



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств дисциплины	«Симуляционная медицина»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация	Фельдшер
Форма обучения	Очная

Разработчик: Аккредитационно-симуляционный центр

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Н. Танишина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Начальник
И.В. Бахарев	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель

Рецензенты:

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.В. Филиппов	Доктор медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Г.С. Лазутина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры анатомии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 12 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств дисциплины «ОП.11 Симуляционная медицина» разработана в соответствии с:

<b>ФГОС СПО</b>	Приказа Минпросвещения России от 12.05.2014 № 514 (ред. от 13.07.2021 № 450) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело"
<b>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

# 1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## 1.1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	наименование оценочного средства
1.	Базовый реанимационный комплекс	<b>ПК 3.1</b> Проводить диагностику неотложных состояний <b>ПК 3.3</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Чек-лист
2.	Экстренная медицинская помощь	<b>ПК 3.1</b> Проводить диагностику неотложных состояний <b>ПК 3.3</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Чек-лист

## 1.2. Типовые контрольные задания или иные материалы

Промежуточная аттестация проводится в виде сдачи практических навыков в смоделированных условиях на тренажерах и симуляторах с использованием чек-листов:

1. «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации без использования автоматического наружного дефибриллятора»
2. «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора».
3. «Алгоритм экстренной медицинской помощи»

### 1.2.2. Наименование оценочного средства\* (в соответствии с таблицей 6.1)

Чек-листы:

#### Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации без использования автоматического наружного дефибриллятора

№	ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	

2.	Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
4.	Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Определить признаки жизни	Выполнить	
9.	* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
10.	* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
11.	* считать вслух до 10	Выполнить	
12.	Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
13.	* координаты места происшествия	Сказать	
14.	* количество пострадавших	Сказать	
15.	* пол	Сказать	
16.	* примерный возраст	Сказать	
17.	* состояние пострадавшего	Сказать	
18.	* предположительная причина состояния	Сказать	
19.	* объем Вашей помощи	Сказать	
20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
21.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
22.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
23.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
24.	Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
25.	* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
26.	* не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
30.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
34.	Произвести выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
36.	Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	

	Показатели тренажера		
37.	Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
38.	Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
39.	Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	
40.	Адекватная глубина ЗМС	более 90%	
41.	Адекватная частота ЗМС	более 90%	
42.	Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
43.	Полное высвобождение рук между компрессиями	более 90%	
44.	Соблюдать перечисленную последовательность	Выполнить	
45.	Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 45 (45 баллов)

Каждый критерий оценивается – «да» - 1 балл, «нет» - 0 баллов.

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.

#### **Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора.**

№	ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
2.	Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
4.	Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Определить признаки жизни	Выполнить	
9.	* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
10.	* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
11.	* считать вслух до 10	Выполнить	
12.	Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
13.	* координаты места происшествия	Сказать	

14.	* количество пострадавших	Сказать	
15.	* пол	Сказать	
16.	* примерный возраст	Сказать	
17.	* состояние пострадавшего	Сказать	
18.	* объем Вашей помощи	Сказать	
19.	Использовать имеющийся в зоне видимости АНД	Выполнить	
20.	Подготовка к дефибрилляции и компрессиям грудной клетки		
21.	* Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
22.	* Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
23.	* Наклеить электрод под правую ключицу	Выполнить	
24.	* Наклеить второй электрод в левую подмышечную область на ладонь ниже подмышки пострадавшего	Выполнить	
25.	* Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма	Выполнить	
26.	* Произвести разряд, не касаясь пострадавшего	Выполнить	
27.	* Сразу после разряда приступить к компрессиям грудной клетки	Выполнить	
28.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
29.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
30.	Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
31.	* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
32.	* не сгибаются в локтях	Выполнить	
33.	* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
34.	* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
35.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
36.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
37.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
38.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
39.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
40.	Произвести выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
41.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
42.	Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	
	Показатели тренажера		
43.	Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
44.	Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
45.	Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	
46.	Адекватная глубина ЗМС	более 90%	

47.	Адекватная частота ЗМС	более 90%	
48.	Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
49.	Полное высвобождение рук между компрессиями	более 90%	
50.	Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 50

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.



