

# मॉडल पाठ्यक्रम

## आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक

सेक्टर: स्वास्थ्य देखभाल

उप-क्षेत्र: संबद्ध स्वास्थ्य और पैरामेडिक्स

व्यवसाय: रोगी देखभाल सेवाएं

आरईएफ आईडी: एचएसएस / क्यू 2301

एनएसक्यूएफ स्तर: 4



## Certificate

### CURRICULUM COMPLIANCE TO QUALIFICATION PACK – NATIONAL OCCUPATIONAL STANDARDS

is hereby issued by the

**HEALTHCARE SECTOR SKILL COUNCIL**

for the

**MODEL CURRICULUM**

Complying to National Occupational Standards of

Job Role/ Qualification Pack: **'Emergency Medical Technician- Basic' OP No. 'HSS/Q 2301 NSQF Level 4'**

Date of issuance: **November 30<sup>th</sup>, 2015**

Valid up to: **November 29<sup>th</sup>, 2016**

\* Valid up to the next review date of the Qualification Pack



Authorised Signatory  
(Healthcare Sector Skill Council)

## विषय-वस्तु

1. पाठ्यक्रम	1
2. प्रशिक्षक से पूर्व अपेक्षाएं	33
3. अनुलग्नक: मूल्यांकन मानदंड	34

## आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक

### पाठ्यचर्या / पाठ्यक्रम

इस कार्यक्रम का उद्देश्य उम्मीदवारों को "स्वास्थ्य देखभाल" क्षेत्र/उद्योग में "आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बुनियादी" की नौकरी के लिए प्रशिक्षण देना है और इसका उद्देश्य शिक्षार्थियों के बीच निम्नलिखित प्रमुख दक्षताओं का निर्माण करना है।

प्रोग्राम का नाम	आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक		
योग्यता पैक का नाम और संदर्भ आईडी.	एचएसएस/क्यू2301, संस्करण 1.0		
संस्करण संख्या	1.0	संस्करण अपडेट की तारीख	15 – 12 – 2015
प्रशिक्षण के लिए आवश्यक शर्तें	बारहवीं कक्षा		
प्रशिक्षण के परिणाम	<p><b>इस कार्यक्रम को पूरा करने के बाद प्रतिभागी निम्न में सक्षम होंगे:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र और आपातकालीन चिकित्सा देखभाल सेवाओं के बारे में ज्ञान प्रदर्शित करें</li> <li>● बुनियादी आपातकालीन चिकित्सा देखभाल सेवाएं प्रदान करने के लिए आवश्यक नैदानिक कौशल का प्रदर्शन करने की क्षमता का प्रदर्शन करना, जैसे कि आपातकालीन कॉल का जवाब देने की तत्काल आवश्यकता, दृश्य सुरक्षा का आश्वासन, अन्य आपातकालीन लोगों को कॉल करने की सटीकता, नैदानिक आपातकाल से लेकर ट्रॉमा इमरजेंसी तक बड़े पैमाने पर विभिन्न आपातकालीन परिदृश्यों को संभालना आपदा प्रबंधन के लिए हताहत, आदि।</li> <li>● आपातकालीन स्थितियों से निपटने के लिए एम्बुलेंस की स्थापना का प्रदर्शन</li> <li>● संक्रमण नियंत्रण उपायों का अभ्यास करें</li> <li>● सुरक्षित और कुशल स्थानांतरण और महत्वाकांक्षा तकनीकों का प्रदर्शन करें</li> <li>● अपनी और रोगी की व्यक्तिगत स्वच्छता आवश्यकताओं को बनाए रखने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें</li> <li>● चिकित्सा और सुविधा आपात स्थिति की स्थिति में कार्रवाई प्रदर्शित करें</li> <li>● एक आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन के पेशेवर व्यवहार, व्यक्तिगत गुणों</li> </ul>		

	<p>और विशेषताओं का प्रदर्शन करें-बेसिक</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● अच्छा संचार प्रदर्शित करें, आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन की भूमिका में सटीक और उचित रूप से संवाद करें-बुनियादी</li></ul>
--	--

इस पाठ्यक्रम में "एसएससी: हेल्थकेयर सेक्टर स्किल काउंसिल" द्वारा जारी "आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बुनियादी" योग्यता पैक के 33 राष्ट्रीय व्यावसायिक मानकों (एनओएस) में से 33 शामिल हैं।

क्रमांक	मॉड्यूल	सीखने योग्य मुख्य परिणाम	आवश्यक उपकरण
1	<p><b>आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का परिचय सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2301, 2304, 9603, 9607</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं (ईएमएस) प्रणालियों को परिभाषित करें।</li> <li>● अन्य प्री-हॉस्पिटल केयर प्रोवाइडर्स से ईएमटी प्रोफेशनल की भूमिकाओं और जिम्मेदारियों को अलग करें।</li> <li>● व्यक्तिगत सुरक्षा से संबंधित भूमिकाओं और जिम्मेदारियों का वर्णन करें।</li> <li>● चालक दल, रोगी और दर्शकों की सुरक्षा के प्रति ईएमटी पेशेवर की भूमिकाओं और जिम्मेदारियों पर चर्चा करें।</li> <li>● गुणवत्ता सुधार को परिभाषित करें और प्रक्रिया में ईएमटी पेशेवर की भूमिका पर चर्चा करें।</li> <li>● चिकित्सा दिशा को परिभाषित करें और प्रक्रिया में ईएमटी पेशेवर की भूमिका पर चर्चा करें।</li> <li>● ईएमएस प्रणाली के संबंध में अपने राज्य में विशिष्ट विधियों और विनियमों को बताएं।</li> <li>● ईएमटी पेशेवर के व्यक्तिगत रवैये और आचरण के क्षेत्रों का आकलन करें।</li> <li>● अपने समुदाय में ईएमएस प्रणाली तक पहुंचने के लिए उपयोग की जाने वाली विभिन्न विधियों की विशेषता बताएं।</li> </ul>	<p>व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण, आपातकालीन किटा एम्बुलेंस पर्यावरण, पुतला</p>

<p>2</p>	<p><b>ईएमटी-बी की भलाई</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 9605, एचएसएस/एन 9606, एचएसएस/एन 9604 एचएसएस/एन 2301, एचएसएस/एन 2302, एचएसएस/एन 9607, एचएसएस/एन 9610</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● संभावित भावनात्मक प्रतिक्रियाओं की सूची बनाएं जो आघात, बीमारी, मृत्यु और मृत्यु का सामना करने पर ईएमटी-बेसिक अनुभव कर सकते हैं।</li> <li>● उन संभावित प्रतिक्रियाओं पर चर्चा करें जो परिवार के किसी सदस्य को मृत्यु और मृत्यु का सामना करने पर दिखाई दे सकती हैं।</li> <li>● मृत्यु और मृत्यु का सामना करने वाले परिवार के प्रति ईएमटी-बेसिक के दृष्टिकोण के चरणों का उल्लेख करें।</li> <li>● उन संभावित प्रतिक्रियाओं का उल्लेख करें जो ईएमटी-बेसिक का परिवार ईएमएस में उनकी बाहरी भागीदारी के कारण प्रदर्शित हो सकता है</li> <li>● गंभीर घटना तनाव के संकेतों और लक्षणों को पहचानें।</li> <li>● उन संभावित कदमों का उल्लेख करें जो ईएमटी-बेसिक तनाव को कम करने/कम करने में मदद के लिए उठा सकते हैं।</li> <li>● दृश्य सुरक्षा निर्धारित करने की आवश्यकता की व्याख्या करें।</li> <li>● शरीर पदार्थ अलगाव (बीएसआई) के महत्व पर चर्चा करें।</li> <li>● हवाई और रक्त जनित रोगजनकों से व्यक्तिगत सुरक्षा के लिए ईएमटी-बेसिक द्वारा उठाए जाने वाले कदमों का वर्णन करें।</li> <li>● संभावित संक्रामक जोखिम वाले परिदृश्य को देखते हुए, ईएमटी-बेसिक उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरणों का उपयोग करेगा। परिदृश्य के पूरा होने पर, ईएमटी- बेसिक सुरक्षात्मक कपड़ों को ठीक से हटा देगा और त्याग देगा।</li> </ul>	<p>व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण, आपातकालीन किटा एम्बुलेंस पर्यावरण, पुतला</p>
----------	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● उपरोक्त परिदृश्य को देखते हुए, ईएमटी-बेसिक कीटाणुशोधन/सफाई और सभी रिपोर्टिंग दस्तावेजों को पूरा करेगा।</li> <li>● निम्नलिखित स्थितियों में से प्रत्येक के लिए आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरणों की सूची बनाएं: <ul style="list-style-type: none"> <li>- खतरनाक सामग्री</li> <li>- बचाव कार्य</li> <li>- हिंसक दृश्य</li> <li>- अपराध स्थल</li> <li>- वायुजनित/रक्त जनित रोगजनकों के संपर्क में</li> </ul> </li> <li>● हाथ देखभाल प्रक्रियाओं और तकनीकों का वर्णन करें:</li> <li>● पहले और बाद में हाथ धोना</li> <li>● किसी भी जोखिम से पहले पीपीई पहनना</li> <li>● पानी के सबूत ड्रेसिंग के साथ कट और घर्षण को कवर करें और आवश्यकतानुसार बदलें।</li> </ul>	
3.	<p><b>चिकित्सा और नैतिक मुद्दे</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2302, एचएसएस/एन 2304, एचएसएस/एन 9603, एचएसएस/एन 9607</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ईएमटी-बी के अभ्यास के दायरे को परिभाषित करें।</li> <li>● ईएमएस आवेदन के संबंध में डीएनआर आदेशों (अग्रिम निर्देश) और स्थानीय और राज्य प्रावधानों के महत्व पर चर्चा करें।</li> <li>● सहमति को परिभाषित करें और सहमति प्राप्त करने के तरीकों पर चर्चा करें।</li> <li>● व्यक्त और निहित सहमति के बीच अंतर.</li> <li>● देखभाल प्रदान करने में अवयस्कों की सहमति की भूमिका की व्याख्या कीजिए।</li> <li>● रोगी द्वारा परिवहन से इंकार करने में ईएमटी-बी के निहितार्थों पर चर्चा करें।</li> </ul>	सीखने के लिए इंटरनेट का उपयोग



		<ul style="list-style-type: none"> <li>● परित्याग, लापरवाही, और बैटरी के मुद्दों और ईएमटी-बी के लिए उनके निहितार्थों पर चर्चा करें।</li> <li>● ईएमटी-बी के कार्य करने के लिए कर्तव्य के लिए आवश्यक राज्य शर्तें।</li> <li>● रोगी की गोपनीयता के महत्व, आवश्यकता और वैधता की व्याख्या करें।</li> <li>● अंग पुनर्प्राप्ति के मुद्दों में ईएमटी-बी के विचारों पर चर्चा करें।</li> <li>● अपराध स्थल के संरक्षण में ईएमटी-बी द्वारा की जाने वाली कार्रवाइयों में अंतर करें।</li> <li>● उन शर्तों को बताएं जिनके लिए कानून प्रवर्तन अधिकारियों को सूचित करने के लिए ईएमटी-बी की आवश्यकता होती है।</li> <li>● डीएनआर ऑर्डर वाले मरीजों के संबंध में ईएमएस और ईएमटी-बी की भूमिका स्पष्ट करें।</li> <li>● अग्रिम निर्देशों की जरूरतों, लाभों और उपयोग के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● डीएनआर की अलग-अलग डिग्री की अवधारणा के औचित्य की व्याख्या करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>4.</p>	<p><b>मानव शरीर की संरचना और बुनियादी कार्य</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2306, एचएसएस/एन 2312, एचएसएस/एन 2319,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● शरीर पर निम्नलिखित स्थलाकृतिक शब्दों को पहचानें और उनका पता लगाएं: औसत दर्जे का, पार्श्व, समीपस्थ, बाहर का, श्रेष्ठ, अवर, पूर्वकाल, पश्च, मध्य रेखा, दाएं और बाएं, मध्य-क्लैविक्युलर, द्विपक्षीय और मध्य-अक्षीय</li> <li>● निम्नलिखित प्रमुख शरीर प्रणालियों की शारीरिक रचना और कार्यों का वर्णन करें: श्वसन, संचार, पेशी-कंकाल, तंत्रिका और अंतःस्रावी</li> </ul>	<p>शरीर के विभिन्न अंगों को सीखने के लिए पुतला, शरीर के अंगों की शारीरिक रचना और शरीर क्रिया विज्ञान का अध्ययन करने के लिए ई मॉड्यूल</p>
<p>5.</p>	<p><b>आधारभूत महत्वपूर्ण संकेत और नमूना इतिहास</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2306, एचएसएस/एन 2312, एचएसएस/एन 2319,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● महत्वपूर्ण संकेतों के घटकों की पहचान करें।</li> <li>● श्वसन दर प्राप्त करने की विधियों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● श्वास का आकलन करते समय प्राप्त की जाने वाली विशेषताओं की पहचान करें।</li> <li>● उथली, श्रमसाध्य और शोरगुल वाली श्वास के बीच अंतर करें।</li> <li>● पल्स रेट प्राप्त करने की विधियों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● रोगी की नब्ज का आकलन करते समय प्राप्त जानकारी को पहचानें।</li> <li>● पीली, नीली, लाल और पीली त्वचा के रंग में अंतर करें।</li> <li>● सामान्य और असामान्य त्वचा के तापमान की पहचान करें।</li> <li>● गर्म, ठंडे और ठंडे त्वचा के तापमान में अंतर करें।</li> <li>● सामान्य और असामान्य त्वचा की स्थिति</li> </ul>	<p>महत्वपूर्ण आकलन उपकरण जैसे बीपी उपकरण, टॉर्च, पल्स ऑक्सीमीटर आदि</p>

