

**«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра пропедевтики детских болезней и
факультетской педиатрии**

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

**Учебное-методическое пособие
для студентов, обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия»**

**КАЗАНЬ
2024**

УДК 614.88-053.2(075.8)
ББК 51.1я73
Н52

Печатается по решению
Центрального координационно-методического совета
Казанского государственного медицинского университет

Составители:

заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней и
факультетской педиатрии Казанского ГМУ МЗ РФ, профессор,

д.м.н. Файзуллина Р.А.;

доцент кафедры пропедевтики детских болезней и
факультетской педиатрии Казанского ГМУ МЗ РФ,

к.м.н. Самороднова Е.А.;

доцент кафедры пропедевтики детских болезней и
факультетской педиатрии Казанского ГМУ МЗ РФ,

к.м.н. Закирова А.М.

Рецензенты:

профессор кафедры госпитальной педиатрии Казанского ГМУ МЗ РФ,

д.м.н. Вахитов Х.М.;

доцент кафедры клинической диагностики с курсом педиатрии Института
фундаментальной медицины и биологии К(П)ФУ МО РФ,

к.м.н. Ризванова Ф.Ф.

Н52 Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе: учебно-методическое пособие по дисциплине для студентов, обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / Казанский государственный медицинский университет; составители: Файзуллина Р.А., Самороднова Е.А. и др. ; под общ. ред. профессора Файзуллиной Р.А. – Казань: КГМУ, 2024. –45 с.

Учебно-методическое пособие составлено в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования 31.05.02 «Педиатрия» (ФГОС ВО, 2020) и рабочей программой по дисциплине.

Учебно-методическое пособие предназначено для студентов 3 курса педиатрического факультета КГМУ.

УДК 614.88-053.2(075.8)
ББК 51.1я73

© Казанский государственный медицинский университет, 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	4
ОБРАЩЕНИЕ К ОБУЧАЮЩИМСЯ	4
Права и обязанности студентов. Нормативно-правовые документы, определяющие и регулирующие права и обязанности студента	5
1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	6
Компетенции, формируемые в ходе изучения дисциплины (индикаторы достижения компетенций, результаты обучения)	6
Место дисциплины в структуре образовательной программы	7
2. ТРЕБОВАНИЯ К ПОСЕЩАЕМОСТИ	8
Ликвидация академических задолженностей	
3. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»	
1 уровень – оценка знаний	
2 уровень – оценка умений	
3 уровень – оценка навыков	
4. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ	
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»	
Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	
Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)	
Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	
6. ТЕЗИСЫ ЛЕКЦИЙ	
7. ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ	
8. ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА	
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	
10. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	
11. ПРИЛОЖЕНИЕ	

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России (Казанский ГМУ) – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации»;

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

ООП – основная образовательная программа;

РП – рабочая программа дисциплины;

ОПК – общепрофессиональные компетенции;

ПК – профессиональные компетенции;

НИРС – научно-исследовательская работа студента;

СНК – студенческий научный кружок;

АФО – анатомио-физиологические особенности детского организма;

ОАР – острая аллергическая реакция;

ОДН – острая дыхательная недостаточность;

ОСН – острая сердечная недостаточность;

СЛР – сердечно-легочная реанимация;

МО – медицинская организация.

ОБРАЩЕНИЕ К ОБУЧАЮЩИМСЯ

Уважаемые студенты!

Вы приступаете к изучению клинической медицинской дисциплины по выбору педиатрического профиля **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»**.

Главная задача дисциплины **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** состоит в формировании знаний, умений, ценностных ориентаций, необходимых для осуществления неотложной медицинской помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе при ургентных состояниях, являющейся неотъемлемой частью деятельности врача педиатра.

Целью дисциплины является выработать у будущих врачей-педиатров четкий алгоритм действий по оказанию экстренной помощи, позволяющий стабилизировать на догоспитальном этапе состояние больных и пострадавших детей и подростков с учетом возрастных особенностей и характера течения заболеваний.

В ургентной ситуации, когда возникает угроза здоровью и жизни ребенка вследствие остро развившейся патологии и/или осложнения ранее имевшегося заболевания, врач любой специальности, в том числе врач-педиатр должен действовать четко, грамотно, уметь оказать скорую и неотложную помощь пациенту в любом месте и в любое время.

Разработка тактики неотложных мероприятий при оказании помощи детям

основана на этапности, преемственности оказания медицинской помощи на разных уровнях, начиная с догоспитального этапа и при необходимости ее продолжения в условиях стационара. От этапа зависит также объем медицинских вмешательств, необходимых для стабилизации состояния ребенка.

В ходе изучения данной дисциплины вы получите знания: о принципах организации работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи, об этиопатогенезе часто встречающихся патологических синдромах, требующих оказания неотложной помощи, принципах диагностики и алгоритмах действий при оказании медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при urgentных состояниях у детей и подростков, оформлению медицинской документации.

Дисциплина **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** – это ваш следующий шаг в профессию, желаем вам счастливого пути!

Учебно-методическое пособие по дисциплине **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** для обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия» составлено в соответствии с учебным планом и рабочей программой дисциплины **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** в рамках требований ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Права и обязанности студентов.

Нормативно-правовые документы, определяющие и регулирующие права и обязанности студента

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ.

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 «Педиатрия» (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. №965).

3. Устав ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (23.06.2016 г.) с изменениями (08.07.2021).

4. Программа развития университета на 2021-2030 годы в рамках реализации программы стратегического академического лидерства «Приоритет-2030».

5. Положение «О режиме занятий обучающихся и об учебном расписании» (утв. приказом ректора ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ №261 от 07.03.2023).

7. Положение «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся» (утв. приказом ректора ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ №1136^а от 31.08.2022).

8. Правила внутреннего распорядка обучающихся (утв. приказом ректора ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ №693 от 31.05.2023).

9. Действующие санитарные и противопожарные правила и нормы.

I. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Цель освоения дисциплины. Целью освоения дисциплины «**Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе**» является выработать у будущих врачей-педиатров четкий алгоритм действий по оказанию экстренной помощи, позволяющий стабилизировать на догоспитальном этапе состояние больных и пострадавших детей и подростков с учетом возрастных особенностей и характера течения заболеваний.

Задачи освоения дисциплины:

- Изучить основные принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе при ургентных состояниях.
- Отработать навыки по диагностике и оказанию неотложной помощи при развитии основных синдромов, представляющих непосредственную угрозу жизни ребенка.
- Отработать навыки по ведению и оформлению медицинской документации.

Компетенции, формируемые в ходе изучения дисциплины (индикаторы достижения компетенций, результаты обучения)

УК-4 – способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия

Индикатор достижения компетенции ИУК-4.1: выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм.

Результаты обучения:

знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, при общении с пациентами и их родителями, коллегами.

уметь: грамотно устно и письменно излагать требуемую информацию.

владеть: навыками использования информационных современных и коммуникационных средств и технологий.

ПК-6. Готовность и способность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых и неотложных состояниях, в том числе у детей различного возраста.

Индикатор достижения компетенции ИПК-6.2. Использует правила и методы оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

знать: правила и методы оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не

сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

ПК-7. Способность к организации и проведению интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Индикатор достижения компетенции ИПК-7.2. Использует методы оказания первой, доврачебной, первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципы интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях.

Результаты обучения:

знать: неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказания медицинской помощи

уметь: оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях

владеть: навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «**Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе**» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)", "Факультетская педиатрия", "Поликлиническая и неотложная педиатрия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

В рамках освоения программ специалитета выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический, организационно-управленческий.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ПОСЕЩАЕМОСТИ

С целью успешного освоения дисциплины **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** необходимо посещение всех учебных занятий, предусмотренных РП дисциплины в сроки, установленные учебным расписанием, утвержденные учебной частью КГМУ.