### Чек-лист «Алгоритм экстренной медицинской помощи»

№	Перечень действий (элементов)	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности)	
2.	Оценить сознание	
3.	Обеспечить наличие укладки (в т.ч. призвать помощников)	
4.	Надеть перчатки	
5.	А - Правильно оценить проходимость дыхательных путей	
6.	В - Правильно и полно оценить функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	
7.	Обеспечить правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	
8.	Правильно обеспечить кислородотерапию (по показаниям) SpO <sub>2</sub> менее 90%	
9.	Не применять другие методы коррекции состояния дыхательной системы	
10.	С - Правильно и полно оценить деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	
11.	- верное наложение электродов	
12.	- правильная интерпретация ЭКГ	
13.	Д - Правильно и полно оценить неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	
14.	Е - Правильно и полно оценить показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	
15.	Правильно вызвать помощь специалистов (ОРИТ/СМП)	
16.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове ОРИТ/СМП	
17.	Применение правильного и полного набора ЛС	
18.	Использован оптимальный способ введения	
19.	Использованы верные дозировки	
20.	Использовано верное разведение ЛС	
21.	Соблюдалась приоритетность введения ЛС	
22.	Соблюдалась последовательность ABCDE – осмотра	
23.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	
24.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
25.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
	<b>При остановке кровообращения</b>	
26.	Громко обратился к пациенту: «Вы меня слышите?»	
27.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу,	

	ощущаю»)	
28.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	
29.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	
30.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 30:2 или дал команду	
31.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	
32.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	
33.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	
34.	Правильно интерпретировал ритм	
35.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	
36.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	
37.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	
38.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
39.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	
40.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	
41.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	
42.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	
43.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	
44.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	
45.	Правильно интерпретировал ритм	
46.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
47.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	
48.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	
49.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	
50.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	
51.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 51

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.

### **1.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, практического опыта, характеризующие этапы формирования компетенций.**

#### **Методические указания по алгоритму базовой сердечно-легочной реанимации:**

1. Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 (для взрослых).
2. Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.
3. Объем вдыхаемого воздуха в пострадавшего (взрослого человека) должен составлять не менее 500 и не более 700 мл воздуха из легких спасающего. Критерий эффективного вдоха при базовой СЛР - видимый подъем грудной клетки
4. Руки для компрессии должны быть сложены в замок и, важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а руки не сгибались в локтевых суставах.
5. Для компрессии грудной клетки необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
6. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
7. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приемом совместно с оценкой наличия дыхания.
8. Центр грудной клетки относительный ориентир. Более точная точка приложения компрессии грудной клетки перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски - 4-5 межреберье.
9. При проведении искусственной вентиляции легких (ИВЛ) целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на практическое занятие/зачет/экзамен). При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании медицинского работника, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе (чек-листе).

#### **Методические указания по алгоритму экстренной медицинской помощи.**

Как правило, экстренные медицинские мероприятия осуществляются на месте, где произошло резкое ухудшение состояния пациента. В каждой медицинской организации должен быть в наличии набор оборудования и оснащения для оказания медицинской помощи в экстренной форме в виде мобильной укладки экстренной медицинской помощи и мануального

дефибриллятора. Укладка включает всё необходимое для оказания экстренной медицинской помощи в различных ситуациях для обеспечения квалифицированной помощи медицинским работником любой специальности, допущенным к работе с пациентами.

В настоящее время в Российской Федерации нет четкого и единого алгоритма для подобных ситуаций. Тем не менее, если в квалификационных характеристиках специалиста, имеющего диплом о медицинском образовании и действующий сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации) или должностных инструкциях медицинского работника присутствует обязанность оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной форме, то любое из действий, входящих в алгоритм данного практического навыка, легитимно. Единственным условием является последующая необходимость обоснования своих действий (показания, собственную подготовку и наличие условий).

Данная станция основана на использовании общепринятого алгоритма ABCDE, используемого в мировой и отечественной практике для оказания экстренной медицинской помощи.

#### **Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии ABCDE**

Этапы алгоритма	Действия	
Вводные действия	1.	Оценить ситуацию - осмотреться с поворотами головы
	2.	Оценить сознание
	3.	Обеспечить других помощников (призыв на помощь)
	4.	Обеспечить укладку экстренной медицинской помощи
	5.	Надеть перчатки
А-В	6.	Визуально осмотреть открытый рот
	7.	Выполнить аспирацию содержимого ротовой полости с использованием отсоса (если необходимо)
	8.	Обеспечить пульсоксиметрию
	9.	Обеспечить кислородотерапию - поток максимальный - поток средний - поток минимальный
	10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
	11.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
	12.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 сек
	13.	Оценить положение трахеи
	14.	Оценить наполнение вен шеи
С	15.	Произвести пальпацию пульса на лучевой артерии
	16.	Произвести пальпацию пульса на сонной артерии
	17.	Измерить АД с использованием манжеты и фонендоскопа
	18.	Провести аускультацию сердца фонендоскопом

	19.	Подключение электрокардиографа и/или монитора - верное наложение электродов - интерпретация ЭКГ
	20.	Сжать подушечку пальца руки для оценки капиллярного наполнения
	21.	Обеспечить венозный доступ и забор крови для анализа
	22.	Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или щиколотки пациента
	23.	Проверить реакцию зрачков на свет
Д-Е	24.	Обеспечить глюкометрию
	25.	Оценка тонуса мышц (приёмом сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги)
	26.	Произвести пальпацию пульса на бедренных артериях с двух сторон
	27.	Осмотреть спину с поворотом на бок, и освобождением от одежды
	28.	Провести ректальное обследование на вопрос наличия внутреннего кровотечения (при необходимости)
	29.	Осмотреть голени и подколенные области на вопрос наличия варикозно расширенных вен
	30.	Произвести пальпацию тыла стопы и голени на вопрос определения отёков
	31.	Произвести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка

**Наиболее важные лечебные мероприятия, в зависимости от ситуации при оказании экстренной медицинской помощи.**

Ситуация	Лечебные мероприятия
1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	1. Ацетилсалициловая кислота 300 мг перорально 2. Клопидогрель 300 или 600 мг перорально или Тикагрелор 180 мг перорально 3. Гепарин 5 тыс.ед в/в болюсно, разведенный до 5-10 мл 0,9% NaCl (или п/к без разведения) Допустимо: 4. Инфузия 0.9% раствора NaCl 500 мл в/в капельно 5. Раствор морфина гидрохлорид 5- 10 мг в/в медленно, разведенный до 20 мл 0,9% NaCl
2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	1. Ацетилсалициловая кислота 300 мг перорально 2. Клопидогрель 300 или 600 мг перорально или Тикагрелор 180 мг перорально 3. Придать возвышенное положение головного конца кушетки 4. Раствор морфина гидрохлорид 5- 10 мг в/в

	<p>медленно, разведенный до 20 мл 0,9% NaCl ,</p> <p>5. Изосорбида динитрат 1 спрей-доза сублингвально</p> <p>6. Фуросемид 40-100 мг в/в медленно, разведенный до 20 мл 0,9% NaCl</p> <p>7. Гепарин 5 тыс.ед в/в болюсно, разведенный до 5-10 мл 0,9% NaCl (или п/к без разведения)</p>
3. Анафилактический шок (АШ)	<p>1. Эпинефрин 500 мкг в/м без разведения</p> <p>2. Инфузия 0,9% раствора NaCl 500 – 1000 мл в/в струйно</p> <p>3. Системные ГКС с введением в начальной дозе: дексаметазон 8-32 мг в/в капельно, или преднизолон 90-120 мг в/в струйно или метилпреднизолон 50- 120 мг в/в струйно или гидрокортизон 200 мг в/в медленно, разведенный до 10 мл 0,9% NaCl (или 200 мг в/м, разведенный до 5 мл 0,9% NaCl)</p> <p>Допустимо при сохранении клинической картины на фоне неэффективности внутримышечного введения эпинефрина:</p> <p>4. введение 0,1% 1 мл раствора эпинефрина, разведенного в 10 мл 0,9% раствора хлорида натрия в/в струйно дробно в течение 5-10 мин. Допустимо в случае сохранения бронхообструкции</p> <p>5. Сальбутамол 5 мг ингаляционно через небулайзер</p> <p>6. Ипратропий 0,5 мг ингаляционно через небулайзер</p>
4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)	<p>1. Инфузия 0.9% раствора натрия хлорида 500 мл в/в капельно</p> <p>2. Омепразол лиофилизат 40-80 мг в/в медленно, разведенный до 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида Допустимо:</p> <p>3. Транексамовая кислота 1000 мг в/в медленно, разведенный до 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида</p>
5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	<p>1. Сальбутамол 5 мг ингаляционно через небулайзер</p> <p>2. Ипратропий 0,5 мг ингаляционно через небулайзер</p> <p>3. Гидрокортизон 100 мг в/в медленно, разведенный до 10 мл 0,9% NaCl (или 100 мг в/м, разведенный до 5 мл 0,9% NaCl)</p> <p>Допустимо:</p> <p>4. Инфузия 0,9% раствора NaCl 500 мл в/в капельно,</p> <p>5. Эпинефрин 0,5 мг в/м без разведения</p> <p>6. Сульфат магния 2 гр в/в медленно, разведенный до 20 мл 0,9% NaCl</p>
6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	<p>1. Гепарин 5 тыс.ед в/в болюсно, разведенный до 5-10 мл 0,9% NaCl</p> <p>2. Инфузия 0.9% раствора NaCl 0,5-1 литра в/в</p>

	капельно
7. Спонтанный пневмоторакс	1. Пункция плевральной полости во II межреберье по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра Допустимо: 2. Инфузия 0.9% раствора NaCl 500 – 1000 мл в/в капельно
8. Гипогликемия	1. Глюкоза 40% 20-60 мл болюсно без разведения или глюкоза 10% 50- 250 мл в/в струйно Допустимо: 2. Глюкагон 1 мг в/м или п/к без разведения
9. Гипергликемия	1. Инфузия 0,9% раствора NaCl 500 – 1000 мл в/в капельно
10. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	1. Урапидил 25 мг в/в медленно, разведенный до 10-20 мл 0,9% NaCl 2. Придание возвышенного положения головному концу кровати