		<p>की पहचान करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● शिशुओं और बच्चों में सामान्य और असामान्य केशिका रीफिल की पहचान करें।</li> <li>● विद्यार्थियों के मूल्यांकन की विधियों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● सामान्य और असामान्य पुतली के आकार की पहचान करें।</li> <li>● फैला हुआ (बड़ा) और संकुचित (छोटा) पुतली आकार के बीच अंतर करें।</li> <li>● प्रतिक्रियाशील और गैर-प्रतिक्रियाशील विद्यार्थियों और समान और असमान विद्यार्थियों के बीच अंतर करें।</li> <li>● रक्तचाप मापने की विधियों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● सिस्टोलिक दबाव को परिभाषित करें।</li> <li>● डायस्टोलिक दबाव को परिभाषित करें।</li> <li>● रक्तचाप प्राप्त करने के लिए ऑस्केलेशन और पैल्पेशन में अंतर स्पष्ट कीजिए।</li> <li>● नमूना इतिहास के घटकों की पहचान करें।</li> <li>● एक संकेत और एक लक्षण के बीच अंतर करें।</li> <li>● आधारभूत महत्वपूर्ण संकेतों की सटीक रिपोर्टिंग और रिकॉर्डिंग के महत्व को बताएं।</li> <li>● आधारभूत महत्वपूर्ण संकेतों के प्रदर्शन के मूल्य की व्याख्या करें।</li> <li>● मूल्यांकन के दौरान रोगियों द्वारा अनुभव की जाने वाली भावनाओं को पहचानें और उनका जवाब दें।</li> <li>● महत्वपूर्ण संकेतों का एक सटीक सेट प्राप्त करने और रिकॉर्ड करने की आवश्यकता का</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>बचाव करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● महत्वपूर्ण संकेतों के अतिरिक्त सेटों को रिकॉर्ड करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● नमूना इतिहास प्राप्त करने के महत्व की व्याख्या करें।</li> <li>● सांस लेने के आकलन में शामिल कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● पल्स प्राप्त करने से जुड़े कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● शिशुओं और बच्चों में त्वचा के रंग, तापमान, स्थिति और केशिका रीफिल का आकलन करने से जुड़े कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● विद्यार्थियों के आकलन से जुड़े कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● रक्तचाप प्राप्त करने से जुड़े कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● रोगियों की स्थिति की पहचान करने के महत्व और प्रक्रिया को प्रदर्शित करें</li> <li>● रक्तस्राव की जाँच का प्रदर्शन करें।</li> <li>● उन कौशलों का प्रदर्शन करें जिनका उपयोग रोगी, परिवार या घटनास्थल पर मौजूद लोगों से जानकारी प्राप्त करने के लिए किया जाना चाहिए।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>6.</p>	<p><b>मरीजों को उठाना और हिलाना</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 07:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2321, एचएसएस/एन 2322</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● शरीर यांत्रिकी को परिभाषित कीजिए।</li> <li>● रोगी को उठाने समय दिशानिर्देशों और सुरक्षा सावधानियों पर चर्चा करें।</li> <li>● खाट और स्ट्रेचर को सुरक्षित उठाने का वर्णन करें।</li> <li>● रोगियों और/या उपकरणों को ले जाने के लिए दिशा-निर्देशों और सुरक्षा सावधानियों का वर्णन करें।</li> <li>● एक-हाथ ले जाने की तकनीकों पर चर्चा करें।</li> <li>● सीढ़ियों पर सही और सुरक्षित ले जाने की प्रक्रियाओं का वर्णन करें।</li> <li>● पहुंचने और उनके आवेदन के लिए दिशा-निर्देश बताएं।</li> <li>● लॉग रोल के लिए सही पहुंच का वर्णन करें।</li> <li>● धक्का देने और खींचने के लिए दिशा-निर्देश बताएं।</li> <li>● रोगियों को स्थानांतरित करने के सामान्य विचारों पर चर्चा करें।</li> <li>● ऐसी तीन स्थितियों का उल्लेख करें जिनमें आपातकालीन चाल के उपयोग की आवश्यकता हो सकती है।</li> <li>● निम्नलिखित रोगी ले जाने वाले उपकरणों की पहचान करें:</li> <li>● स्ट्रेचर: पहिएदार एम्बुलेंस, पोर्टेबल एम्बुलेंस, स्कूप, टोकरी, लचीला, आदि।</li> <li>● सीढ़ी कुर्सी, लंबी रीढ़ बोर्ड</li> <li>● रोगियों को ठीक से उठाने और हिलाने का औचित्य स्पष्ट कीजिए।</li> </ul>	<p>रोगी ट्रॉली, व्हीलचेयर, स्ट्रेचर, चादरें, स्क्रीन आदि।</p>
-----------	--	---	---

<p>7.</p>	<p><b>सामान्य औषध विज्ञान</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2306, एचएसएस/एन 2307, एचएसएस/एन 2308, एचएसएस/एन 2309, एचएसएस/एन 2318,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● पहचानें कि यूनिट पर कौन सी दवाएं ले जाई जाएंगी।</li> <li>● जेनेरिक नाम से यूनिट पर ले जाने वाली दवाओं का उल्लेख करें।</li> <li>● उन दवाओं की पहचान करें जिनके साथ ईएमटी-बी रोगी को प्रशासित करने में सहायता कर सकता है।</li> <li>● दवाओं के बारे में बताएं जो ईएमटी-बी जेनेरिक नाम से रोगी की सहायता कर सकते हैं।</li> <li>● उन रूपों पर चर्चा करें जिनमें दवाएं मिल सकती हैं।</li> <li>● दवाओं के प्रशासन के लिए तर्क की व्याख्या करें।</li> <li>● दवाओं के स्व-प्रशासन के साथ रोगी की सहायता के लिए सामान्य कदम प्रदर्शित करें।</li> <li>● लेबल पढ़ें और प्रत्येक प्रकार की दवा का निरीक्षण करें।</li> </ul>	<p>इसके बारे में जानने के लिए ई-मॉड्यूल और इंटरनेट का उपयोग</p>
<p>8.</p>	<p><b>जीवन का मूल आधार</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 06:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2306,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● थ्योरी कार्डिएक अरेस्ट</li> <li>● बुनियादी जीवन समर्थन के सिद्धांत (अस्तित्व की वयस्क श्रृंखला, सीपीआर देने की सीएबीडी)</li> <li>● प्रारंभिक डिफिब्रिलेशन की मूल बातें।</li> <li>● एईडी कैसे संचालित करें</li> <li>● कौशल वयस्क बीएलएस <ul style="list-style-type: none"> <li>- छाती संपीड़न</li> <li>- माउथ टू माउथ वेंटिलेशन</li> <li>- माउथ टू मास्क वेंटिलेशन</li> <li>- सांसों के साथ संपीड़न</li> <li>- एईडी . का उपयोग</li> </ul> </li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- आकलन कदम</li> <li>- बीवीएम वेंटिलेशन</li> <li>- दो व्यक्ति सीपीआर</li> <li>बाल बीएलएस</li> <li>- बाल संपीड़न</li> <li>- बाल मूल्यांकन</li> <li>- चाइल्ड टू रेस्क्यूअर सीपीआर</li> <li>शिशु बीएलएस</li> <li>- शिशु संपीड़न एकल बचावकर्ता</li> <li>- शिशु बीवीएम वेंटिलेशन</li> <li>- शिशु दो बचावकर्ता संपीड़न</li> <li>- शिशु मूल्यांकन</li> <li>- शिशु दो बचावकर्ता सीपीआर</li> <li>- बच्चे और शिशु के लिए एईडी का उपयोग</li> </ul>	
9.	<p><b>जैव चिकित्सा अपशिष्ट प्रबंधन</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 9609,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● जैव चिकित्सा अपशिष्ट और उपचार के उचित और सुरक्षित निपटान के महत्व को समझने के लिए</li> <li>● जैव-चिकित्सा अपशिष्ट की श्रेणियों की समझ हासिल करना</li> <li>● जैव-चिकित्सा अपशिष्ट के निपटान के बारे में जानने के लिए - रंग कोडिंग, कंटेनरों के प्रकार, कचरे का परिवहन, आदि।</li> <li>● जैव-चिकित्सीय अपशिष्ट निपटान के मानकों की व्यापक समझ हासिल करना</li> <li>● जैव-चिकित्सीय अपशिष्ट उपचार के साधनों की व्यापक समझ हासिल करना</li> </ul>	<p>विभिन्न कोडित रंग के डिब्बे, विभिन्न प्रकार के जैव चिकित्सा अपशिष्ट प्रबंधन, जैव चिकित्सा अपशिष्ट के उपचार योजना का दौरा आदि।</p>