Присутствие студентов на лекционных и практических занятиях по дисциплине фиксируется лектором, преподавателями и старостами групп.

Уважительная причина должна быть подтверждена официальным документом (медицинской справкой, справкой из деканата и т.д.). В случае заболевания или других причин, по которым студент не может присутствовать на занятиях, он должен поставить в известность деканат и кафедру лично или через старосту группы. Однако это не освобождает студента от отработки занятий.

Отработка пропущенных практических и лекционных занятий осуществляется на образовательном портале в ЭОК дисциплины <https://e.kazangmu.ru/course/view.php?id=1833>

Внешний вид, дресс-код

Студент на лекции и практическом занятии должен иметь аккуратный внешний вид: чистый медицинский халат, одета медицинская шапочка, вторая обувь на практических занятиях, проходящих в медицинских учреждениях обязательна (!). Студенты без второй обуви в бахилах на занятия не допускаются. Иметь при себе одноразовую маску. Длинные волосы необходимо аккуратно собрать. Вторая обувь должна быть из кожи или кожзаменителя на низком устойчивом каблуке.

Необходимые принадлежности для лекции и практического занятия

У студента на лекции должны быть лекционная тетрадь (для конспектирования лекций), на практическом занятии – рабочая тетрадь для практических занятий, сантиметровая лента.

Не допускается халат из прозрачных тканей, с логотипом фирм-производителей лекарственных средств, наличие длинных ногтей, а также в качестве обуви – бахилы, чешки, шлепанцы.

Студенты не должны использовать косметические средства и парфюмерию с резким запахом, маникюр с наращиванием ногтей, жевательную резинку,

высокие каблуки на обуви.

Украшения с религиозной символикой не должны открыто демонстрироваться. На видимых частях тела нежелательно наличие пирсинга и татуировки.

Ведение лекционных материалов, рабочей тетради, конспектов, документов

На лекциях студент должен конспектировать (т.е. кратко записывать) содержание лекции. В начале каждого конспекта лекции должна быть запись о порядковом номере лекции, дате лекции, теме лекции.

Оформление практических занятий в рабочей тетради: в тетради должны быть зафиксированы дата и тема занятия, краткая регистрация обсуждаемой информации, фрагмент решения ситуационных задач, интерпретация лабораторных анализов, результаты самостоятельной подготовки и работы, а также выполнения домашнего задания

Ликвидация академических задолженностей

Пропущенные аудиторские занятия отрабатываются в полном объеме. Ликвидация академических задолженностей осуществляется на основании Положения о текущем контроле и промежуточной аттестации (2023) – разделы 3, 4.

График ликвидации текущих академических задолженностей (модульных контрольных работ) составляется кафедрой и вывешивается на стендах и странице кафедры на сайте КГМУ в разделе объявлений и учебных курсов.

В случае возникновения вопросов студент может обратиться к ведущему преподавателю, начальнику учебной части кафедры, лектору, заведующему кафедрой. Форма отработки занятий устанавливается на основании нормативных документов Казанского ГМУ, решений Учёного совета Казанского ГМУ, решений учёных советов факультетов, приказов ректора, распоряжений учебно-методического управления, решением кафедры.

Отработка пропущенных практических и лекционных занятий осуществляется на образовательном портале в ЭОК дисциплины <https://e.kazangmu.ru/course/view.php?id=1833> путем выполнения заданий для отработки по пропущенной теме.

Отработка практического занятия проходит на образовательном портале в форме письменного ответа на вопросы, в форме решений ситуационных задач по теме. Форма отработки занятий утверждена на основании нормативных документов Казанского ГМУ, решений Учёного совета Казанского ГМУ, решений учёных советов факультетов, приказов ректора, распоряжений учебно-методического управления, решения заседания кафедры.

Пропущенные или сданные на неудовлетворительную оценку письменные модульные контрольные работы отрабатываются в очном формате согласно графику отработок на кафедре.

Ликвидация академической задолженности вследствие неудовлетворительной оценки или неявки на промежуточную аттестацию (зачет)

по дисциплине проводится согласно Положению о текущем контроле и промежуточной аттестации (раздел 5) в сроки и порядке определяемые приказами ректора, учебно-методического управления и решением заседания кафедры.

III. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

Текущий контроль – это контроль освоения знаний, умений и владение навыками в процессе усвоения темы, модуля, а также самой дисциплины.

В рамках дисциплины «Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе» будут использованы следующие виды текущего контроля:

- тестирование;
- презентации;
- мануальные навыки;
- решение клинической (ситуационной) задачи - задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

– **Тесты.**

Примеры тестовых заданий

1. При реанимации у детей на догоспитальном этапе важное значение имеют всеперечисленные мероприятия, кроме:

- a) восстановление проходимости верхних дыхательных путей
- b) краниocereбральная гипотермия+
- c) проведение искусственного дыхания в соотношении 5:1
- d) введение

лекарственных препаратов для восстановления и поддержания кровообращения

- e) оксигенация, желательна чистым кислородом

2. Неотложная помощь при лихорадке у детей раннего возраста включает:

- a) применение жаропонижающих препаратов при субфебрильной температуре
- b) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадке
- c) использование физических методов охлаждения при «розовой» лихорадке+
- d) применение только жаропонижающих препаратов при «бледной» лихорадке
- e) укутывание ребенка после применения жаропонижающих препаратов при «розовой» лихорадке

3. Необходимость в лечении лихорадки возникает во всех случаях, кроме:

- a) «холодной» («бледной») лихорадки
- b) высокой лихорадки вне зависимости от возраста

- с) умеренной лихорадки у детей с отягощенным анамнезом
- д) «розовой» лихорадки во время прорезывания зубов+
- е) ОРВИ у ребенка с эпилептическим синдромом

4 Первая неотложная помощь при лихорадке у детей не предусматривает:

- а) применения жаропонижающих при высокой лихорадке
- б) физических методов охлаждения при «теплой» («розовой») лихорадке
- с) применения сосудорасширяющих препаратов при «холодной» («бледной») лихорадке
- д) промывания желудка холодной водой, постановки клизмы с водой комнатной температуры при «холодной» («бледной») лихорадке+
- е) применения спазмолитиков при «холодной» («бледной») лихорадке

5 Мероприятия при судорожном синдроме у детей с нарушением дыхания включает все перечисленное, кроме

- а) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей, предотвращения возможности прикусывания языка, введения воздуховода
- б) ИВЛ
- с) введения желудочного зонда+
- д) оксигенотерапии
- е) введения противосудорожных средств на фоне ИВЛ

Критерии оценки: Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

– Презентация

Приблизительная тематика для подготовки презентации «Алгоритмы оказания догоспитальной помощи детям»

1. Лихорадка: причины, виды температурных кривых. Наблюдение и уход за лихорадящими больными.
2. Первая помощь при стенозирующем ларинготрахеите.
3. Первая помощь при рвоте и аспирации в дыхательные пути у ребенка.
4. Кровотечения: кровотечения из носа и ротоглотки, виды, первая помощь.
5. Современный взгляд на сердечно-легочную реанимацию
6. Медикаментозный анафилактический шок у детей: причины, догоспитальная помощь.
7. Приступ бронхиальной астмы у детей: причины, догоспитальная помощь.
8. ВСД, кризовое течение у детей: причины, догоспитальная помощь.
9. Коллапс у детей: причины, догоспитальная помощь.

10. Обмороки у детей у детей: причины, догоспитальная помощь.
11. Медикаментозные отравления у детей: симптомы, догоспитальная помощь.
12. Тепловой и солнечный удар у детей: причины, догоспитальная помощь.
13. Термические ожоги у детей. Оказание догоспитальной помощи.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – студент в полной мере раскрывает тему, содержание и дизайн слайдов, а также подача материала соответствует теме, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и дизайн слайдов, а также подача материала соответствует теме с незначительными замечаниями, студент отвечает на большую часть дополнительных вопросов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент раскрывает тему, но требуются дополнения, содержание и/или дизайн слайдов, либо подача материала сложно воспринимается или не в полной мере соответствует теме, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – студент не раскрывает тему, содержание, дизайн слайдов, подача материала не соответствует теме, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

- Мануальные навыки.

