобилизацию поврежденной конечности. Выполнить охлаждение поврежденных областей тела. Пострадавшего укутать спасательным покрывалом и контролировать



состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи, оказывать психологическую поддержку.

- Передать пострадавшего бригаде СМП, сообщить о его состоянии, выполненных мероприятиях. При правильной демонстрации практического навыка преподаватель дает комментарий: ПОСТРАДАВШИЙ ПРИНЯТ
- Снять использованные перчатки, провести гигиеническую обработку рук, снять использованную медицинскую маску.

Частые ошибки: задержка оказания помощи пострадавшему, отсутствие детального осмотра, недооценка состояния пострадавшего и придание пострадавшему неправильного положения, отсутствие иммобилизации, нарушение стерильности материала при выполнении повязок.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ:

1. Спецификация конкурсных материалов 2025 -2026 учебного года.
2. Шаг в медицину. Анатомия и физиология человека. Здоровье человека. Учебное пособие для 10-11 классов / Н.В.Бирюкова, И.Ю. Арестова. – М.: «Просвещение», 2025. 240с.
3. Первая помощь при несчастных случаях и в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие для учащихся медицинских классов / И.П.Левчук, М.В.Костюченко. – Москва: РНИМУ им.Н.И.Пирогова, 2021.160с.
4. Оказание первой помощи: Учебное пособие для 10-11 классов / Дежурный Л.И. – М.: «Просвещение», 2024. 96с.
5. Шаг в медицину. Младшая медицинская сестра. Учебное пособие с цифровым дополнением для 10-11 классов / А.Д. Геккиева, О.В.Алекперова, А.Ю.Оспова и др. – М.: «Просвещение», 2025. 240с.
6. ЭУП: Тренинг по отработке практических навыков в рамках программы профессиональной подготовки «Младшая медицинская сестра» <https://uchebnik.mos.ru>
7. Контрольные измерительные материалы (КИМ) практического этапа Московского конкурса межпредметных навыков и знаний «Интеллектуальный мегаполис. Потенциал» в номинации «Медицинский класс» : учебное пособие / Левчук И.П., Костюченко М.В., Овсянников А.Г., Афанасьева Н.В.– М., 2024. 45с.
8. Приказ Министерства Здравоохранения РФ №220 н от 03.05.2024 г. «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».
9. Все о первой помощи. <https://allfirstaid.ru/>
10. Видеоразборы вариантов 2025-2026 года и прошлых лет.
11. Демонстрационные варианты 2025-2026 года и прошлых лет.