<p>10.</p>	<p><b>वायुपथ</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन 2306, 2307, 2308, 2309, 2313, 2314, 2316, 2318, 2319, 2324</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● श्वसन तंत्र की प्रमुख संरचनाओं के नाम और नाम चित्र में लिखिए।</li> <li>● पर्याप्त श्वास लेने के संकेतों की सूची बनाएं।</li> <li>● अपर्याप्त श्वास के लक्षणों की सूची बनाएं।</li> <li>● सिर-झुकाव ठोड़ी-लिफ्ट करने के चरणों का वर्णन करें।</li> <li>● वायुमार्ग को खोलने के लिए चोट के तंत्र से संबंधित है।</li> <li>● जॉ थ्रस्ट करने के चरणों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● आपातकालीन देखभाल प्रदान करते समय तत्काल उपयोग के लिए एक सक्शन यूनिट तैयार रखने के महत्व को बताएं।</li> <li>● सक्शन की तकनीक का वर्णन करें।</li> <li>● पॉकेट मास्क से रोगी को कृत्रिम रूप से हवादार करने का तरीका बताएं।</li> <li>● जॉ थ्रस्ट का उपयोग करते हुए बैग-वाल्व-मास्क के साथ रोगी को कृत्रिम रूप से हवादार करने के कौशल को करने के चरणों का वर्णन करें।</li> <li>● बैग-वाल्व-मास्क सिस्टम के भागों की सूची बनाएं।</li> <li>● एक और दो बचावकर्मियों के लिए बैग-वाल्व-मास्क के साथ रोगी को कृत्रिम रूप से हवादार करने के कौशल को करने के चरणों का वर्णन करें।</li> <li>● बैग-वाल्व-मास्क का उपयोग करके पर्याप्त कृत्रिम वेंटिलेशन के संकेतों का वर्णन करें।</li> <li>● एक प्रवाह प्रतिबंधित, ऑक्सीजन-संचालित वेंटिलेशन डिवाइस के साथ रोगी को कृत्रिम रूप से हवादार करने के चरणों का वर्णन करें।</li> </ul>	<p>ईटी ट्यूब, ओरल केयर किट, पीपीई, महत्वपूर्ण उपकरण, आपातकालीन देखभाल, एनजी ट्यूब, गेज, पट्टी, रोगी की स्थिति चार्ट और प्रदर्शन, फेस मास्क, आईडी, पुतलों, बैटरी, पीपीई, डिफिब्रिलेटर का आकलन करने वाले उपकरण</p>
------------	---	---	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>● दिखाएँ कि रंघ के साथ रोगी को कृत्रिम रूप से हवादार कैसे किया जाता है।</li> <li>● एक ऑरोफरीन्जियल (मौखिक) वायुमार्ग डालने का तरीका प्रदर्शित करें।</li> <li>● नासॉफिरिन्जियल (नाक) वायुमार्ग डालने का तरीका दिखाएं।</li> <li>● ऑक्सीजन टैंक और नियामकों के सही संचालन का प्रदर्शन करें।</li> <li>● नॉन-रिब्रीडर फेस मास्क के उपयोग को प्रदर्शित करें और इसके उपयोग के लिए आवश्यक ऑक्सीजन प्रवाह आवश्यकताओं को बताएं।</li> <li>● एक नाक प्रवेशनी के उपयोग का प्रदर्शन करें और इसके उपयोग के लिए आवश्यक प्रवाह आवश्यकताओं को बताएं।</li> <li>● शिशु और शिशु रोगी को कृत्रिम रूप से हवादार करने का तरीका प्रदर्शित करें।</li> <li>● शिशु और शिशु रोगी के लिए ऑक्सीजन प्रशासन का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>11.</p>	<p><b>उन्नत वायुमार्ग (संक्षिप्त अवलोकन)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2306</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● शिशु, बच्चे और वयस्क में वायुमार्ग की शारीरिक रचना के बीच अंतर करें।</li> <li>● वायुमार्ग समझौता के पैथोफिजियोलॉजी की व्याख्या करें।</li> <li>● वायु-मार्ग सहायकों के समुचित उपयोग का वर्णन कीजिए।</li> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन में ऑक्सीजन थेरेपी के उपयोग की समीक्षा करें।</li> <li>● नाक गैस्ट्रिक ट्यूबों को सम्मिलित करने के लिए संकेत, मतभेद और तकनीक का वर्णन करें।</li> <li>● वर्णन करें कि सेलिक पैतरेबाजी (क्रिकॉइड दबाव) कैसे करें।</li> <li>● उन्नत वायुमार्ग प्रबंधन के लिए संकेतों का वर्णन करें।</li> <li>● ऑरोट्रैचियल इंटुबैषेण के लिए आवश्यक उपकरणों की सूची बनाएं।</li> <li>● ऑरोट्रैचियल इंटुबैषेण के लिए घुमावदार ब्लेड के उचित उपयोग का वर्णन करें।</li> <li>● ऑरोट्रैचियल इंटुबैषेण के लिए सीधे ब्लेड के उचित उपयोग का वर्णन करें।</li> <li>● ऑरोट्रैचियल इंटुबैषेण में स्टाइललेट के कारण और उचित उपयोग बताएं।</li> <li>● एक वयस्क रोगी में उपयुक्त आकार की अन्तःश्वासनलीय नली के चयन की विधियों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● एक शिशु या बच्चे की अंतःश्वासनलीय ट्यूब के आकार का सूत्र लिखिए।</li> <li>● उन्नत वायुमार्ग प्रबंधन से जुड़ी जटिलताओं की सूची बनाएं।</li> </ul>	<p>ओरल केयर किट, पीपीई, महत्वपूर्ण उपकरणों का आकलन करने वाले उपकरण, आपातकालीन देखभाल, एनजी ट्यूब, गेज, पट्टी, रोगी की स्थिति चार्ट और प्रदर्शन, फेस मास्क, एईडी, पुतलों, बैटरी, पीपीई, डिफिब्रिलेटर</p>
------------	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● शिशु और बच्चे की एंडोट्रैचियल ट्यूब को आकार देने के लिए विभिन्न वैकल्पिक तरीकों को परिभाषित करें।</li> <li>● वयस्क रोगी में ओरो-ट्रेकिअल इंटुबैषेण के कौशल का वर्णन करें।</li> <li>● शिशु और शिशु रोगी में ओरो-ट्रेकिअल इंटुबैषेण के कौशल का वर्णन करें।</li> <li>● वयस्क, शिशु और बाल रोगी में एंडोट्रैचियल ट्यूब प्लेसमेंट की पुष्टि करने के कौशल का वर्णन करें।</li> <li>● अनजाने में एसोफैगल इंटुबैषेण के परिणाम और पहचानने की आवश्यकता बताएं।</li> <li>● वयस्क, शिशु और बच्चे के रोगी में अंतःश्वासनलीय ट्यूब को सुरक्षित करने के कौशल का वर्णन करें।</li> <li>● उन्नत वायुमार्ग प्रक्रियाओं के दौरान रोगी और परिवार की भावनाओं को पहचानें और उनका सम्मान करें।</li> <li>● उन्नत वायुमार्ग प्रक्रियाओं को करने के महत्व की व्याख्या करें।</li> <li>● उन्नत वायुमार्ग प्रक्रियाओं को करने के लिए ईएमटी-बेसिक की आवश्यकता का बचाव करें।</li> <li>● स्टाइललेट के उपयोग के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● इंटुबैषेण प्रयासों के दौरान तुरंत एक सक्शन यूनिट उपलब्ध होने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● सांस की आवाज की पुष्टि के लिए तर्क बताएं।</li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● अंतःश्वासनलीय नली को सुरक्षित करने के औचित्य की व्याख्या कीजिए।</li> <li>● प्रदर्शित करें कि सेलिक पैंतरेबाज़ी (क्रिकॉइड दबाव) कैसे करें।</li> <li>● वयस्क रोगी में ओरो-ट्रेकिअल इंटुबैषेण के कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● शिशु और बाल रोगी में ओरो-ट्रेकिअल इंटुबैषेण के कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● वयस्क रोगी में एंडोट्रैचियल ट्यूब प्लेसमेंट की पुष्टि करने के कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● शिशु और बच्चे के रोगी में एंडोट्रैचियल ट्यूब प्लेसमेंट की पुष्टि करने के कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● वयस्क, शिशु और बच्चे के रोगी में अंतःश्वासनलीय ट्यूब को सुरक्षित करने के कौशल का वर्णन करें।</li> <li>● वयस्क रोगी में अंतःश्वासनलीय ट्यूब को सुरक्षित करने के कौशल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● शिशु और बच्चे के रोगी में एंडोट्रैचियल ट्यूब को सुरक्षित करने का कौशल प्रदर्शित करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>12.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (दृश्य आकार ऊपर)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2302</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● खतरों/संभावित खतरों को पहचानें।</li> <li>● आघात के स्थान पर पाए जाने वाले सामान्य खतरों और एक चिकित्सा रोगी का वर्णन करें।</li> <li>● निर्धारित करें कि क्या दृश्य में प्रवेश करना सुरक्षित है।</li> <li>● चोट के सामान्य तंत्र/बीमारी की प्रकृति पर चर्चा करें।</li> <li>● घटनास्थल पर कुल रोगियों की पहचान करने के कारणों पर चर्चा करें।</li> <li>● अतिरिक्त सहायता या सहायता की आवश्यकता की पहचान करने का कारण स्पष्ट करें।</li> <li>● चालक दल के सदस्यों के लिए प्रवेश करने से पहले दृश्य सुरक्षा का मूल्यांकन करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● दूसरों के लिए एक मॉडल के रूप में सेवा करें, यह समझाते हुए कि रोगी की स्थिति चोट या बीमारी के तंत्र के आपके मूल्यांकन को कैसे प्रभावित करती है।</li> <li>● विभिन्न परिदृश्यों का निरीक्षण करें और संभावित खतरों की पहचान करें।</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>
------------	---	--	---

<p>13.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (प्रारंभिक मूल्यांकन)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2304</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● रोगी की सामान्य धारणा बनाने के कारणों को संक्षेप में बताएं।</li> <li>● परिवर्तित मानसिक स्थिति का आकलन करने के तरीकों पर चर्चा करें।</li> <li>● वयस्क, बच्चे और शिशु रोगी में परिवर्तित मानसिक स्थिति का आकलन करने के बीच अंतर करें।</li> <li>● वयस्क, बच्चे और शिशु रोगी में वायुमार्ग का आकलन करने के तरीकों पर चर्चा करें।</li> <li>● एक बार जब रोगी को एक आघात रोगी के रूप में निर्धारित किया जाता है, तो ग्रीवा रीढ़ के प्रबंधन के कारण बताएं।</li> <li>● रोगी की सांस है या नहीं, इसका आकलन करने के लिए उपयोग की जाने वाली विधियों का वर्णन करें।</li> <li>● बताएं कि पर्याप्त सांस लेने के साथ वयस्क, बच्चे और शिशु रोगी को क्या देखभाल प्रदान की जानी चाहिए।</li> <li>● पर्याप्त और अपर्याप्त श्वास वाले रोगी के बीच अंतर करें।</li> <li>● वयस्क, बच्चे और शिशु रोगी में श्वास का आकलन करने के तरीकों के बीच अंतर करें।</li> <li>● वयस्क, बच्चे और शिशु रोगी को वायुमार्ग की देखभाल प्रदान करने के तरीकों की तुलना करें।</li> <li>● पल्स प्राप्त करने की विधियों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● एक वयस्क, बच्चे और शिशु रोगी में नाड़ी प्राप्त करने के बीच अंतर करें।</li> <li>● बाहरी रक्तस्राव के लिए रोगी का आकलन</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>
------------	--	--	---

		<p>करने की आवश्यकता पर चर्चा करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● त्वचा के रंग, तापमान और स्थिति का आकलन करते समय सामान्य और असामान्य निष्कर्षों का वर्णन करें।</li> <li>● शिशु और बच्चे के रोगी में त्वचा केशिका रीफिल का आकलन करते समय सामान्य और असामान्य निष्कर्षों का वर्णन करें।</li> <li>● देखभाल और परिवहन के लिए रोगी को प्राथमिकता देने का कारण स्पष्ट कीजिए।</li> <li>● रोगी की सामान्य धारणा बनाने के महत्व की व्याख्या करें।</li> <li>● प्रारंभिक मूल्यांकन करने के मूल्य की व्याख्या करें।</li> <li>● मानसिक स्थिति का आकलन करने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● वायुमार्ग का आकलन करने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● यह आकलन करने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें कि क्या रोगी सांस ले रहा है।</li> <li>● यह आकलन करने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें कि रोगी की नाड़ी है या नहीं।</li> <li>● बाहरी रक्तस्राव के लिए रोगी का आकलन करने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● रोगियों को प्राथमिकता देने की क्षमता का प्रदर्शन करें।</li> <li>● रोगी की त्वचा के रंग, तापमान, स्थिति और केशिका रीफिल (केवल शिशुओं और बच्चों) का आकलन करने के लिए तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>14.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा- आघात के रोगी)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2304, 2313-2316</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● क्षति के तंत्र से संबंधित पुनर्विचार के कारणों पर चर्चा करें।</li> <li>● तीव्र आघात मूल्यांकन करने के कारणों का उल्लेख कीजिए।</li> <li>● उदाहरण पढ़ें और समझाएं कि मरीजों को तेजी से आघात मूल्यांकन क्यों प्राप्त करना चाहिए।</li> <li>● तीव्र आघात मूल्यांकन में शामिल क्षेत्रों का वर्णन करें और चर्चा करें कि क्या मूल्यांकन किया जाना चाहिए।</li> <li>● रोगी की देखभाल प्रदान करने के लिए जब तीव्र मूल्यांकन में परिवर्तन किया जा सकता है तो अंतर करें।</li> <li>● एक केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा करने के कारण पर चर्चा करें।</li> <li>● मूल्यांकन के दौरान रोगियों द्वारा अनुभव की जा सकने वाली भावनाओं को पहचानें और उनका सम्मान करें।</li> <li>● चोट के तंत्र के आधार पर रोगी का आकलन करने के लिए उपयोग किए जाने वाले तीव्र आघात मूल्यांकन का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>
------------	--	--	---