Примеры заданий:

1. Техника применения карманного ингалятора
2. Техника измерения АД.
3. Исследование пульса
4. Техника оксигенотерапии
5. Обеспечение проходимости дыхательных путей при развитии механической асфиксии (инородное тело, аспирация)
6. Внутривенные инъекции
7. Внутривенные капельные введения жидкости
8. Внутримышечные инъекции
9. Подкожные инъекции
10. Техника постановки очистительной клизмы
11. Техника применения грелки и пузыря со льдом
12. Техника промывания желудка
13. Техника постановки сифонной клизмы
14. Техника постановки масляной клизмы
15. Техника постановки гипертонической клизмы
16. Методика помощи при рвоте
17. Определение числа дыхательных движений
18. Методика временной остановки артериального кровотечения разными способами
19. Методика наложения давящей повязки
20. Применение холода для остановки кровотечения

21. Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности
2. Физические методы охлаждения при лихорадке и гипертермии
23. Проведение ИВЛ ребенку различными методами:
 - дыхание изо «рта в рот»
 - мешком Амбу с маской
24. Закрытый массаж сердца детям различного возраста.

Критерии оценки:

0-69 баллов - студент не выполняет мануальные навыки, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает алгоритм выполнения навыка; проявляет затруднения или значимые ошибки при самостоятельной демонстрации, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент демонстрирует навык с незначительными замечаниями (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент демонстрирует навык в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

Задача 1:

Поступил вызов к ребёнку 10-ти лет с жалобами на кашель, затруднённое дыхание. При осмотре установлено, что ребёнок болен в течение 3-х дней. Заболевание началось остро с повышения температуры до 38° С, насморка, кашля. Мать лечила ребёнка самостоятельно: делала горчичники, давала парацетамол, капала капли в нос. Эффекта от лечения не было, а сегодня ночью кашель усилился, появилась одышка, дыхание стало шумным, с хрипами.

Из анамнеза жизни установлено, что ребёнок часто болеет ОРЗ, бронхитом. В возрасте 8-ми лет был выставлен диагноз бронхиальная астма, атопическая, интермиттирующая. Лечился амбулаторно. В семье мать ребёнка больна хроническим бронхитом, других заболеваний нет. Ребёнок привит по возрасту, реакций на прививки не было.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, легко вступает в контакт, но отмечается некоторая раздражительность, физическая активность и речь сохранены. Телосложение правильное, грудная клетка обычной формы. Частота дыханий - 24 в минуту, несколько удлинен выдох. Над лёгкими

перкуторно коробочный оттенок звука, аускультативно Тоны сердца звучные, ритмичные.

Пульс 80 в 1 мин. АД 100/60 мм рт ст. Органы брюшной полости без патологических изменений. Печень не увеличена. Стул и мочеиспускание без особенностей. Проведена пикфлоуметрия - пиковая скорость выдоха 90% от нормы.

ЗАДАНИЕ: Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте его. Окажите помощь. Какова тактика?

ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАЧУ

1. На основании жалоб на кашель, затруднённое дыхание; и данных анамнеза: заболевание началось остро с катаральных явлений, на 3-й день заболевания. Ночью появилось затруднённое дыхание, ранее часто болел ОРЗ, состоит на диспансерном учёте по поводу бронхиальной астмы (инфекционно-аллергическая), приступы бывают редко, легко купируются, у матери хронический бронхит; данных клинического обследования: общее состояние удовлетворительное, несколько раздражён, физическая активность и речь сохранены; над лёгкими при перкуссии коробочный оттенок звука, при аускультации жёсткое дыхание, на выдохе единичные сухие хрипы, ЧД -24 в мин. (учащено), тоны сердца звучные, пульс 80 в мин (учащен), ритмичен, пиковая скорость выдоха соответствует 90 %. Следует считать, что у ребёнка диагноз: Бронхиальная астма инфекционно-аллергическая интермиттирующая, состояние приступа лёгкой степени тяжести.

2. Помощь: ребёнка успокоить; снять стесняющую одежду; дать доступ свежего воздуха, ингаляции кислорода; амброксол (лазолван) 2,5-5,0 мл внутрь; провести ингаляцию одного из бронхолитиков с помощью дозирующего аэрозольного ингалятора: а) дозирующий аэрозоль бета-2 агониста короткого действия (сальбутамол, вентолин, беротек); б) дозирующий аэрозоль ипратропиума бромида (атровент); в) дозирующий аэрозоль комбинированного спазмолитика (беродуал); вдыхать 1-2 дозы препарата или провести ингаляцию через небулайзер (сальбутамол, беротек или комбинированный препарат - беродуал). Через 20 минут оценить эффект: если эффект хороший, то наблюдать за больным в течение часа, если эффект неудовлетворительный, то повторить ингаляцию каждые 20 минут в течение часа. Если эффекта нет, вызвать бригаду скорой помощи, госпитализировать ребенка для проведения терапии средней тяжести приступа.

Критерии оценки:

«отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, аргументирован, со ссылками на пройденные темы;

«хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, частично аргументирован;

«удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ частично верен, но не аргументирован, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его;

«неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

IV. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Процедура оценивания результатов освоения дисциплины **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся. ТКУ по дисциплине **«Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе»** проводится в форме оценки аудиторной и самостоятельной работы студента: выполнения домашних заданий в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения докладов, презентаций.

Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии у 30-50% студентов. По окончании всех раздела тематического плана выполняется **модуль 1** – в форме письменной контрольной работы в виде решения ситуационных задач, а также представляется и защищается презентация по вопросам оказания медпомощи детям на догоспитальном этапе (**модули 2**). ТКУ проводится для всех студентов группы в форме тестового контроля на образовательном портале или на занятии.

За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением, ставится отдельная отметка. Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале. При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Зачет проводится на последнем занятии согласно расписанию. Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной за итоговый тест и на зачете (максимум 100 баллов).

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 академических часа.

Промежуточная аттестация – зачет.

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия	
36/1	6	14	16

Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая СРС и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудитор. занятия		СРС	
			Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Принципы организации работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.	3ч.	2 ч.		1 ч.	
1.	Тема 1.1. Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.	3	2		1	тестирование
	Раздел 2. Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе при различных состояниях и заболеваниях	33ч.	4 ч	14 ч.	15 ч	
2.	Тема 2.1. Нарушение терморегуляции у детей	3		1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
3.	Тема 2.2. Сердечно-легочная реанимация у	3		2	1	задания на принятие решения в

	детей					нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
4.	Тема 2.3. Синдром дыхательной недостаточности у детей	4		2	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
5.	Тема 2.4. Сердечно-сосудистая недостаточность у детей.	4		2	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
6.	Тема 2.5. Острые аллергические реакции у детей.	3		2	1	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
7.	Тема 2.6. Судорожный синдром у детей	3		2	1	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
8.	Тема 2.7. Кровотечения у детей	3		1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
9.	Тема 2.8. Острые отравления у детей	5	2	1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
10.	Тема 2.9. Нарушение сознания у детей. Комы. Итоговое занятие	5	2	1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки,

