

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»  
Медицинский институт  
Кафедра фармации

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета  
от «16» января 2025 г., протокол № 7

Ректор

\_\_\_\_\_/ А.В. Дамдинов

Номер внутривузовской регистрации

66-ОП-25

Рабочая программа практики  
**Учебная практика**

**Практика по оказанию первой помощи**

Специальность  
**33.05.01 Фармация**

Квалификация  
**провизор**

Форма обучения  
**очная**

Улан-Удэ  
2025

**Цели практики** является ознакомление с принципами оказания первой доврачебной помощи, приобретение умений и практических навыков по общему уходу за больными, освоение основных приемов оценки общего состояния больных и пострадавших, отработка навыков по выполнению отдельных лечебных процедур.

**Задачи практики:**

1. Ознакомление студентов с работой многопрофильных лечебных учреждений;
2. Ознакомление с принципами и освоение навыков по оказанию первой доврачебной помощи и уходу за больными.

**Вид практики и способ проведения практики** Вид практики: учебная. Практика имеет непрерывную форму, стационарный способ.

**Тип практики** Практика по оказанию первой помощи

**Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

**В результате прохождения данной практики обучающийся должен:**

**Знать:** принципы диагностики неотложных состояний, принципы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на территории фармацевтической организации, принципы применения лекарственных средств.

**Уметь:** осуществлять порядок действий при неотложных состояниях, заболеваниях у посетителя аптечной организации до приезда бригады скорой помощи.

**Владеть:** навыками использования современных стандартов и методов защиты при оказании первой помощи до приезда бригады скорой помощи.

**Место практики в структуре образовательной программы**

Практика входит в обязательную часть ОПОП ВО по направлению подготовки 33.05.01 Фармация Б2.О.03(У), проводится в 3 семестре.

**В результате прохождения данной практики у обучающихся должны быть сформированы элементы следующих компетенций в соответствии с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы на основе ФГОС по данному направлению подготовки:**

Способностью оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи (ОПК-5).

**Место прохождения практики** «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Улан-Удэ», «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»

**Объем и содержание практики**

Общая трудоемкость практики составляет 1 зачетную единицу 36 академических часов (2/3 недели), в т.ч. в форме практической подготовки 32 академических часа.

№ п/п	Название разделов (этапов) практики	Практическая работа (количество часов)	Самостоятельная работа (количество часов)
1	Подготовительный этап: Инструктаж по технике	4	2

	безопасности; Инструктаж по поиску информации в соответствии с целями и задачами практики; Составление плана прохождения практики		
2	Экспериментальный этап: Обработка и анализ полученной информации.	14	6
3	Заключительный этап	6	4

### Разделы (этапы) практики

Этап 1. Подготовительный этап: Инструктаж по технике безопасности; Инструктаж по поиску информации в соответствии с целями и задачами практики; Составление плана прохождения практики

Семестр 3

4(2) ч. Знакомство со структурой и организацией работы многопрофильного лечебного учреждения. Знакомство с работой приемного отделения ЛПУ, освоение навыков наблюдения за больными и пострадавшими. Сбор, обобщение и систематизация основных показателей, необходимых для выполнения индивидуального задания.

Этап 2. Экспериментальный этап: Обработка и анализ полученной информации.

Семестр 3

14(6) ч. Комплексное изучение и анализ научно-исследовательских методов, информационно-методического обеспечения в организации в соответствии с индивидуальным заданием и выполнение индивидуального задания.

Заключительный этап

Семестр 3

2(2) ч. Подготовка проекта отчета.

4(2) ч. Оформление отчета по практике, подготовка к его защите

### БРС

Семестр	Контрольные точки	Баллы
4	Текущий контроль в разделе «Этап 1. Подготовительный этап»	
	Составление плана прохождения практики	10
4	Текущий контроль в разделе «Этап 2. Экспериментальный этап»	
	Обработка полученной информации	30
	Анализ полученной информации	20
4	Заключительный этап	
	Подготовка проекта отчета	10
	Защита отчета	30
		<b>Итого за практику: 100</b>

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся на практике**

**Тема 1.** Организация и современное состояние службы Скорой медицинской помощи в Российской Федерации

**Тема 2.** Первичная сердечно-лёгочная реанимация устный опрос, примерные вопросы: 1. Последовательность проведения СЛР. 2. Протоколы СЛР 3. Закрытый (открытый) массаж

сердца, критерии эффективности. 4. Электрическая дефибрилляция, показания, методика проведения.

**Тема 3.** Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы письменная работа, примерные вопросы: 1. Оказание неотложной помощи при обмороке. 2. Правила измерения артериального давления.

**Тема 4.** Неотложные состояния при инфекционных болезнях устный опрос, примерные вопросы: 1. Лихорадка. Типы. Первая помощь при лихорадке. 2. Правила назначения жаропонижающих средств. 3. Острая диарея. Причины. Первая помощь. 4. Тошнота и рвота. Причины. Первая помощь. 5. Желтуха, классификация. Первая помощь. 6. Перечислите клинические симптомы пищевого отравления. Первая помощь при пищевом отравлении.

**Тема 5.** Острые аллергические заболевания устный опрос, примерные вопросы: 1. Что такое анафилактический шок? 2. Первая помощь при анафилактическом шоке. 2. Что такое отёк Квинке? Первая помощь при отеке Квинке.

### ***Ситуационные задачи***

**Задача № 1.** При автомобильной катастрофе пострадавший извлечен из автомобиля, но подняться на ноги не может. Состояние тяжелое, бледен, жалуется на сильную боль в области правого бедра. Раны нет. Имеется деформация бедра, укорочение правой ноги.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания первой помощи 3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации.