<p>15.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा- चिकित्सा रोगी)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2304, 2306-2312, 23172319, 2324</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● बिना किसी ज्ञात पूर्व इतिहास के एक विशिष्ट मुख्य शिकायत वाले व्यक्ति का आकलन करने के लिए अद्वितीय आवश्यकताओं का वर्णन करें।</li> <li>● इतिहास और शारीरिक परीक्षा के बीच अंतर करें जो बिना किसी ज्ञात पूर्व इतिहास वाले उत्तरदायी रोगियों और ज्ञात पूर्व इतिहास के साथ उत्तरदायी रोगियों के लिए किया जाता है।</li> <li>● एक ऐसे व्यक्ति का आकलन करने की अनूठी जरूरतों का वर्णन करें जो अनुत्तरदायी है या उसकी मानसिक स्थिति बदल गई है।</li> <li>● एक ऐसे रोगी के लिए किए गए मूल्यांकन के बीच अंतर करें जो अनुत्तरदायी है या उसकी मानसिक स्थिति बदल गई है और अन्य चिकित्सा रोगियों को मूल्यांकन की आवश्यकता है।</li> <li>● उन भावनाओं में भाग लें जो ये रोगी अनुभव कर रहे होंगे।</li> <li>● रोगी देखभाल कौशल का प्रदर्शन करें जिसका उपयोग किसी ऐसे रोगी की सहायता के लिए किया जाना चाहिए जो बिना किसी ज्ञात इतिहास के उत्तरदायी है।</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>
------------	---	---	---

<p>16.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (विस्तृत शारीरिक परीक्षा)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2304-2324</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● विस्तृत शारीरिक परीक्षा के घटकों पर चर्चा करें।</li> <li>● शरीर के उन क्षेत्रों का उल्लेख करें जिनका मूल्यांकन विस्तृत शारीरिक परीक्षा के दौरान किया जाता है।</li> <li>● बताएं कि विस्तृत शारीरिक परीक्षा करते समय क्या अतिरिक्त देखभाल प्रदान की जानी चाहिए।</li> <li>● एक आघात रोगी और चिकित्सा रोगी पर की जाने वाली विस्तृत शारीरिक परीक्षा के बीच अंतर करें।</li> <li>● इन रोगियों द्वारा अनुभव की जा रही भावनाओं का कारण स्पष्ट करें।</li> <li>● विस्तृत शारीरिक परीक्षा करने में शामिल कौशल का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>
<p>17.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (जारी मूल्यांकन)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2304-2324</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● चल रहे मूल्यांकन के हिस्से के रूप में प्रारंभिक मूल्यांकन को दोहराने के कारणों पर चर्चा करें।</li> <li>● चल रहे मूल्यांकन के घटकों का वर्णन करें।</li> <li>● मूल्यांकन घटकों के रुझान का वर्णन करें।</li> <li>● चल रहे मूल्यांकन के प्रदर्शन के मूल्य की व्याख्या करें।</li> <li>● मूल्यांकन के दौरान रोगियों द्वारा अनुभव की जा सकने वाली भावनाओं को पहचानें और उनका सम्मान करें।</li> <li>● रोगी की देखभाल करने वाले अन्य स्वास्थ्य पेशेवरों को ट्रेडिंग मूल्यांकन घटकों के मूल्य की व्याख्या करें।</li> <li>● चल रहे मूल्यांकन को करने में शामिल कौशल का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>

<p>18.</p>	<p><b>रोगी मूल्यांकन (संचार)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 21:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन9601, 2303</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● रेडियो कॉल शुरू करने और समाप्त करने के उचित तरीकों की सूची बनाएं।</li> <li>● रोगी की जानकारी के वितरण के लिए उचित क्रम बताएं।</li> <li>● मौखिक रिपोर्ट में रोगी की जानकारी के प्रभावी संचार के महत्व की व्याख्या करें।</li> <li>● मौखिक रिपोर्ट के आवश्यक घटकों की पहचान करें।</li> <li>● मौखिक संचार की प्रभावशीलता और दक्षता बढ़ाने के लिए विशेषताओं का वर्णन करें।</li> <li>● मौखिक संचार में विचार करने के लिए राज्य कानूनी पहलू।</li> <li>● संचार कौशल पर चर्चा करें जिसका उपयोग रोगी के साथ बातचीत करने के लिए किया जाना चाहिए।</li> <li>● रोगी देखभाल प्रदान करते समय परिवार, दर्शकों, अन्य एजेंसियों के व्यक्तियों के साथ बातचीत करने के लिए उपयोग किए जाने वाले संचार कौशल और रोगी के साथ बातचीत करने के लिए उपयोग किए जाने वाले कौशल के बीच अंतर पर चर्चा करें।</li> <li>● एक विशिष्ट कॉल के निम्नलिखित चरणों में सही रेडियो प्रक्रियाओं की सूची बनाएं: टू एंड द सीन, टू एंड एट फैसिलिटी, टू एंड एट स्टेशन।</li> <li>● कुशल और प्रभावी रेडियो संचार और रोगी रिपोर्ट प्रदान करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● एक नकली, संगठित, संक्षिप्त रेडियो प्रसारण करें।</li> </ul>	<p>इंच टेप, विटल्स का आकलन करने वाले उपकरण, टॉर्च आदि</p>
------------	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● एक संगठित, संक्षिप्त रोगी रिपोर्ट करें जो कर्मचारियों को प्राप्त करने की सुविधा पर दी जाएगी।</li> <li>● एक संक्षिप्त, संगठित रिपोर्ट निष्पादित करें जो एक घटना स्थल पर पहुंचने वाले एएलएस प्रदाता को दी जाएगी, जिस पर ईएमटी-बेसिक पहले से ही देखभाल प्रदान कर रहा था।</li> </ul>	
19.	<p><b>रोगी मूल्यांकन (दस्तावेज़ीकरण)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2323, 2303</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● लिखित रिपोर्ट के घटकों की व्याख्या करें और उन सूचनाओं को सूचीबद्ध करें जिन्हें लिखित रिपोर्ट में शामिल किया जाना चाहिए।</li> <li>● लिखित रिपोर्ट के विभिन्न खंडों की पहचान करें।</li> <li>● वर्णन करें कि प्री-हॉस्पिटल केयर रिपोर्ट के प्रत्येक अनुभाग में क्या जानकारी आवश्यक है और इसे कैसे दर्ज किया जाना चाहिए।</li> <li>● रोगी के इनकार से संबंधित विशेष विचारों को परिभाषित करें।</li> <li>● लिखित रिपोर्ट से जुड़े कानूनी निहितार्थों का वर्णन करें।</li> <li>● सभी राज्य और/या स्थानीय रिकॉर्ड और रिपोर्टिंग आवश्यकताओं पर चर्चा करें।</li> <li>● रोगी देखभाल प्रलेखन के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● ईएमएस सिस्टम डेटा एकर करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● चिकित्सा शब्दावली का सही प्रयोग करने के औचित्य को स्पष्ट कीजिए।</li> <li>● एक सटीक और तुल्यकालिक घड़ी का</li> </ul>	<p>इंच टेप, उपकरण का आकलन करने वाले महत्वपूर्ण उपकरण, मशाल आदि, नमूना प्रपत्र और प्रारूप</p>

		<p>उपयोग करने के औचित्य की व्याख्या करें ताकि रुझान में जानकारी का उपयोग किया जा सके।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● प्री-हॉस्पिटल केयर रिपोर्ट को पूरा करें।</li> </ul>	
20.	<p><b>आघात (रक्तस्राव और सदमा)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 07:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2313</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● परिसंचरण तंत्र की संरचना एवं कार्यों की सूची बनाइए।</li> <li>● धमनी, शिरापरक और केशिका रक्तस्राव के बीच अंतर करें।</li> <li>● बाहरी रक्तस्राव के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के राज्य तरीके।</li> <li>● शरीर के पदार्थ अलगाव और रक्तस्राव के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन और आघात रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● चोट के तंत्र और आंतरिक रक्तस्राव के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● आंतरिक रक्तस्राव के लक्षणों की सूची बनाएं।</li> <li>● आंतरिक रक्तस्राव के लक्षणों और लक्षणों के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों की सूची बनाएं।</li> <li>● सदमे (हाइपोपरफ्यूजन) के लक्षणों और लक्षणों की सूची बनाएं।</li> <li>● सदमे (हाइपोपरफ्यूजन) के संकेतों और लक्षणों के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का उल्लेख करें।</li> <li>● रक्तस्राव वाले रोगियों को परिवहन के लिए तात्कालिकता की भावना की व्याख्या करें और सदमे (हाइपो-परफ्यूजन) के लक्षण</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

		<p>दिखाएं।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● बाह्य रक्तस्राव की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल की एक विधि के रूप में प्रत्यक्ष दबाव प्रदर्शित करें।</li> <li>● बाह्य रक्तस्राव की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल की एक विधि के रूप में फैलाना दबाव के उपयोग का प्रदर्शन करें।</li> <li>● बाहरी रक्तस्राव की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल की एक विधि के रूप में दबाव बिंदुओं और टूर्निकेट्स के उपयोग का प्रदर्शन करें</li> <li>● आंतरिक रक्तस्राव के लक्षण और लक्षण प्रदर्शित करने वाले रोगी की देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● सदमे (हाइपो-परफ्यूजन) के लक्षण और लक्षण प्रदर्शित करने वाले रोगी की देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● रक्तस्राव और/या आघात (हाइपो-परफ्यूजन) वाले रोगी के लिए अस्पताल-पूर्व देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का प्रदर्शन करें</li> </ul>	
--	--	---	--

<p>21.</p>	<p><b>आघात (नरम ऊतक की चोट और जलन)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 07:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2314</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● त्वचा के प्रमुख कार्य बताइए।</li> <li>● त्वचा की परतों की सूची बनाएं।</li> <li>● शरीर पदार्थ अलगाव (बीएसआई) और नरम ऊतक चोटों के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● बंद नरम ऊतक चोटों के प्रकारों की सूची बनाएं।</li> <li>● बंद कोमल ऊतकों की चोट वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● खुले कोमल ऊतक क्षति के प्रकार बताइए।</li> <li>● खुले कोमल ऊतकों की चोट वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● एक मर्मज्ञ छाती की चोट वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के विचारों पर चर्चा करें।</li> <li>● पेट के खुले घाव वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के बारे में बताएं।</li> <li>● खुले घाव से पेट तक छाती तक खुले घाव की देखभाल में अंतर करें।</li> <li>● जलने के वर्गीकरण की सूची बनाएं।</li> <li>● सतही जलन को परिभाषित करें।</li> <li>● सतही जलन की विशेषताओं की सूची बनाएं।</li> <li>● आंशिक मोटाई जला परिभाषित करें।</li> <li>● आंशिक मोटाई के जलने की विशेषताओं की सूची बनाएं।</li> <li>● आंशिक मोटाई जला परिभाषित करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
------------	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● आंशिक मोटाई के जलने की विशेषताओं की सूची बनाएं।</li> <li>● फुल थिकनेस बर्न को परिभाषित करें।</li> <li>● फुल थिकनेस बर्न की विशेषताओं की सूची बनाएं।</li> <li>● सतही जलन वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● आंशिक मोटाई के जलने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें</li> <li>● फुल थिकनेस बर्न के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● ड्रेसिंग और बैंडिंग के कार्यों की सूची बनाएं।</li> <li>● एक पट्टी के उद्देश्य का वर्णन करें।</li> <li>● प्रेशर ड्रेसिंग लगाने के चरणों का वर्णन करें।</li> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन और छाती की चोट, जलन, कुंद और मर्मज्ञ चोटों वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● अनुचित तरीके से लगाए गए ड्रेसिंग, स्प्लिंट्स और टूर्निकेट्स के प्रभावों का वर्णन करें।</li> <li>● एक रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें जो एक थोपी गई वस्तु के साथ है।</li> <li>● विच्छेदन वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● रासायनिक जलन के लिए आपातकालीन देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● बिजली के जलने के लिए आपातकालीन</li> </ul>	
--	--	--	--