						презентации, тестирование зачет, итоговый тест
--	--	--	--	--	--	--

**Содержание дисциплины (модуля),
структурированное по темам (разделам)**

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Принципы организации работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.	ПК-6, ПК-7, УК-4
Тема 1.1. Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание лекционного курса	Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи. Медико-правовые основы оказания неотложной помощи	
Содержание самостоятельной работы	Медико-правовые основы оказания неотложной помощи	
Раздел 2.	Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе при различных состояниях и заболеваниях	ПК-6, ПК-7, УК-4
Тема 2.1. Нарушение терморегуляции у детей.		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание практического занятия	Нарушение терморегуляции (лихорадка розовая, бледная, перегревание, тепловой и солнечный удар, переохлаждение, гипертермический синдром)	
Содержание самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи детям при ожогах	
Тема 2.2. Сердечно-легочная реанимация у детей		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание практического занятия	Общие принципы сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков на симуляторах	
Содержание самостоятельной работы	Общие принципы сердечно-легочной реанимации у детей	
Тема.2.3. Синдром дыхательной недостаточности у детей		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание практического занятия	Острая дыхательная недостаточность. Диагностика. Оказание неотложной помощи (ларингоспазм, бронхиальная обструкция, приступ бронхиальной астмы, астматический статус, инородное тело в дыхательных путях)	
Содержание самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи при инородных телах у детей	
Тема 2.4. Сердечно-сосудистая недостаточность у детей.		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание	Острая сердечно-сосудистая недостаточность	

практического занятия	Диагностика. Оказание неотложной помощи (шок, обморок, коллапс, острая сердечная недостаточность, отек легких)	
Содержание самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи детям при обмороках, коллапсе.	
Тема 2.5. Острые аллергические реакции у детей.		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание практического занятия	Острые аллергические реакции. Диагностика. Оказание неотложной помощи (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница и др.)	
Содержание самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи детям при аллергических реакциях у детей на укусы насекомых, пищевые продукты	
Тема 2.6. Судорожный синдром у детей		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание практического занятия	Судорожный синдром. Диагностика. Оказание неотложной помощи (фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальцимические судороги, гипогликемические судороги)	
Содержание самостоятельной работы	Оказание неотложной помощи при судорогах у детей на догоспитальном этапе	
Тема 2.7. Кровотечения у детей		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание темы практического занятия	Кровотечения у детей. Клиника. Диагностика. Принципы неотложной помощи	
Содержание самостоятельной работы	Оказание догоспитальной помощи детям при наружных кровотечениях	
Тема 2.8. Острые отравления у детей.		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание лекционного курса	Острые отравления у детей: диагностика, общие принципы и этапы оказания неотложной помощи детям.	
Содержание практического занятия	Острые отравления. Диагностика. Оказание неотложной помощи (лекарственные отравления, отравления грибами, ядовитыми растениями, препаратами бытовой химии, щелочами (моющие средства, нашатырный спирт), бензином, керосином, скипидаром, кислотами, алкоголем и наркотиками)	
Содержание самостоятельной работы	Оказание догоспитальной помощи детям при острых отравлениях	
Тема 2.9. Нарушение сознания у детей. Комы.		ПК-6, ПК-7, УК-4
Содержание лекционного курса	Нарушение сознания у детей. Кома у детей. Клиника. Диагностика. Дифференцированные	

	подходы к терапии	
Содержание практического занятия	Кома у детей. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи	
Содержание самостоятельной работы	Тактика догоспитальной помощи детям при нарушениях сознания.	

VI. ТЕЗИСЫ ЛЕКЦИЙ И ПЛАНЫ ЗАНЯТИЙ

Тезисы лекции №1.

Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи. Медико-правовые основы оказания неотложной помощи.

Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи включает следующие аспекты:

- 1. Создание подразделений медицинской помощи** в структуре медицинских организаций для оказания неотложной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребёнка и не требующих экстренной медицинской помощи.
- 2. Оказание помощи на дому** детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями при вызове медицинского работника родителями (законными представителями) либо по рекомендации выездных бригад скорой или неотложной медицинской помощи.
- 3. Использование мобильных медицинских бригад** для оказания помощи детям, проживающим в населённых пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации, а также в случаях отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов и отдельного медицинского оборудования.

Медико-правовые основы оказания неотложной помощи определены приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 N 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».

Тезисы лекции №2.

Острые отравления у детей: диагностика, общие принципы и этапы оказания неотложной помощи детям.

Диагностика острых отравлений у детей предполагает установление:

- характера отравляющего вещества и его количества;
- пути попадания яда в организм;
- времени, прошедшего с момента поступления отравляющего вещества до начала врачебного осмотра;
- времени от момента поступления отравляющего вещества до появления первых признаков отравления;

- характера и скорости изменения клинических признаков отравления;
- оказанной помощи до прибытия врача;
- в случае энтерального отравления — времени последнего приёма пищи и её характера.

Общие принципы оказания неотложной помощи при острых отравлениях у детей включают:

- первичные мероприятия: удаление невсосавшегося яда с кожи, слизистых, из желудочно-кишечного тракта;
- удаление всосавшегося яда;
- симптоматическая терапия;
- введение противоядия (проводят только при установлении характера отравляющего вещества и соответствующей клинической картине).

NB! Все случайные отравления или подозрения на них требуют немедленной госпитализации в стационар с реанимационным отделением независимо от тяжести состояния ребёнка.

Тезисы лекции №3

Нарушение сознания у детей. Кома у детей. Клиника. Диагностика. Дифференцированные подходы к терапии.

Под нарушением сознания у детей понимают расстройство отражения окружающей среды, предметов, явлений и их связей. Оно проявляется полной невозможностью или неотчётливостью восприятия окружающего, дезориентацией во времени, месте, окружающих лицах, собственной личности, бессвязностью мышления.

Нарушения сознания условно разделяют на две группы:

1. **Угнетение сознания.** Характеризуется дефицитом психической активности, снижением уровня бодрствования, угнетением интеллектуальных функций и двигательной активности. К этому состоянию относят ступор, оглушение, сопор и кому.
2. **Изменения сознания.** Развиваются на фоне бодрствования и характеризуются расстройством психических функций, извращённым восприятием окружающей среды и собственной личности.

Некоторые проявления нарушений сознания у детей:

- **Ступор.** Ребёнок находится в состоянии оцепенения, из которого выходит с трудом после энергичного тормошения. Рефлексы снижены, реакция на болевое раздражение отчётливая, но непродолжительная.
- **Сопор.** Глубокий сон, оглушённость, реакции на окружающее нет. Ребенка невозможно разбудить.
- **Кома.** Полное отсутствие у ребёнка рефлексов и кожной чувствительности, нет также реакции на инъекции и другие манипуляции, наблюдается мышечная гипо- и атония. Зрачки широкие, роговичного рефлекса нет, отсутствует реакция на свет и другие раздражители (болевые, звуковые).

Дифференцированные подходы к терапии комы у детей направлены на стабилизацию витальных функций и поддержание адекватного уровня сознания до выяснения первопричины нарушений и их устранения.

Ключевые направления терапии:

- Восстановление кровообращения.
- Устранение отёка мозга.
- Установление причины коматозного состояния и профильное лечение и т.д.

VII. ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

Продолжительность занятий по дисциплине «**Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе**» составляет 2 академических часа или 1,5 астрономических часа.

Практические занятия проводятся с привлечением следующих форм: демонстрация мультимедийных презентаций, электронных пособий по методике обследования, отработка мануальных навыков первоначально на муляжах (в т.ч. в Центре практических умений КГМУ), а затем в отделении у постели больного под контролем преподавателя или среднего медперсонала отделений, а затем закрепление навыков во время самостоятельной работы, деловые игры, проведение лекций-бесед с пациентами школьного возраста и родителями пациентов по тематике профилактики заболеваний у детей.

Практическое занятие №1.

Нарушение терморегуляции у детей. Кровотечения у детей.

Цель занятия:

- дать определение основным понятиям: процесс терморегуляции, гипотермия, гипертермия, лихорадка, виды лихорадки, периоды лихорадки; тепловой удар, солнечный удар, переохлаждение; геморрагический синдром, виды кровотечений.