**Задача № 2.** У женщины после неудачного падения появилась боль в правой руке. Движения в руке невозможны. В области средней трети предплечья имеется деформация кости и ненормальная подвижность.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 8 2. Составьте алгоритм оказания первой помощи 3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации.

**Задача №3.** Мужчина, спускаясь с лестницы поскользнулся и упал. Встать не может. Жалуется на боль в левой ноге в области голени, в ране видны отломки костей, кровотечение умеренное.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания первой помощи 3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации.

**Задача № 4.** Женщину ударили кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения пращевидной повязки.

**Задача №5.** При падении мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

**Задание** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания первой помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на ухо.

**Задача № 6.** Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8x15 см, умеренное

кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».

**Задача № 7.** В результате пожара на женщине воспламенились волосы. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможена, безучастна, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику приема Сафара.

**Задача №8.** При стоянии в аптечной очереди, во время поглощения гамбургера и одновременного разговора с подругой, у девушки возник судорожный кашель. Девушка растеряна, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние девушки. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику проведения приема Хеймлиха.

**Задача № 9.** Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние. 2. Составьте алгоритм оказания первой помощи. 3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации.

**Задача № 10.** В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на грудную клетку.

**Задача № 11.** В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации поражённой конечности.

**Задача № 12.** В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение века и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание «тёплой жидкости» из глаза. Объективно: резаные раны века и обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на глаза.

**Задача № 13.** В холле аптеки у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо

цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

**Задание:** 1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Пр продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

**Задача № 14.** Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 11 3. Пр продемонстрируйте технику наложения повязки на живот.

**Задача № 15.** Во время игры подросток упал на руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Пр продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации верхней конечности.

**Задача №16.** В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю.

**Задание:** 1. Определите неотложное состояние. 2. Составьте алгоритм оказания первой помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Пр продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации при тяжелой травме головы.

**Задача № 17.** В аптеку обратилась женщина с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

**Задание:** 1. Определите и обоснуйте состояние женщины. 2. Составьте и обоснуйте алгоритм действий. 3. Пр продемонстрируйте технику измерения давления.

**Задача № 18.** В аптеку зашел мужчина, лет 55, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

**Задание:** 1. Определите и обоснуйте состояние мужчины. 2. Составьте и обоснуйте алгоритм действий 3. Пр продемонстрируйте технику тройного приема Сафара.

#### **Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики:**

##### **а) Основная**

1. Безопасность жизнедеятельности и защита окружающей среды (техносферная безопасность): Учебник/Белов С.В.. —М.: Издательство Юрайт, 2017. —702 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/53E77C07-C468-4DB4-A081-438CF2BAED98>

2. Экономическая безопасность: Учебник и практикум/Уразгалиев В.Ш.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —374 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/C6F0F3BB-0F35-4C4F-A04A-BA924947951E>

3. Безопасность жизнедеятельности: Учебник и практикум/Соломин В.П. - Отв. ред.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —399 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/7937B038-E3BB-4692-8E65-8462A25AC50A>

4. Безопасность жизнедеятельности: Учебник и практикум/Каракеян В.И., Никулина И.М.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —330 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/1614CD99-3034-467D-832F-8BA75023F432>

5. Безопасность жизнедеятельности: Учебник и практикум/Каракеян В.И., Никулина И.М.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —330 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/BC3978E5-E8F8-46F8-A694-F5F03D4930E6>

6. Безопасность жизнедеятельности: учебник/Н. Г. Занько, К. Р. Малаян, О. Н. Русак ; под ред. О. Н. Русака. —Москва: Лань", 2016. —696 с. Режим доступа: [http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\\_id=70508](http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=70508)

б) Дополнительная

1. Безопасность жизнедеятельности. Охрана труда В 2 Т. ТОМ 1: Учебник/Беляков Г.И.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —404 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/30C26D9A-A1B9-4CC2-B0CC-EA6715258869>

2. БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ: Учебник/Вишняков Я.Д. - Отв. ред.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —543 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/0AAF3CF2-E458-4942-B5F4-53DB1C0CD7B216>

в) интернет-ресурсы: 1. <http://www.biblio-online.ru/book/095FA39E-2F80-496B-B57F-5DC75D2CCDC9> (безопасность жизнедеятельности)

2. <http://www.biblio-online.ru/book/E2A2CC34-EC3A-4FD1-8D33-A0BCDF64C282> (ЭКОНОМИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ:)

3. <http://www.biblio-online.ru/book/BC9AE298-199F-46E8-8549-06BD728F7FB4> (БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА)

4. <http://rucont.ru> (Безопасность в чрезвычайных ситуациях: курс лекций)

**Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

Microsoft Office (Access, Excel, Power Point, Word и т.д.) Skype

Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/>

Федеральное интернет-тестирование: проекты «Интернет-тренажеры в сфере профессионального образования» и «Федеральный интернет-экзамен в сфере профессионального образования»

Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента

**Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики**

Материально-техническое обеспечение практики должно быть достаточным для достижения целей практики и должно соответствовать действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно- производственных работ.

Обучающимся должна быть обеспечена возможность доступа к информации, необходимой для выполнения задания по практике и написанию отчета.

Учебно-научные подразделения ФГБОУ ВО «БГУ» должны обеспечить рабочее место обучающегося компьютерным оборудованием в объемах, достаточных для достижения целей практики.

Для проведения практики ФГБОУ ВО «БГУ» предоставляет все необходимое материально- техническое обеспечение.

Рабочая программа практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Автор (ы) \_\_\_\_\_ к.фарм.н., доцент Рандалова Т.Э.

Рабочая программа практики обсуждена на заседании кафедры фармации от 11.09.2024 года,

(наименование кафедры)

протокол № 1.

Рабочая программа практики принята на заседании учебно-методической комиссии  
Медицинского института от 24.09.2024 года, протокол № 1.

(наименование института)