		<p>देखभाल का वर्णन करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● बंद और खुले कोमल ऊतकों की चोटों की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● छाती के खुले घाव वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों को प्रदर्शित करें।</li> <li>● खुले पेट के घाव वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एक रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदमों का प्रदर्शन एक वस्तु के साथ किया जाता है।</li> <li>● एक विच्छेदन वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एक कटे हुए हिस्से की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● सतही जलन वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● आंशिक मोटाई, पूरी मोटाई, रासायनिक, बिजली से जलने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● नरम ऊतक चोटों वाले रोगियों के लिए एक पूर्व-अस्पताल देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का प्रदर्शन करें।</li> <li>● बंद कोमल ऊतकों की चोटों के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	
--	--	---	--

<p>22</p>	<p><b>आघात</b> <b>(मस्कुलोस्केलेटल देखभाल)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 07:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2315</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● पेशीय तंत्र के कार्यों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● कंकाल तंत्र के कार्यों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● रीढ़ की हड्डी के स्तंभ की प्रमुख हड्डियों या अस्थि समूहों की सूची बनाएं; छाती; ऊपरी छोर; निचले छोर।</li> <li>● एक खुले और बंद दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत छोर के बीच अंतर करें।</li> <li>● स्प्लिंटिंग के कारण बताएं।</li> <li>● स्प्लिंटिंग के सामान्य नियमों की सूची बनाएं</li> <li>● स्प्लिंटिंग की जटिलताओं की सूची बनाएं।</li> <li>● एक दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत अंग वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल की सूची बनाएं।</li> <li>● सीन बनाम लोड एंड गो पर स्प्लिंटिंग का औचित्य स्पष्ट करें।</li> <li>● दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत अंग के स्थिरीकरण के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● एक दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत अंग वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदर्शित करें।</li> <li>● मस्कुलोस्केलेटल चोटों वाले रोगियों के लिए एक पूर्व-अस्पताल देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
<p>23</p>	<p><b>आघात (सिर और रीढ़ की हड्डी में चोट)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● तंत्रिका तंत्र के घटकों का वर्णन कीजिए।</li> <li>● केंद्रीय तंत्रिका तंत्र के कार्यों की सूची बनाएं।</li> <li>● कंकाल प्रणाली की संरचना को परिभाषित करें क्योंकि यह तंत्रिका तंत्र से संबंधित है।</li> <li>● चोट के तंत्र को सिर और रीढ़ की संभावित चोटों से संबंधित करें। (सी-</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का</p>

	<p>(hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2316</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● रीढ़ की संभावित चोटों की ठीक से देखभाल न करने के निहितार्थों का वर्णन करें।</li> <li>● संभावित रीढ़ की चोट के लक्षण और लक्षण बताएं।</li> <li>● यह निर्धारित करने की विधि का वर्णन करें कि क्या किसी अनुक्रियाशील रोगी को रीढ़ की हड्डी में चोट लग सकती है।</li> <li>● एक संदिग्ध रीढ़ की चोट के साथ रोगी को वायुमार्ग आपातकालीन चिकित्सा देखभाल तकनीकों से संबंधित करें।</li> <li>● सर्वाइकल स्पाइन को स्थिर करने का तरीका बताएं।</li> <li>● सर्वाइकल स्पाइन इमोबिलाइजेशन डिवाइस को आकार देने और उपयोग करने के संकेतों पर चर्चा करें।</li> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन और सिर और रीढ़ की चोटों वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● सर्वाइकल स्पाइन इमोबिलाइजेशन डिवाइस को आकार देने की एक विधि का वर्णन करें।</li> <li>● रीढ़ की हड्डी में संदिग्ध चोट वाले रोगी को लॉग रोल करने का तरीका बताएं।</li> <li>● वर्णन करें कि रोगी को एक लंबे स्पाइन बोर्ड में कैसे सुरक्षित किया जाए।</li> <li>● ऐसे उदाहरणों की सूची बनाएं जब एक छोटे स्पाइन बोर्ड का उपयोग किया जाना चाहिए।</li> <li>● वर्णन करें कि एक लघु स्पाइन बोर्ड का उपयोग करके रोगी को कैसे स्थिर किया जाए।</li> <li>● तेजी से निकासी के उपयोग के लिए संकेतों का वर्णन करें।</li> </ul>	<p>उपयोग</p>
--	--	---	--------------

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● तेजी से निकासी करने के चरणों की सूची बनाएं।</li> <li>● उन परिस्थितियों का उल्लेख करें जब रोगी पर हेलमेट छोड़ा जाना चाहिए।</li> <li>● उन परिस्थितियों पर चर्चा करें जब एक हेलमेट को हटाया जाना चाहिए।</li> <li>● विभिन्न प्रकार के हेलमेट की पहचान करें।</li> <li>● स्पोर्ट्स हेलमेट की अनूठी विशेषताओं का वर्णन करें।</li> <li>● हेलमेट को हटाने के पसंदीदा तरीकों की व्याख्या करें।</li> <li>● हेलमेट हटाने के वैकल्पिक तरीकों पर चर्चा करें।</li> <li>● वर्णन करें कि हेलमेट को हटाने के लिए रोगी के सिर को कैसे स्थिर किया जाता है।</li> <li>● बिना हेलमेट की तुलना में हेलमेट से सिर को कैसे स्थिर किया जाता है, इसमें अंतर करें।</li> <li>● सर्वाइकल स्पाइन की चोट का संदेह होने पर पूरी रीढ़ की हड्डी को स्थिर करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● चारपाई पर पट्टियों के अलावा स्थिरीकरण विधियों का उपयोग करने का औचित्य स्पष्ट कीजिए।</li> <li>● एक रोगी को बैठने से सुपाइन स्थिति में ले जाते समय रीढ़ की हड्डी को स्थिर करने के लिए एक छोटे उपकरण का उपयोग करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● तेजी से निकासी के तरीकों का उपयोग करने के औचित्य की व्याख्या केवल तभी करें जब वे वास्तव में जीवन और मृत्यु के बीच अंतर</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>करेंगे।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● रोगी के परिवहन के लिए हेलमेट छोड़ने के कारणों का बचाव करें।</li> <li>● रोगी के परिवहन से पहले हेलमेट को हटाने के कारणों का बचाव करें।</li> <li>● संदिग्ध रीढ़ की हड्डी की चोट वाले रोगी में वायुमार्ग खोलने का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एक संदिग्ध रीढ़ की हड्डी की चोट के साथ एक उत्तरदायी रोगी का मूल्यांकन प्रदर्शित करें।</li> <li>● ग्रीवा रीढ़ के स्थिरीकरण का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एक संदिग्ध रीढ़ की हड्डी की चोट वाले रोगी के लिए चार व्यक्ति लॉग रोल प्रदर्शित करें।</li> <li>● दो लोगों का उपयोग करके एक संदिग्ध रीढ़ की हड्डी की चोट वाले रोगी को लॉग रोल करने का तरीका प्रदर्शित करें।</li> <li>● एक रोगी को एक लंबे स्पाइन बोर्ड में सुरक्षित करने का प्रदर्शन करें।</li> <li>● लघु बोर्ड स्थिरीकरण तकनीक का उपयोग करके प्रदर्शन करें।</li> <li>● तेजी से निकासी के लिए प्रक्रिया का प्रदर्शन।</li> <li>● हेलमेट के स्थिरीकरण के लिए पसंदीदा तरीकों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● हेलमेट हटाने की तकनीक का प्रदर्शन।</li> <li>● हेलमेट के स्थिरीकरण के लिए वैकल्पिक तरीकों का प्रदर्शन।</li> <li>● सिर और रीढ़ की हड्डी में चोट वाले रोगियों के लिए अस्पताल पूर्व देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	
--	--	---	--

<p>24.</p>	<p><b>आघात (सीने में चोट)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2314</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● एक न्यूमोथोरैक्स, एक हेमोथोरैक्स, एक तनाव न्यूमोथोरैक्स और एक चूसने वाली छाती के घाव के बीच अंतर करें।</li> <li>● एक रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें जिसका छाती फूला हुआ है, छाती का घाव चूस रहा है</li> <li>● पेरिकार्डियल टैम्पोनेड के लक्षण।</li> <li>● जटिलताएं जो छाती की चोटों के साथ हो सकती हैं।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
<p>25.</p>	<p><b>आघात (पेट और जननांग की चोटें)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2314</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● एक कुंद या मर्मज्ञ पेट की चोट वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम</li> <li>● वर्णन करें कि कैसे ठोस और खोखले अंग घायल हो सकते हैं</li> <li>● पेट में थोपी गई वस्तु के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल, पेट का फटना, जननांग की चोट</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
<p>26.</p>	<p><b>संचालन (एम्बुलेंस संचालन)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2301</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● कॉल का जवाब देने के लिए आवश्यक चिकित्सा और गैर-चिकित्सा उपकरणों पर चर्चा करें।</li> <li>● एम्बुलेंस कॉल के चरणों की सूची बनाएं।</li> <li>● निम्नलिखित में से किसी भी या सभी श्रेणियों में एम्बुलेंस और विशेषाधिकारों के संचालन से संबंधित राज्य कानूनों के सामान्य प्रावधानों का वर्णन करें: गति, चेतावनी रोशनी, मोहिनी, रास्ते का अधिकार, पार्किंग, मोड़।</li> <li>● असुरक्षित ड्राइविंग स्थितियों में योगदान</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

		<p>करने वाले कारकों की सूची बनाएं।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● उन विचारों का वर्णन करें जिन्हें दिए जाने चाहिए:</li> <li>● एस्कॉर्ट्स के लिए अनुरोध।</li> <li>● एक अनुरक्षण वाहन का पीछा करते हुए।</li> <li>● चौराहों।</li> <li>● आपातकालीन वाहन चलाते समय “अन्य सभी की सुरक्षा के लिए उचित सम्मान” पर चर्चा करें।</li> <li>● बताएं कि कॉल का जवाब देने के लिए कौन सी जानकारी आवश्यक है।</li> <li>● विभिन्न स्थितियों पर चर्चा करें जो कॉल की प्रतिक्रिया को प्रभावित कर सकती हैं।</li> <li>● चोट या बीमारी के आधार पर एक मरीज को यूनिट में ले जाने के विभिन्न तरीकों के बीच अंतर करें।</li> <li>● एक लिखित रिपोर्ट में आवश्यक रोगी जानकारी के घटकों को लागू करें।</li> <li>● अगली प्रतिक्रिया के लिए इकाई तैयार करने के महत्व को संक्षेप में बताएं।</li> <li>● पहचानें कि कॉल को पूरा करने के लिए क्या आवश्यक है।</li> <li>● सफाई, विसंक्रमण, उच्च स्तरीय विसंक्रमण और बंध्याकरण शब्दों में अंतर स्पष्ट कीजिए।</li> <li>● रोगी देखभाल के बाद वस्तुओं को साफ या कीटाणुरहित करने का तरीका बताएं।</li> <li>● रोगी की जानकारी की उचित रिपोर्ट के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● जवाब देने के लिए इकाई को तैयार करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> </ul>	
--	--	---	--