- выделить этиологические факторы, приводящих к нарушению терморегуляции у ребенка, особенности течения и возможные осложнения гипо- и гипертермии у детей;

- выделить основной круг заболеваний, сопровождающий геморрагическим синдромом в виде наружных и внутренних кровотечений, особенности течения и возможные осложнения у детей различного возраста;

- ознакомить с методами измерения температуры тела детей, диагностики геморрагического синдрома у детей.

- освоить основные принципы оказания помощи детям в первый, во второй и третий периоды лихорадки на догоспитальном этапе и показания к госпитализации;

- освоить основные принципы оказания помощи детям при различных видах кровотечений на догоспитальном этапе и показания к госпитализации;

После изучения данной темы студент должен знать:

- основные понятия: процесс терморегуляции, гипотермия, гипертермия, лихорадка, виды лихорадки, периоды лихорадки; тепловой удар, солнечный удар, переохлаждение; геморрагический синдром, виды кровотечений,
- этиологические факторы, приводящих к нарушению терморегуляции у ребенка, клинические симптомы, особенности течения и возможные осложнения нарушения терморегуляции у детей;
- основной круг заболеваний, сопровождающий геморрагическим синдромом в виде наружных и внутренних кровотечений, клинические симптомы, особенности течения и возможные осложнения у детей различного возраста;
- методы диагностики нарушений терморегуляции и геморрагического синдрома у детей.
- виды, этапы и уровни оказания неотложной помощи детям при нарушении терморегуляции и кровотечениях.

В результате изучения студент должен уметь и быть компетентен:

- выявлять клинику основных вариантов нарушения терморегуляции у детей, оценивать тяжесть состояния;
- выявлять клинику основных вариантов кровотечений у детей, оценивать тяжесть состояния;
- оказывать помощь на догоспитальном этапе согласно алгоритму;
- определять профилактические мероприятия для предупреждения осложнений у детей.

Содержание занятия:

1. Введение – знакомство с дисциплиной, организацией работы педиатрической службы по оказанию помощи детям при развитии неотложных состояний, правилами поведения студента в лечебно-профилактических и образовательных учреждениях.
2. Изучение основных понятий, категорий, клинических симптомов, алгоритмов диагностики и оказания помощи детям различных возрастов на догоспитальном этапе при нарушении терморегуляции и кровотечениях.
3. Распределение тем презентаций для выполнения самостоятельной работы студентами.
4. Экскурсия по детской поликлинике (приемное отделение, кабинет оказания первой помощи) для знакомства с основными принципами оказания помощи при неотложных состояниях у детей.

Контрольные вопросы:

1. Какие неотложные состояния у детей, связанные с нарушением терморегуляции вы знаете?
2. Как классифицируется лихорадка по степени повышения температуры, по клиническим проявлениям и этапам течения у детей?

3. Какое лечение проводят при розовой лихорадке у детей на догоспитальном этапе?

4. Какое лечение проводят при белой лихорадке у детей на догоспитальном этапе?

5. Частые осложнения при гипертермическом синдроме у детей.

6. Как классифицируются кровотечения у детей?

7. Алгоритм оказания помощи детям при наружных кровотечениях у детей на догоспитальном этапе?

8. Алгоритм оказания помощи детям при внутренних кровотечениях у детей на догоспитальном этапе?

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.

3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.

3. Лихорадка у детей. учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: О. И. Пикуза, А. М. Закирова]. - Казань : КГМУ, 2013. - 55 с.

4. Клинические рекомендации «Анафилактический шок». Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/263_1. Дата размещения 02.02.2021.

5. Клинические рекомендации от 31.08.2024 Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/687_3

Практическое занятие №2

Сердечно-легочная реанимация у детей

Цель занятия: освоение принципов и навыков сердечно-легочной реанимации у детей различных возрастных групп на догоспитальном этапе.

После изучения данной темы студент должен знать:

- основные причины, клинические проявления стадий терминальных состояний у детей;

- алгоритм проведения реанимационных мероприятий при клинической смерти у детей;

- критерии эффективности и неэффективности сердечно-легочной реанимации у детей.

Студент должен уметь:

- диагностировать признаки остановки дыхания и кровообращения,
- проводить сердечно-легочную реанимацию детей разного возрастного периода на догоспитальном этапе (демонстрация на тренажерах и муляжах).

Содержание занятия

1. Вводная часть: контроль исходных знаний – устный опрос по вопросам для самоподготовки, инструктаж преподавателя о порядке работы в ЦПУ, технике безопасности при отработке практических навыков СЛР на тренажерах и муляжах.

2. Основная часть: обсуждение протокола проведения СЛР во внебольничных условиях и демонстрация преподавателем манипуляционной техники на тренажерах – проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.

3. Самостоятельная работа студентов на тренажерах (под контролем преподавателя) по освоению навыков СЛР у детей различного возраста.

4. Заключительная часть: заключительный контроль, подведение итогов занятия; домашнее задание.

Контрольные вопросы:

1. Особенности проведения СЛР у детей в зависимости от возраста.

2. Особенности проведения СЛР у детей в зависимости от причины возникновения терминального состояния.

3. Оценка состояния ребенка без сознания во внебольничных условиях для определения дальнейшей тактики неотложных мероприятий.

4. Критерии эффективности и неэффективности сердечно-легочной реанимации у детей.

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.

3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.

Практическое занятие №3.

Синдром дыхательной недостаточности у детей.

Цель занятия:

- дать определение основным понятиям: острая дыхательная недостаточность, виды ДН, степени ОДН, обструктивный синдром, ларингоспазм, бронхиальная обструкция, приступ бронхиальной астмы, астматический статус, инородное тело в дыхательных путях.
- выделить этиологические факторы, приводящих к развитию ДН у ребенка, особенности течения и возможные осложнения ОДН у детей;
- ознакомить с методами диагностики синдрома ОДН у детей различного возраста.
- освоить основные принципы оказания помощи детям с ОДН при различных состояниях (ларингоспазм, бронхиальная обструкция, приступ бронхиальной астмы, астматический статус, инородное тело в дыхательных путях) на догоспитальном этапе и показания к госпитализации.

После изучения данной темы студент должен знать:

- основные понятия: острая дыхательная недостаточность, виды ДН, степени ОДН, обструктивный синдром, ларингоспазм, бронхиальная обструкция, приступ бронхиальной астмы, астматический статус, инородное тело в дыхательных путях.
- основные заболевания и АФО организма ребенка, приводящих к развитию ДН у ребенка, особенности течения и возможные осложнения ОДН у детей;
- основные клинические методы диагностики синдрома ОДН у детей различного возраста.

Студент должен уметь:

- выявлять клинику основных вариантов ОДН у детей, оценивать тяжесть состояния;
- оказывать помощь на догоспитальном этапе при ОДН (ларингоспазм, бронхиальная обструкция, приступ бронхиальной астмы, астматический статус, инородное тело в дыхательных путях) согласно алгоритмам;
- определять профилактические мероприятия для предупреждения осложнений у детей.

Содержание занятия

1. Вводная часть: контроль исходных знаний – тестовый опрос по вопросам для самоподготовки, инструктаж преподавателя о порядке работы в отделении ЛПУ, требования к внешнему виду, форме одежды и личной гигиене персонала, работающего с детьми.
2. Изучение основных понятий, категорий, клинических симптомов, алгоритмов диагностики и оказания помощи детям различных возрастов на догоспитальном этапе при ОДН.
3. Представление и защита презентаций (СРС) студентами по тематике

занятия.

4. Заключительная часть: заключительный контроль, подведение итогов занятия; домашнее задание.

Контрольные вопросы для подготовки:

1. При каких заболеваниях у детей может развиваться ОДН?
2. Как классифицируется ОДН у детей по этиопатогенезу, по клиническим проявлениям и степеням тяжести?
3. Какая тактика при обструкции верхних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе?
4. Какая тактика при обструкции нижних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе?
5. Частые осложнения при синдроме дыхательной недостаточности у детей.

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.

3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.

4. Клинические рекомендации. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) от 13.09.22. Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/25_2

5. Клинические рекомендации от 9.11.21. Острый бронхолит. Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/360_2

6. Клинические рекомендации от 17.01.22. Пневмония (внебольничная). Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/714_1

7. Клинические рекомендации от 15.11.24. Бронхиальная астма. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3.

8. Клинические рекомендации от 03.09.21. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/352_2.

Практическое занятие №4.

Сердечно-сосудистая недостаточность у детей.

Цель занятия:

- дать определение основным понятиям: острая сердечно-сосудистая недостаточность, виды ОСН, степени ОСН, шок, обморок, коллапс, острая

сердечная недостаточность, отек легких.

- выделить этиологические факторы, приводящих к развитию ОСН у ребенка, особенности течения и исходы ОСН у детей;

- ознакомить с методами диагностики синдрома ОСН у детей различного возраста.

- освоить основные принципы оказания помощи детям с ОСН при различных состояниях (шок, обморок, коллапс, острая сердечная недостаточность, отек легких) на догоспитальном этапе и показания к госпитализации.

После изучения данной темы студент должен знать:

- основные понятия: острая сердечно-сосудистая недостаточность, виды ОСН, степени ОСН, шок, обморок, коллапс, острая сердечная недостаточность, отек легких.

- основные заболевания и АФО организма ребенка, приводящих к развитию ОСН у ребенка, особенности течения и возможные исходы ОСН у детей;

- основные клинические методы диагностики синдрома ОСН у детей различного возраста.

Студент должен уметь:

- выявлять клинику основных вариантов ОСН у детей, оценивать тяжесть состояния;

- оказывать помощь на догоспитальном этапе при ОСН (шок, обморок, коллапс, острая сердечная недостаточность, отек легких) согласно алгоритмам;

- определять профилактические мероприятия для предупреждения ОСН у детей.

Содержание занятия

1. Вводная часть: контроль исходных знаний – тестовый опрос по вопросам для самоподготовки, инструктаж преподавателя о порядке работы в отделении ЛПУ, требования к внешнему виду, форме одежды и личной гигиене персонала, работающего с детьми.

2. Изучение основных понятий, категорий, клинических симптомов, алгоритмов диагностики и оказания помощи детям различных возрастов на догоспитальном этапе при ОСН.

3. Представление и защита презентаций (СРС) студентами по тематике занятия.

4. Заключительная часть: заключительный контроль, подведение итогов занятия; домашнее задание.

Контрольные вопросы для подготовки:

1. При каких заболеваниях у детей может развиваться ОСН?

2. Как классифицируется ОСН у детей по этиопатогенезу, по клиническим проявлениям и степеням тяжести?

3.Какая тактика при сердечной недостаточности у детей на

догоспитальном этапе?

4. Какая тактика при сосудистой недостаточности у детей на догоспитальном этапе?

5. Возможные исходы и осложнения при синдроме сердечно-сосудистой недостаточности у детей.

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.

3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.

Практическое занятие №5.

Острые аллергические реакции у детей.

Цель занятия:

- дать определение основным понятиям: аллергическая реакция, виды аллергических реакций, анафилактический шок, отек Квинке, крапивница.

- выделить этиологические факторы, приводящих к развитию острых аллергических реакций (ОАР) у ребенка, особенности течения и возможные осложнения ОАР у детей;

- ознакомить с методами диагностики ОАР у детей различного возраста.

- освоить основные принципы оказания помощи детям с ОАР при различных состояниях (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница) на догоспитальном этапе и показания к госпитализации.

Студент должен знать:

- основные понятия: аллергическая реакция, виды аллергических реакций, анафилактический шок, отек Квинке, крапивница.

- основные заболевания и АФО организма ребенка, приводящих к развитию ОАР у ребенка, особенности течения и возможные осложнения ОАР у детей;

- основные клинические методы диагностики ОАР у детей различного возраста.

Студент должен уметь:

- выявлять клинику основных вариантов ОАР (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница) у детей, оценивать тяжесть состояния;

- оказывать помощь на догоспитальном этапе при ОАР (анафилактический

шок, отек Квинке, крапивница) согласно алгоритмам;

- определять профилактические мероприятия для предупреждения ОАР у детей.

Содержание занятия

1. Вводная часть: контроль исходных знаний – тестовый опрос по вопросам для самоподготовки, инструктаж преподавателя о порядке работы в отделении ЛПУ, требования к внешнему виду, форме одежды и личной гигиене персонала, работающего с детьми.

2. Изучение основных понятий, категорий, клинических симптомов, алгоритмов диагностики и оказания помощи детям различных возрастов на догоспитальном этапе при ОАР (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница).

3. Представление и защита презентаций (СРС) студентами по тематике занятия.

4. Заключительная часть: заключительный контроль, подведение итогов занятия; домашнее задание.

Контрольные вопросы для подготовки:

1. Какие факторы могут приводить у детей к развитию ОАР (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница)?

2. Как классифицируется ОАР у детей по этиопатогенезу, по клиническим проявлениям и степеням тяжести?

3. Какие общие принципы оказания помощи при развитии анафилактического шока, отека Квинке, крапивницы у детей на догоспитальном этапе?

4. Возможные осложнения при ОАР (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница) у детей.

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.

3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.

4. Клинические рекомендации от 19.07.23. Крапивница. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2

5. Клинические рекомендации 02.02.21. Анафилактический шок. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_1

Практическое занятие №6. Судорожный синдром у детей

Цель занятия:

- дать определение основным понятиям: судорожный синдром, виды судорог, фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальцемиические судороги, гипогликемические судороги.
- выделить этиологические факторы и АФО организма ребенка, приводящих к развитию судорожного синдрома у ребенка, особенности течения и возможные осложнения судорожного синдрома у детей;
- ознакомить с методами диагностики синдрома ОДН у детей различного возраста.
- освоить основные принципы оказания помощи детям с судорогами при различных состояниях (фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальцемиические судороги, гипогликемические судороги) на догоспитальном этапе и показания к госпитализации.

Студент должен знать:

- основные понятия: судорожный синдром, виды судорог, фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальцемиические судороги, гипогликемические судороги.
- основные заболевания и АФО организма ребенка, приводящих к развитию судорог у ребенка, особенности течения и возможные осложнения судорожного синдрома у детей;
- основные клинические методы диагностики судорожного синдрома у детей различного возраста.

Студент должен уметь:

- выявлять клинику основных вариантов судорог у детей, оценивать тяжесть состояния;
- оказывать помощь на догоспитальном этапе при судорогах (фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальцемиические судороги, гипогликемические судороги) согласно алгоритмам;
- определять профилактические мероприятия для предупреждения развития судорог и их осложнений у детей.

Содержание занятия

1. Вводная часть: контроль исходных знаний – тестовый опрос по вопросам для самоподготовки, инструктаж преподавателя о порядке работы в отделении

ЛПУ, требования к внешнему виду, форме одежды и личной гигиене персонала, работающего с детьми.

2. Изучение основных понятий, категорий, клинических симптомов, алгоритмов диагностики и оказания помощи детям различных возрастов на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.

3. Представление и защита презентаций (СРС) студентами по тематике занятия.

4. Заключительная часть: заключительный контроль, подведение итогов занятия; домашнее задание.

Контрольные вопросы для подготовки:

1. При каких заболеваниях у детей наиболее часто развиваются судороги у детей?

2. Как классифицируются судороги у детей по этиопатогенезу, по клиническим проявлениям и степеням тяжести?

3. Какая тактика при развитии судорог у детей раннего возраста на догоспитальном этапе?