<p>27.</p>	<p><b>संचालन (पहुँच प्राप्त करना)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2301</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● निकासी के उद्देश्य का वर्णन करें।</li> <li>● निकासी में ईएमटी-बेसिक की भूमिका पर चर्चा करें।</li> <li>● पहचानें कि ईएमटी-बेसिक के लिए व्यक्तिगत सुरक्षा के लिए कौन से उपकरण आवश्यक हैं।</li> <li>● निकासी के मूलभूत घटकों को परिभाषित करें।</li> <li>● निर्वासन के दौरान रोगी की सुरक्षा के लिए उठाए जाने वाले कदमों का उल्लेख कीजिए।</li> <li>● रोगी तक पहुंच प्राप्त करने के विभिन्न तरीकों का मूल्यांकन करें।</li> <li>● सरल और जटिल पहुंच के बीच अंतर करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
<p>28.</p>	<p><b>बड़े पैमाने पर हताहत घटना</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 03:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 05:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2320</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● खतरनाक सामग्री वाले कॉल के दौरान ईएमटी-बेसिक की भूमिका स्पष्ट करें।</li> <li>● वर्णन करें कि ईएमटी-बेसिक को क्या करना चाहिए यदि यह मानने का कारण है कि घटनास्थल पर कोई खतरा है।</li> <li>● उन कार्रवाइयों का वर्णन करें जो एक ईएमटी-बेसिक को दर्शकों की सुरक्षा सुनिश्चित करने के लिए करनी चाहिए।</li> <li>● उचित रूप से प्रशिक्षित कर्मियों के खतरनाक सामग्री की स्थिति के दृश्य पर पहुंचने तक ईएमटी-बेसिक को भूमिका निभानी चाहिए।</li> <li>● खतरनाक स्थिति में आने के लिए कदमों को तोड़ें।</li> <li>● ईएमएस को प्रभावित करने वाले विभिन्न पर्यावरणीय खतरों की चर्चा कीजिए।</li> <li>● बहु-हताहत स्थिति के लिए मानदंड का वर्णन करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>● बुनियादी ट्राइएज के घटकों को सारांशित करें: वयस्क रोगियों के लिए स्टार्ट ट्राइएज मॉडल, बाल रोगियों के लिए जंप स्टार्ट ट्राइएज और स्मार्ट ट्राइएज टैगिंग सिस्टम</li> <li>● एक आपदा ऑपरेशन में ईएमटी-बेसिक की भूमिका को परिभाषित करें और घटनास्थल पर पहुंचने पर एक इंसीडेंट मैनेजमेंट स्ट्रक्चर स्थापित करें, जिसमें शामिल हैं: इंसीडेंट कमांडर के रूप में, ट्राइएज टीम (टीमों), ट्रीटमेंट टीम (एस) और एक ट्रांसपोर्ट ऑफिसर को नामित करना।</li> <li>● घटना प्रबंधन की बुनियादी अवधारणाओं का वर्णन करें।</li> <li>● उपकरण के उपयोग के तरीकों के साथ-साथ स्वयं, उपकरण और सुविधाओं के संदूषण को रोकने के तरीकों की व्याख्या करें</li> <li>● स्थानीय सामूहिक हताहत घटना योजना की समीक्षा करें।</li> </ul>	
29.	<p><b>चिकित्सा (श्वसन आपात स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2318</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● श्वसन प्रणाली की संरचना और कार्यों की सूची बनाएं।</li> <li>● सांस लेने में कठिनाई वाले रोगी के लक्षण और लक्षण बताएं।</li> <li>● सांस लेने में कठिनाई वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● सांस लेने में कठिनाई वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में सहायता के लिए चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें।</li> <li>● सांस लेने में कठिनाई वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

		<p>करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन और सांस लेने में कठिनाई वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● पर्याप्त वायु विनिमय के संकेतों की सूची बनाएं।</li> <li>● निर्धारित इनहेलर के लिए सामान्य नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया, संकेत और contraindications बताएं।</li> <li>● सांस लेने में कठिनाई वाले शिशु, बच्चे और वयस्क रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के बीच अंतर करें।</li> <li>● शिशु और बच्चे के रोगी में ऊपरी वायुमार्ग की रुकावट और निचले वायुमार्ग की बीमारी के बीच अंतर करें।</li> <li>● विभिन्न श्वसन आपात स्थितियों के लिए ईएमटी-बेसिक उपचार का बचाव करें।</li> <li>● इनहेलर को प्रशासित करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● सांस लेने में कठिनाई के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदर्शित करें।</li> <li>● इनहेलर के उपयोग को सुविधाजनक बनाने के लिए चरणों का पालन करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>30.</p>	<p><b>चिकित्सा (हृदय आपात स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2306</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● कार्डियोवास्कुलर सिस्टम की संरचना और कार्य का वर्णन करें।</li> <li>● सीने में दर्द/असुविधा का अनुभव करने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन (एईडी) के लिए संकेतों की सूची बनाएं।</li> <li>● स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेशन के लिए मतभेदों की सूची बनाएं।</li> <li>● आपातकालीन कार्डियक केयर सिस्टम में ईएमटी- बी की भूमिका को परिभाषित करें।</li> <li>● डिफिब्रिलेशन पर उम्र और वजन के प्रभाव की व्याख्या करें।</li> <li>● विभिन्न हृदय संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए आराम की स्थिति पर चर्चा करें।</li> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन और हृदय संबंधी समझौता वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● कार्डियोवैस्कुलर समझौता और बुनियादी जीवन समर्थन का अनुभव करने वाले रोगी के बीच संबंधों की भविष्यवाणी करें।</li> <li>● प्रारंभिक डीफिब्रिलेशन के मूल सिद्धांतों पर चर्चा करें।</li> <li>● जल्दी डिफिब्रिलेशन के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● बता दें कि सीने में दर्द के सभी रोगियों में कार्डियक अरेस्ट नहीं होता है और उन्हें एक स्वचालित बाहरी डिफाइब्रिलेटर से जोड़ने की आवश्यकता नहीं होती है।</li> <li>● यदि उपलब्ध हो तो प्री-हॉस्पिटल</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
------------	---	---	--

		<p>एसीएलएस हस्तक्षेप के महत्व की व्याख्या करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● उन्नत कार्डिऐक लाइफ सपोर्ट वाली सुविधा के लिए तत्काल परिवहन के महत्व की व्याख्या करें यदि यह प्री-हॉस्पिटल सेटिंग में उपलब्ध नहीं है।</li> <li>● विभिन्न प्रकार के स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटरों की चर्चा कीजिए।</li> <li>● पूरी तरह से स्वचालित और अर्धस्वचालित डीफिब्रिलेटर के बीच अंतर करें।</li> <li>● विभिन्न प्रकार के स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटरों के मानक संचालन के लिए जिन प्रक्रियाओं को ध्यान में रखा जाना चाहिए, उन पर चर्चा करें।</li> <li>● स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर का उपयोग करते समय यह सुनिश्चित करने के कारण बताएं कि रोगी पल्सलेस और एपनिया है।</li> <li>● उन परिस्थितियों पर चर्चा करें जिनके परिणामस्वरूप अनुपयुक्त झटके लग सकते हैं।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर का उपयोग करते समय सीपीआर के रुकावट के लिए विचार स्पष्ट करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के फायदे और नुकसान पर चर्चा करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन के संचालन की गति को संक्षेप में प्रस्तुत करें।</li> <li>● एडहेसिव पैड के माध्यम से रिमोट डिफिब्रिलेशन के उपयोग पर चर्चा करें।</li> <li>● ताल निगरानी के लिए विशेष विचारों पर</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>चर्चा करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के संचालन के चरणों की सूची बनाएं।</li> <li>● देखभाल के मानक पर चर्चा करें जिसका उपयोग लगातार वेंट्रिकुलर फाइब्रिलेशन वाले रोगी को देखभाल प्रदान करने के लिए किया जाना चाहिए और कोई एसीएलएस उपलब्ध नहीं है।</li> <li>● देखभाल के मानक पर चर्चा करें जिसका उपयोग आवर्तक वेंट्रिकुलर फाइब्रिलेशन वाले रोगी को देखभाल प्रदान करने के लिए किया जाना चाहिए और कोई एसीएलएस उपलब्ध नहीं है।</li> <li>● एक स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के साथ एकल बचावकर्ता और बहु-बचावकर्ता देखभाल के बीच अंतर करें।</li> <li>● एक स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर के साथ झटके के बीच दालों की जांच नहीं होने का कारण बताएं।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर का उपयोग करने वाले कर्मियों के साथ एसीएलएस प्रशिक्षित प्रदाताओं के समन्वय के महत्व पर चर्चा करें।</li> <li>● पुनर्जीवन के बाद देखभाल के महत्व पर चर्चा करें।</li> <li>● पुनर्जीवन देखभाल के घटकों की सूची बनाएं।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के साथ बारंबार अभ्यास के महत्व की व्याख्या करें।</li> <li>● ऑटोमेटेड डिफिब्रिलेटर: ऑपरेटर की शिफ्ट चेकलिस्ट को पूरा करने की आवश्यकता पर</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>चर्चा करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन के उपयोग में अमेरिकन हार्ट एसोसिएशन (एचए) की भूमिका पर चर्चा करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन के उपयोग में चिकित्सा दिशा की भूमिका की व्याख्या करें।</li> <li>● कारण बताएं कि स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर के उपयोग के बाद मामले की समीक्षा क्यों पूरी की जानी चाहिए।</li> <li>● उन घटकों पर चर्चा करें जिन्हें मामले की समीक्षा में शामिल किया जाना चाहिए।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन में गुणवत्ता सुधार के लक्ष्य पर चर्चा करें।</li> <li>● सीने में दर्द वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में सहायता के लिए प्रोटोकॉल की चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें।</li> <li>● नाइट्रोग्लिसरीन के उपयोग के लिए संकेतों की सूची बनाएं।</li> <li>● नाइट्रोग्लिसरीन के उपयोग के लिए मतभेद और दुष्प्रभाव बताएं।</li> <li>● एक स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर पर सभी नियंत्रणों के कार्य को परिभाषित करें, और ईवेंट दस्तावेजीकरण और बैटरी डिफ़ाइट्रिलेटर रखरखाव का वर्णन करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन में प्रारंभिक प्रशिक्षण प्राप्त करने के कारणों और सतत शिक्षा के महत्व का बचाव करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर्स के रखरखाव के कारणों का बचाव करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● सीने में दर्द या बेचैनी वाले रोगी को नाइट्रोग्लिसरीन देने का औचित्य स्पष्ट करें।</li> <li>● सीने में दर्द/असुविधा का अनुभव करने वाले रोगी का मूल्यांकन और आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदर्शित करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के अनुप्रयोग और संचालन का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एक स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर के रखरखाव का प्रदर्शन करें।</li> <li>● स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के प्रति रोगी की प्रतिक्रिया का मूल्यांकन और प्रलेखन प्रदर्शित करें।</li> <li>● स्वचालित डिफिब्रिलेटर को पूरा करने के लिए आवश्यक कौशल प्रदर्शित करें:</li> <li>● ऑपरेटर की शिफ्ट चेकलिस्ट।</li> <li>● सीने में दर्द या बेचैनी के लिए नाइट्रोग्लिसरीन के उपयोग को सुविधाजनक बनाने के लिए चरणों का पालन करें।</li> <li>● बेचैनी के प्रति रोगी की प्रतिक्रिया का मूल्यांकन और प्रलेखन प्रदर्शित करें।</li> <li>● हृदय संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों के लिए प्री-हॉस्पिटल केयर रिपोर्ट को पूरा करने का अभ्यास करें।</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>31.</p>	<p><b>चिकित्सा (सेरेब्रोवास्कुलर आपात स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2307</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● तंत्रिका तंत्र की संरचना और कार्यों की सूची बनाएं।</li> <li>● स्ट्रोक के मूल प्रकार, कारण और लक्षणों का वर्णन करें।</li> <li>● स्ट्रोक के लक्षणों का अनुभव करने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● वायुमार्ग, श्वास और परिसंचरण के प्रबंधन का वर्णन करें।</li> <li>● रोगी की चेतना के स्तर का आकलन करें और स्ट्रोक के किसी भी लक्षण का दस्तावेजीकरण करें।</li> <li>● महत्वपूर्ण संकेतों का आकलन करें: रक्तचाप, हृदय गति और श्वसन दर।</li> <li>● सिनसिनाटी प्री-हॉस्पिटल स्ट्रोक स्केल जैसे मानकीकृत प्री-हॉस्पिटल स्ट्रोक स्केल मूल्यांकन का वर्णन करें।</li> <li>● सीरम रक्त शर्करा की जाँच का वर्णन करें।</li> <li>● पीड़ित और स्ट्रोक के लक्षणों की शुरुआत के बारे में महत्वपूर्ण पृष्ठभूमि की जानकारी एकत्र करें जैसे कि चिकित्सा इतिहास (विशेष रूप से किसी भी पिछले स्ट्रोक), किसी भी संभावित स्ट्रोक के लक्षण पहली बार प्रकट होने के समय का अनुमान, रोगी की वर्तमान चिकित्सा स्थिति और वर्तमान दवाएं।</li> <li>● समझाएं कि मरीजों, परिवार या दर्शकों को संभावित स्ट्रोक का जवाब कैसे देना चाहिए।</li> <li>● संभावित स्ट्रोक पीड़ितों के लिए आपातकालीन प्रतिक्रियाकर्ताओं के लिए अनुशंसित कार्यों पर चर्चा करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
------------	---	---	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्ट्रोक के रोगियों को तुरंत एक आपातकालीन विभाग में ले जाने के महत्व के बारे में बताएं, जिसमें व्यापक तीव्र स्ट्रोक उपचार प्रदान करने के लिए कर्मी और उपकरण हों।</li> <li>● संभावित स्ट्रोक पीड़ितों का पहला परीक्षण करें।</li> <li>● स्ट्रोक से निपटने के लिए मरीज को नजदीकी अस्पताल ले जाने में तेजी लाएं।</li> <li>● संभावित स्ट्रोक पीड़ित के आने पर अस्पताल के आपातकालीन विभाग को तुरंत सूचित करने के महत्व को स्पष्ट करें।</li> <li>● एक IV लाइन और ऑक्सीजन का प्रशासन करें और अस्पताल के रास्ते में हृदय के कामकाज की निगरानी करें।</li> <li>● चिकित्सा इतिहास और स्ट्रोक के लक्षणों की शुरुआत के विवरण के साथ आपातकालीन विभाग को एक लिखित रिपोर्ट अग्रेषित करें।</li> </ul>	
32.	<p><b>चिकित्सा (मधुमेह / परिवर्तित मानसिक स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2324</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● बदली हुई मानसिक स्थिति और मधुमेह के इतिहास के प्रभावों के साथ मधुमेह की दवाएं लेने वाले रोगी की पहचान करें।</li> <li>● एक परिवर्तित मानसिक स्थिति और मधुमेह के इतिहास के साथ मधुमेह की दवा लेने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम बताएं।</li> <li>● वायुमार्ग प्रबंधन और परिवर्तित मानसिक स्थिति वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● मौखिक ग्लूकोज के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया और मतभेद बताएं।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● मधुमेह रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में चिकित्सा दिशा की आवश्यकता का मूल्यांकन करें।</li> <li>● मौखिक ग्लूकोज को प्रशासित करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● एक परिवर्तित मानसिक स्थिति और मधुमेह के इतिहास के साथ मधुमेह की दवा लेने वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● मौखिक ग्लूकोज के प्रशासन में चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● मौखिक ग्लूकोज के लिए रोगी की प्रतिक्रिया के मूल्यांकन और प्रलेखन का प्रदर्शन करें।</li> <li>● मधुमेह की आपात स्थिति वाले रोगियों के लिए अस्पताल पूर्व देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का तरीका प्रदर्शित करें।</li> </ul>	
33.	<p><b>चिकित्सा (एलर्जी)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2308</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● एलर्जी की प्रतिक्रिया का अनुभव करने वाले रोगी को पहचानें।</li> <li>● एलर्जी की प्रतिक्रिया वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का वर्णन करें।</li> <li>● एलर्जी की प्रतिक्रिया और वायुमार्ग प्रबंधन के साथ रोगी के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● एलर्जी प्रतिक्रिया के तंत्र और वायुमार्ग प्रबंधन के प्रभावों का वर्णन करें।</li> <li>● एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया और मतभेद बताएं।</li> <li>● एलर्जी की प्रतिक्रिया वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