4. Какие общие принципы оказания помощи при развитии фебрильных судорог, аффективно-респираторных судорог, эпилептических судорог, гипокальциемических судорог, гипогликемических судорог на догоспитальном этапе?

4. Возможные осложнения при судорожном синдроме (фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальциемические судороги, гипогликемические судороги) у детей?

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.

3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.

4. Клинические рекомендации от 16.08.22. Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/741_1

Практическое занятие №7.

Острые отравления у детей. Нарушение сознания у детей. Комы.

Цель занятия:

- основные понятия: нарушение сознания, степени нарушения сознания, кома, виды ком, степени комы (шкала Глазго), острые отравления, антидоты.
- основные заболевания и АФО организма ребенка, приводящих к нарушению сознания и развитию комы у ребенка, особенности течения и возможные исходы ком у детей;
- основные причины развития острых отравлений у детей (лекарственные отравления, отравления грибами, ядовитыми растениями, препаратами бытовой химии, щелочами (моющие средства, нашатырный спирт), бензином, керосином, скипидаром, кислотами, алкоголем и наркотиками)
- основные клинические методы диагностики нарушения сознания и ком у детей различного возраста.
- основные клинические симптомы и методы диагностики отравлений у детей различного возраста.

Студент должен уметь:

- выявлять клинику основных вариантов нарушений сознания у детей, оценивать тяжесть состояния;
- оказывать помощь на догоспитальном этапе при комах согласно алгоритмам;
оказывать помощь детям на догоспитальном этапе при острых отравлениях (лекарственные отравления, отравления грибами, ядовитыми растениями, препаратами бытовой химии, щелочами (моющие средства, нашатырный спирт), бензином, керосином, скипидаром, кислотами, алкоголем и наркотиками) согласно алгоритмам;
- определять профилактические мероприятия для предупреждения развития ком у детей;
- определять профилактические мероприятия для предупреждения развития острых отравлений и их осложнений у детей.

Содержание занятия

1. Вводная часть: контроль исходных знаний – тестовый опрос по вопросам для самоподготовки, инструктаж преподавателя о порядке работы в отделении ЛПУ, требования к внешнему виду, форме одежды и личной гигиене персонала, работающего с детьми.
2. Изучение основных понятий, категорий, клинических симптомов, алгоритмов диагностики и оказания помощи детям различных возрастов на догоспитальном этапе при комах, острых отравлениях (лекарственные отравления, отравления грибами, ядовитыми растениями, препаратами бытовой химии, щелочами (моющие средства, нашатырный спирт), бензином, керосином, скипидаром, кислотами, алкоголем и наркотиками).
3. Представление и защита презентаций (СРС) студентами по тематике занятия.
4. Заключительная часть: зачет.

Контрольные вопросы для подготовки:

1. Какие факторы и заболевания могут приводить у детей к нарушению сознания и развитию комы?
2. Как классифицируется нарушения сознания и комы у детей по этиопатогенезу, по клиническим проявлениям и степеням тяжести?
3. Какие основные причины развития острых отравлений у детей в зависимости от возраста вы знаете (лекарственные отравления, отравления грибами, ядовитыми растениями, препаратами бытовой химии, щелочами (моющие средства, нашатырный спирт), бензином, керосином, скипидаром, кислотами, алкоголем и наркотиками)?
4. Какие общие принципы оказания помощи детям при острых отравлениях на догоспитальном этапе?
5. Возможные осложнения при острых отравлениях у детей.
6. Тактика неотложных мероприятий при нарушениях сознания и комах у детей на догоспитальном этапе.

Рекомендуемая литература:

1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>
2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6239-3.
3. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.
4. Клинические рекомендации от 24.08.22. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3

Зачет

1. Защита творческих заданий (презентации по тематике неотложных состояний у детей и оказании помощи на догоспитальном этапе) (перечень тем см. Приложение).
2. Решение ситуационных задач (перечень вопросов см. Приложение).
3. Итоговый тест (на образовательном портале в ЭОК дисциплины).

Итоговый рейтинг по дисциплине выставляется с учетом посещаемости лекционных и практических занятий, текущей успеваемости, выполнением заданий по самостоятельной работе (презентация) и оценок, полученных на зачете согласно Положению о рейтинговой системе оценки успеваемости

студентов Казанского государственного медицинского университета.

VIII. ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии; составители: Файзуллина Р.А. [и др.]. - Казань : Казанский ГМУ, 2023. - 114 с.
2	Лихорадка у детей : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: О. И. Пикуза, А. М. Закирова]. - Казань : КГМУ, 2013. - 55 с.
3	Бронхиальная астма у детей: учеб. пособие / [Т. Г. Маланичева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. пропедевтики дет. болезней и факульт. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Изд. 2-е, (перераб. и доп.). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
4	Клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ: Клинические рекомендации от 31.08.2024 Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/687_3 Клинические рекомендации от 15.11.24. Бронхиальная астма. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3 Клинические рекомендации от 17.01.22. Пневмония (внебольничная). Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/714_1 Клинические рекомендации от 9.11.21. Острый бронхолит. Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/360_2 Клинические рекомендации от 19.12.24. Бронхит. Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/381_2 Клинические рекомендации от 03.09.21. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/352_2 Клинические рекомендации от 19.07.23. Крапивница. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2 Клинические рекомендации 02.02.21. Анафилактический шок. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_1 Клинические рекомендации от 16.08.22. Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/741_1 Клинические рекомендации от 24.08.22. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3

Самостоятельная работа студента

Обязательным элементом учебы является самостоятельная работа студента, которая по учебному плану дисциплины «Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе» составляет 16 часов.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов складывается из нескольких разделов:

- 1) теоретическая самоподготовка студентов по учебным темам, входящим в тематический учебный план;
- 2) изучение дополнительной учебной литературы и других учебно-методических материалов, закрепляющих практические навыки студентов (учебных электронных пособий, учебных видеофильмов и т.п.);
- 3) оформление презентации по одной из тем;
- 4) отработка мануальных навыков по выполнению медицинских манипуляций и проведению базовой СЛР.

Основные виды самостоятельной работы студента для подготовки к лекциям и практическим занятиям по определённой теме, для лучшего усвоения материала: прочитать материал в рекомендуемой основной и дополнительной литературе и выучить его; ответить на предложенный ряд вопросов; выполнить определённые задания, манипуляции; освоить и продемонстрировать необходимые мануальные навыки; написать реферат, подготовить доклад и/или электронную презентацию; составить схемы, таблицы, тесты и др.

Все виды и результаты самостоятельной работы студента должны быть оформлены в рабочей тетради и/или на диске, и/или распечатаны, и/или отосланы преподавателю по e-mail (в зависимости от задания преподавателя).

Важнейшим этапом практического занятия и всей дисциплины в целом является самостоятельная работа студентов в детском лечебно-профилактическом учреждении. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом целей практического занятия.

В конце учебного семестра по завершении изучения дисциплины студент защищает на занятии свою творческую работу (презентацию – модуль 2), выполненную индивидуально. Работа оценивается по 100-балльной системе и приносится студентом на зачетное занятие.

IX. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Рекомендации по работе с лекционным материалом

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия.

Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50-75%. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к практическому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под

руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем. Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка.

Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания, использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах. Это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу, аргументировано излагать свою точку зрения.

В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Подготовка к промежуточной аттестации

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Требования к выполнению сообщения (доклада)

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему. Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5-7 мин. Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, интернет и др.) будете использовать, какие у вас имеются, каких нет.

Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).

Требования к письменным ответам на вопросы

Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации педиатрических терминов.

Работы по осмотру и обследованию пациентов сдаются в письменном варианте. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков.

Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Х. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная учебная литература:

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	в библиотеке
1.	Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html	+

Дополнительная учебная литература:

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	в библиотеке
1	Блохин, Б. М. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с. - ISBN 978-5-9704 5044-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450444.html	+
2	Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html .	+
3	Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5947-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459478.html	
4	Клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ:	

<p>Клинические рекомендации от 31.08.2024 Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/687_3</p> <p>Клинические рекомендации от 15.11.24. Бронхиальная астма. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3</p> <p>Клинические рекомендации от 17.01.22. Пневмония (внебольничная). Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/714_1</p> <p>Клинические рекомендации от 9.11.21. Острый бронхит. Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/360_2</p> <p>Клинические рекомендации от 19.12.24. Бронхит. Дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/381_2</p> <p>Клинические рекомендации от 03.09.21. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/352_2</p> <p>Клинические рекомендации от 19.07.23. Крапивница. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2</p> <p>Клинические рекомендации от 02.02.21. Анафилактический шок. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_1</p> <p>Клинические рекомендации от 16.08.22. Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/741_1</p> <p>Клинические рекомендации от 24.08.22. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами. Взрослые, дети. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3</p>	
--	--

Периодические издания:

1.	Российский педиатрический журнал
2.	Педиатрия. Журнал имени Г. Н. Сперанского
3.	Вопросы современной педиатрии
4.	Вопросы практической педиатрии
5.	Здоровье населения и среда обитания
6.	Казанский медицинский журнал

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Электронно-образовательные ресурсы Казанского ГМУ

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>

4. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
6. Портал научных журналов "Эко-вектор" <https://journals.eco-vector.com/>
7. Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
8. Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
9. Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
10. Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
11. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
12. Образовательная платформа "Юрайт". Раздел "Легендарные книги" <https://urait.ru/catalog/legendary>
13. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
14. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
15. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
17. Полнотекстовая коллекция журналов Nature Journals <https://www.nature.com/siteindex>
18. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
19. Базы данных EBSCO <http://search.ebscohost.com/>
20. Союз педиатров России. <https://www.pediatr-russia.ru/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
 2. Операционная система Windows.
 3. Пакет MS Office
- Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

Список использованных источников:

1. Методические указания для профессорско-преподавательского состава по написанию учебно-методических пособий для обучающихся / Мухарямова Л.М., Утеева Э.Н. – Казань: КГМУ, 2017. – 35 с.
2. Виды научных и учебных изданий в вузе: методические рекомендации для преподавателей / Сост. И.Х. Кутейникова. – Троицк, 2009. – 24 с.
3. ГОСТ 7.12-93 Библиографическая запись. Сокращение слов на русском языке. Общие требования и правила.
4. ГОСТ 7.80-2000 Библиографическая запись. Заголовок. Общие требования и правила составления.
5. ГОСТ 7.82-2001 Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов.
6. ГОСТ 7.12. – 1993 Библиографическая запись. Сокращения слов на русском языке. Общие требования и правила введения. – Взамен ГОСТ 7.12 – 77. Введ. 1995- 07 01. – М.: Госстандарт России, 1994. - Ш, 17 с.
7. ГОСТ Р 7.03. – 2006 Издания. Основные элементы. Термины и определения. – Введ. 2007-01-01. – М.: Стандартинформ, 2006. - 113 с.
8. ГОСТ Р 7.0.5. – 2008 Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления. – Введ. 2009-01-01. – М.: Стандартинформ, 2008. – Ш, 19с.
9. ГОСТ 7.1. Библиографическая запись. Библиографическое описание. – Введ. 2004- 01-07. – М. : Изд-во стандартов, 2004. – Ш, 166 с.
10. ГОСТ 7.82 – 2001 Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов. – Введ. 2002.-01-07.
11. Нормативные документы о порядке присвоения учебным изданиям грифов Министерства образования Российской Федерации и учебно-методических объединений / Сост.: М.П. Федоров, В.Н. Козлов, В.И. Никифоров, А.И. Власов. Вып. 16. – СПб. : СПбГПУ, 2004. – 173 с.
12. Письмо Управления учебного книгоиздания, библиотек и медиатек от 07.12.2001 №25-507/13 «Об оформлении учебных изданий на электронных носителях».
13. Распоряжение Минобразования Российской Федерации от 21.01.2003 №43-52- 06/12 «Об электронных изданиях».
14. Приказ Минздрава РФ от 27 августа 1999 года №337 «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» (с изменениями от 6 февраля, 2 апреля 2001 года, 21, 25 июня, 14, 16 августа 2002 года, 21 марта, 26 мая, 9 июня, 20 августа 2003 года, 5, 16 февраля 2004 года, 13 сентября 2005 года, 31 января 2006 года, 20 августа 2007 года).
15. Приказ Минздрава РФ от 18 октября 2002 года №316 «Об утверждении Перечня нормативных правовых актов Минздрава России и Минздравмедпрома России, утративших силу».
16. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями дополнениями).

17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012 N 366Н об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи — Редакция от 21.02.2020

18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (с изменениями и дополнениями)

19. Основы формирования здоровья детей: учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии; составители: Файзуллина Р. А. [и др.]. - Казань: Казанский ГМУ, 2023. - 82 с.

20. Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации ; составители : Р. А. Файзуллина [и др.]. – Казань : Казанский ГМУ, 2023. – 114, [1] с.

XI. ПРИЛОЖЕНИЕ

ТЕМЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОСВОЕНИЯ.

Тема 1.1. Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.	Медико-правовые основы оказанию неотложной помощи
Тема 2.1. Нарушение терморегуляции у детей	Оказание доврачебной помощи детям при ожогах
Тема 2.2. Сердечно-легочная реанимация у детей	Общие принципы сердечно-легочной реанимации у детей
Тема 2.3. Синдром дыхательной недостаточности у детей	Оказание доврачебной помощи при инородных телах у детей
Тема 2.4. Сердечно-сосудистая недостаточность у детей.	Оказание доврачебной помощи детям при обмороках, коллапсе.
Тема 2.5. Острые аллергические реакции у детей.	Оказание доврачебной помощи детям при аллергических реакциях у детей на укусы насекомых, пищевые продукты
Тема 2.6. Судорожный синдром у детей	Оказание неотложной помощи при судорогах у детей на догоспитальном этапе
Тема 2.7. Кровотечения у детей	Оказание догоспитальной помощи детям при наружных кровотечениях
Тема 2.8. Острые отравления у детей	Оказание догоспитальной помощи детям при острых отравлениях
Тема 2.9. Нарушение сознания у детей. Комы.	Тактика догоспитальной помощи детям при нарушениях сознания.

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЕ ТЕМЫ ПРЕЗЕНТАЦИЙ (МОДУЛЬ 2)

1. Обморожение у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
2. Тепловой удар у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. Солнечный удар у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
4. Термические ожоги у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
5. Химические ожоги у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
6. Электрические ожоги у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
7. Носовые кровотечения у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
8. Желудочно-кишечные кровотечения у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
9. Кровотечения из мочеполового тракта у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
10. Особенности сердечно-легочной реанимации новорожденных и грудных детей.
11. Инородные тела верхних дыхательных путей у детей: клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
12. Инородные тела нижних дыхательных путей у детей: клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
13. Синдром крупа у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
14. Обморочные состояния у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
15. Коллапс у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
16. Острые аллергические реакции на укусы насекомых у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
17. Острые аллергические реакции на пищевые продукты у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
18. Фебрильные судороги у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
19. Аффективно-респираторные судороги у детей: причины, клиника,

- диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
20. Острые отравления бытовой химией у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
 21. Острые отравления щелочами и кислотами у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
 22. Острые отравление медикаментозными препаратами у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
 23. Острые отравление грибами и ядовитыми растениями у детей: причины, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
 24. Укусы ядовитых насекомых и змей у детей: клиника, диагностика, принципы неотложной оказания помощи на догоспитальном этапе.
 25. Утопление у детей: клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Учебное-методическое пособие

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Файзуллина Резеда Абдулахатовна, Самороднова Елена Анатольевна,
Закирова Альфия Мидхатовна

Редактор