		<p>चिकित्सा दिशा की आवश्यकता का मूल्यांकन करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● उन रोगियों की सामान्य श्रेणी के बीच अंतर करें जिन्हें एलर्जी की प्रतिक्रिया होती है और उन रोगियों में एलर्जी की प्रतिक्रिया होती है और जिन्हें तत्काल चिकित्सा देखभाल की आवश्यकता होती है, जिसमें एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर का तत्काल उपयोग शामिल है।</li> <li>● ऑटो-इंजेक्टर का उपयोग करके एपिनेफ्रीन को प्रशासित करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● एलर्जी की प्रतिक्रिया का अनुभव करने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर के उपयोग का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एपिनेफ्रीन इंजेक्शन के लिए रोगी की प्रतिक्रिया के मूल्यांकन और प्रलेखन का प्रदर्शन करें।</li> <li>● उपकरणों के उचित निपटान का प्रदर्शन।</li> <li>● एलर्जी आपात स्थिति वाले रोगियों के लिए अस्पताल पूर्व देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	
34.	<p><b>चिकित्सा (विषाक्तता / अधिक मात्रा में)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● विभिन्न तरीकों की सूची बनाएं जो जहर शरीर में प्रवेश करते हैं।</li> <li>● विषाक्तता से जुड़े लक्षणों/लक्षणों की सूची बनाएं।</li> <li>● संभावित ओवरडोज के साथ रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल पर चर्चा करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

	<p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2309</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● संदिग्ध विषाक्तता वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का वर्णन करें।</li> <li>● विषाक्तता या अधिक मात्रा से पीड़ित रोगी और वायुमार्ग प्रबंधन के बीच संबंध स्थापित करें।</li> <li>● सक्रिय चारकोल के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, संकेत, मतभेद, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रियाएं, दुष्प्रभाव और पुनर्मूल्यांकन रणनीतियों को बताएं।</li> <li>● विषाक्तता या अधिक मात्रा में रोगी की देखभाल के लिए चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें।</li> <li>● सक्रिय चारकोल को प्रशासित करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● विषाक्तता या अधिक मात्रा में रोगी के पूर्व-अस्पताल प्रबंधन में चिकित्सा दिशा से संपर्क करने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● संभावित ओवरडोज वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● संदिग्ध विषाक्तता वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के चरणों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● रोगी को सक्रिय चारकोल प्रदान करने के लिए आवश्यक आवश्यक कदम उठाएं।</li> <li>● रोगी प्रतिक्रिया के मूल्यांकन और प्रलेखन का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>दुनिया</p>
<p>35.</p>	<p><b>चिकित्सा (पर्यावरणीय आपात स्थिति)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● विभिन्न तरीकों का वर्णन करें जिससे शरीर गर्मी खो देता है।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन</p>

	<p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2310</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ठंड के संपर्क में आने के लक्षणों और लक्षणों की सूची बनाएं।</li> <li>● ठंड के संपर्क में आने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करने के चरणों की व्याख्या करें।</li> <li>● गर्मी के संपर्क में आने के संकेतों और लक्षणों की सूची बनाएं।</li> <li>● गर्मी के संपर्क में आने वाले रोगी को आपातकालीन देखभाल प्रदान करने के चरणों की व्याख्या करें।</li> <li>● पानी से संबंधित आपात स्थितियों के संकेतों और लक्षणों को पहचानें।</li> <li>● निकट डूबने की जटिलताओं का वर्णन कीजिए।</li> <li>● काटने और डंक मारने की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल पर चर्चा करें।</li> <li>● ठंड के संपर्क में आने वाले रोगी के मूल्यांकन और आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● गर्मी के संपर्क में आने वाले रोगी के मूल्यांकन और आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● एक निकट डूबने वाले रोगी के मूल्यांकन और आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● पर्यावरणीय आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए अस्पताल पूर्व देखभाल रिपोर्ट को पूरा करने का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
36.	<p><b>चिकित्सा (व्यवहार संबंधी आपात स्थिति)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● व्यवहार संबंधी आपात स्थितियों को परिभाषित करें।</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य</p>

	<p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2311</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● सामान्य कारकों पर चर्चा करें जो रोगी के व्यवहार में परिवर्तन का कारण बन सकते हैं।</li> <li>● मनोवैज्ञानिक संकट के विभिन्न कारणों का उल्लेख कीजिए।</li> <li>● किसी व्यक्ति के व्यवहार की विशेषताओं पर चर्चा करें जो यह बताती है कि रोगी के आत्महत्या करने का जोखिम है।</li> <li>● व्यावहारिक आपात स्थितियों के प्रबंधन के लिए विशेष चिकित्सा/कानूनी विचारों पर चर्चा करें।</li> <li>● व्यवहार संबंधी समस्याओं वाले रोगी का आकलन करने के लिए विशेष विचारों पर चर्चा करें।</li> <li>● किसी व्यक्ति के व्यवहार के सामान्य सिद्धांतों पर चर्चा करें जो बताता है कि उसे हिंसा का खतरा है।</li> <li>● व्यावहारिक आपातकालीन रोगियों को शांत करने के तरीकों पर चर्चा करें।</li> <li>● एक व्यावहारिक आपात स्थिति के साथ रोगी के प्रति अपने व्यवहार को संशोधित करने का तरीका सीखने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● व्यावहारिक आपात स्थिति का अनुभव करने वाले रोगी के मूल्यांकन और आपातकालीन चिकित्सा देखभाल का प्रदर्शन करें।</li> <li>● व्यवहार संबंधी समस्या वाले रोगी को सुरक्षित रूप से नियंत्रित करने के लिए विभिन्न तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> </ul>	<p>आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
37.	<p><b>चिकित्सा (बाल चिकित्सा आपात स्थिति)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● निम्नलिखित आयु समूहों के लिए विकासात्मक विचारों की पहचान करें: शिशु,</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन</p>

	<p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 04:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2317</p>	<p>बच्चा, पूर्व-विद्यालय, स्कूली आयु, किशोर</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● शिशु, बच्चे और वयस्क रोगी की शारीरिक रचना और शरीर क्रिया विज्ञान में अंतर का वर्णन करें।</li> <li>● एक वयस्क से बीमार या घायल शिशु या बच्चे (आयु विशिष्ट) की प्रतिक्रिया को अलग करें।</li> <li>● श्वसन आपात स्थिति के विभिन्न कारणों का संकेत दें। श्वसन संकट और श्वसन विफलता के बीच अंतर करें।</li> <li>● विदेशी शरीर के वायुमार्ग अवरोध के प्रबंधन में चरणों की सूची बनाएं।</li> <li>● श्वसन संकट और श्वसन विफलता के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल रणनीतियों को सारांशित करें। शिशु और बच्चे के रोगी में सदमे (हाइपोपरफ्यूजन) के लक्षणों और लक्षणों की पहचान करें।</li> <li>● शिशु और बाल रोगी में अंतिम अंग छिड़काव के निर्धारण के तरीकों का वर्णन करें।</li> <li>● शिशुओं और बच्चों बनाम वयस्कों में हृदय गति रुकने का सामान्य कारण बताएं।</li> <li>● शिशु और बच्चे के रोगी में दौरे के सामान्य कारणों की सूची बनाएं।</li> <li>● शिशु और शिशु रोगी में दौरे के प्रबंधन का वर्णन करें।</li> <li>● वयस्कों, शिशुओं और बच्चों में चोट के पैटर्न के बीच अंतर करें।</li> <li>● शिशु और बाल आघात रोगी के क्षेत्र प्रबंधन पर चर्चा करें।</li> </ul>	<p>दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
--	---	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● संभावित बाल शोषण और उपेक्षा के संकेतकों को सारांशित करें।</li> <li>● संदिग्ध बाल शोषण में चिकित्सीय कानूनी उत्तरदायित्वों का वर्णन करें।</li> <li>● एक कठिन शिशु या बाल परिवहन के बाद ईएमटी-बेसिक डीब्रीफिंग की आवश्यकता को पहचानें।</li> <li>● शिशु और बाल रोगी के साथ व्यवहार करने के लिए उपयुक्त ज्ञान और कौशल होने के औचित्य की व्याख्या करें।</li> <li>● बीमार या घायल शिशु या बच्चे के साथ व्यवहार करते समय परिवार की भावनाओं का ध्यान रखें।</li> <li>● शिशुओं या बच्चों की देखभाल के लिए प्रदाता की अपनी प्रतिक्रिया (भावनात्मक) को समझें।</li> <li>● शिशु में विदेशी शरीर के वायुमार्ग अवरोध को हटाने की तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● बच्चे में विदेशी शरीर के वायुमार्ग अवरोध को हटाने की तकनीकों का प्रदर्शन करें।</li> <li>● शिशु और बच्चे के मूल्यांकन का प्रदर्शन करें।</li> <li>● शिशु के लिए बैग-वाल्फ-मास्क कृत्रिम वेंटिलेशन प्रदर्शित करें।</li> <li>● बच्चे के लिए बैग-वाल्फ-मास्क कृत्रिम वेंटिलेशन प्रदर्शित करें।</li> <li>● शिशु और बच्चे के लिए ऑक्सीजन वितरण का प्रदर्शन।</li> </ul>	
--	--	--	--



<p>38.</p>	<p><b>चिकित्सा (जरियाट्रिक आपात स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 01:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> सामान्य विषय</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● जराचिकित्सा रोगियों के साथ संवाद करने के उपयुक्त तरीके</li> <li>● GEMS हीरे पर चर्चा करें</li> <li>● वृद्धावस्था में मृत्यु के प्रमुख कारण</li> <li>● उम्र बढ़ने के शारीरिक परिवर्तन।</li> <li>● पॉलीफार्मैसी के रूप में जानी जाने वाली समस्या</li> <li>● बड़े दुर्व्यवहार और उसके कारणों को परिभाषित करें</li> <li>● वृद्धावस्था के रोगी के लिए रोगी के मूल्यांकन की निम्नलिखित बुनियादी बातों का वर्णन करें: <ul style="list-style-type: none"> <li>- दृश्य आकार-अप</li> <li>-प्रारंभिक आकलन</li> <li>- केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा</li> <li>- विस्तृत शारीरिक परीक्षा</li> <li>-चलने वाला मूल्यांकन</li> </ul> </li> <li>● पुराने रोगियों की सामान्य मुख्य शिकायतें।</li> <li>● निम्नलिखित चोटों के लिए वृद्ध रोगियों में आघात का आकलन: <ul style="list-style-type: none"> <li>- रीढ़ की हड्डी में चोट</li> <li>-सर की चोट</li> <li>- श्रोणि में चोट लगना</li> <li>- हिप फ्रैक्चर</li> </ul> </li> <li>● वृद्ध लोगों में तीव्र बीमारियां</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
<p>39.</p>	<p><b>चिकित्सा (स्त्री रोग/प्रसूति संबंधी आपात स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● निम्नलिखित संरचनाओं का वर्णन करें: गर्भाशय, योनि, भ्रूण, प्लेसेंटा, गर्भनाल, एमनियोटिक थैली और पेरिनेम</li> <li>● प्रसूति किट की सामग्री के उपयोग को पहचानें और समझाएं</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के</p>

	<p>(hh:mm) 04:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b></p> <p>(hh:mm) 04:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b></p> <p>एचएसएस/एन2312</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● प्रसव पूर्व आपात स्थितियों की पहचान करें</li> <li>● एक आसन्न वितरण के राज्य संकेत</li> <li>● प्रसव पूर्व आपात स्थिति वाले रोगी को प्रदान की जाने वाली आपातकालीन चिकित्सा देखभाल को सामान्य प्रसव से अलग करें</li> <li>● मां की प्रसव पूर्व तैयारी के चरणों का पालन करें</li> <li>● शरीर के पदार्थ अलगाव और प्रसव के बीच संबंध स्थापित करें</li> <li>● डिलीवरी में सहायता के लिए चरणों की व्याख्या करें</li> <li>● सिर दिखाई देने पर शिशु की देखभाल के लिए आवश्यक कदमों का उल्लेख कीजिए</li> <li>● बताएं कि गर्भनाल को कैसे और कब काटना है</li> <li>● प्लेसेंटा की डिलीवरी में चरणों का पालन करें</li> <li>● प्रसव के बाद मां की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं</li> <li>● नवजात पुनर्जीवन प्रक्रियाओं को सारांशित करें</li> <li>● निम्नलिखित असामान्य प्रसव के लिए प्रक्रियाओं की पहचान करें: ब्रीच जन्म, कई जन्म, आगे को बढ़ाव, अंग प्रस्तुति</li> <li>● कई जन्मों के लिए विशेष विचारों में अंतर करें</li> <li>● मेकोनियम के विशेष विचारों को पहचानें</li> <li>● समय से पहले बच्चे के विशेष विचारों की पहचान करें</li> <li>● स्त्री रोग संबंधी आपात स्थिति वाले रोगी की</li> </ul>	<p>लिए इंटरनेट का उपयोग</p>
--	--	---	-----------------------------

		<p>आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● अत्यधिक रक्तस्राव वाली मां की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के लिए आवश्यक कदम उठाएं</li> <li>● प्रसूति/स्त्री रोग संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए प्री-हॉस्पिटल केयर रिपोर्ट को पूरा करें</li> </ul>	
40.	<p><b>चिकित्सा (पेट की आपात स्थिति)</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 02:00</p> <p><b>संबंधित एनओएस कोड</b> एचएसएस/एन2319</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● उदर के संरचनात्मक घटकों और उनके कार्यों को पहचानें</li> <li>● आंत के दर्द के लक्षणों और कारणों को पहचानें</li> <li>● पार्श्विका दर्द के लक्षणों और कारणों को पहचानें लक्षणों और संदर्भित दर्द के संभावित कारणों को पहचानें</li> <li>● रोगी के केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा का वर्णन करें, जिसमें शामिल हैं: निरीक्षण, पैल्पेशन और ऑस्केलेशन</li> <li>● रोगी में वायुमार्ग स्थापित करें</li> <li>● आराम की स्थिति में रोगी की नियुक्ति का वर्णन करें</li> <li>● हाइपोपरफ्यूजन के लक्षणों की तलाश करें</li> <li>● पेट दर्द के संभावित निदान को पहचानें पेट दर्द के विभिन्न कारणों के प्रबंधन के लिए उपचार बताएं</li> <li>● संभावित निदानों को पहचानें जो रोगी की स्थिति को खराब कर सकते हैं और बार-बार पुनर्मूल्यांकन और उन्नत जीवन समर्थन हस्तक्षेप की आवश्यकता को उजागर करते हैं</li> <li>● आपातकालीन केंद्र/स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को प्राथमिकता वाले मामले के बारे में अग्रिम</li> </ul>	<p>नमूना दवाएं, सामान्य आपातकालीन दवाओं की सूची, दुनिया भर में सर्वोत्तम प्रथाओं के लिए इंटरनेट का उपयोग</p>

		रूप से सचेत करें (जब आवश्यक हो)	
	<p><b>कुल अवधि</b></p> <p><b>सिद्धांत अवधि</b> (hh:mm) 100:00</p> <p><b>व्यावहारिक अवधि</b> (hh:mm) 140:00</p> <p><b>ओजेटी अवधि</b> (hh:mm) 120:00</p>	<p><b>अद्वितीय उपकरण की आवश्यकता:</b> बीपी उपकरण (मैनुअल), बीपी उपकरण (स्वचालित), पल्सोक्सिमीटर, थर्मामीटर, स्टेथोस्कोप, मशाल, ग्लूकोमीटर, स्ट्रैप्स के साथ स्पाइन बोर्ड, हेड मोशन इम्मोबिलाइजर (एचएमआर), सरवाइकल कॉलर लार्ज, सर्वाइकल कॉलर मीडियम, सरवाइकल कॉलर स्मॉल, सीढ़ी कुर्सी, व्हील चेयर, स्कूप स्ट्रेचर, हेलमेट, सीपीआर मानिकिन वयस्क, सीपीआर मानिकिन शिशु, पॉकेट मास्क वयस्क, मास्क के साथ वयस्क अंबु बैग, मास्क के साथ शिशु अंबु बैग, स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर (आईडी), एएचए बीएलएस डीवीडी, वयस्क एयरवे मैनीकिन, ऑरोफरीन्जियल एयरवेज 00,0,1,2,3,4; नासॉफिरिन्जियल एयरवेज, नेज़ल कैनुला (वयस्क), नेज़ल कैनुला (पेड), सिंपल फेस मास्क (वयस्क), सिंपल फेस मास्क (पेड), नॉन-रिब्रीथर फेस मास्क, पार्टियल रिब्रीथर फेस मास्क, वेंचुरी मास्क,</p> <p>जलाशय बैग, नेबुलाइजेशन मास्क (वयस्क), स्वरयंत्र मास्क एयरवे, ऑक्सीजन सिलेंडर बी प्रकार, ऑक्सीजन सिलेंडर डी प्रकार, फ्लो मीटर, ह्यूमिडिफ़ायर, रेगुलेटर, नेबुलाइजर, सक्शन मशीन (स्वचालित), सक्शन पंप (मैनुअल), सक्शन कैथेटर हार्ड टिप, सक्शन कैथेटर सॉफ्ट टिप सभी आकार, ब्लेड के साथ लैरींगोस्कोप *, स्टिलेट * 2, एंडोट्रैचियल ट्यूब * सभी आकार, IV प्रवेशनी 16,18,20,22,24; मैक्रोड्रिप IV सेट, माइक्रोड्रिप IV सेट, IV फ्लूइड NS, RL, D25%; सिरिंज 5ml,10ml,50ml; लचीला स्प्लिंट्स, पट्टियां 6 सेमी, 10 सेमी, 15 सेमी; क्रेप पट्टियां 6 सेमी, 10 सेमी, 15 सेमी; इनहेलर, स्पेसर, नासोगैस्ट्रिक ट्यूब* 16,18; कार्डिएक मॉनिटर*, चेस्ट लीड्स*, कोलैप्सिबल ट्रॉली स्ट्रेचर, पूरी तरह से सुसज्जित एम्बुलेंस</p> <p><b>निम्नलिखित व्यवस्थाओं से सुसज्जित क्लास रूम:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• इंटरएक्टिव व्याख्यान और चर्चा</li> <li>• ब्रेन स्टॉर्मिंग</li> <li>• चार्ट और मॉडल</li> <li>• गतिविधि</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• वीडियो प्रस्तुति</li> </ul> <p><b>निम्नलिखित व्यवस्थाओं से सुसज्जित कौशल प्रयोगशाला:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• अंत में सूचीबद्ध के रूप में अद्वितीय उपकरण</li> <li>• विभिन्न कार्यों का व्यावहारिक प्रदर्शन</li> <li>• मामले का अध्ययन</li> <li>• रोल प्ले</li> </ul> <p><b>एम्बुलेंस और आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं का दौरा</b> फील्ड असाइनमेंट</p>
--	--	--

कुल पाठ्यक्रम अवधि: **360:00** घंटे (कक्षा कक्ष और कौशल प्रयोगशाला प्रशिक्षण के लिए **240** घंटे + **120** घंटे ओजेटी/इंटरनशिप/नैदानिक या प्रयोगशाला प्रशिक्षण)

(इस पाठ्यक्रम/पाठ्यक्रम को एसएससी: हेल्थकेयर सेक्टर स्किल काउंसिल द्वारा अनुमोदित किया गया है)

नौकरी की भूमिका के लिए ट्रेनर की आवश्यकताएं: "आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक" योग्यता पैक के लिए मैप किया गया: "एचएसएस/क्यू2301, संस्करण 1.0"

क्रमांक	क्षेत्र	वर्णन
1	विवरण	योग्यता पैक "एचएसएस/क्यू2301" के अनुसार, ऊपर वर्णित पाठ्यक्रम के लिए मान्यता प्राप्त प्रशिक्षण सेवा प्रदान करने के लिए।
2	व्यक्तिगत विशेषताएं	प्रशिक्षण के अंत में सक्षम, रोजगार योग्य उम्मीदवारों को सुनिश्चित करने के लिए प्रशिक्षण आयोजित करने की योग्यता, और पूर्व / पोस्ट कार्या मजबूत संचार कौशल, पारस्परिक कौशल, एक टीम के हिस्से के रूप में काम करने की क्षमता; गुणवत्ता के लिए और दूसरों के विकास के लिए एक जुनून; अच्छी तरह से संगठित और केंद्रित, सीखने के लिए उत्सुक और उल्लिखित क्षेत्र में नवीनतम के साथ खुद को अद्यतन रखने के लिए।
3	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता	<ul style="list-style-type: none"> <li>आपातकालीन चिकित्सा / आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं में अतिरिक्त योग्यता के साथ मेडिकल स्नातक और बेसिक लाइफ सपोर्ट, एडवांस कार्डियोवस्कुलर लाइफ सपोर्ट, पीडियाट्रिक एडवांस लाइफ सपोर्ट और इंटरनेशनल ट्रॉमा लाइफ सपोर्ट में इंस्ट्रक्टर सर्टिफिकेशन पूरा करने के साथ ईएमटी कोर्स पढ़ाने का अनुभव।</li> <li>विशेषज्ञ चिकित्सा शिक्षकों को विशेष विषय पढ़ाने की अनुमति होगी। एम्बुलेंस संचालन और प्रबंधन से संबंधित विषयों को उस क्षेत्र के विशेषज्ञ संकाय द्वारा पढ़ाया जाएगा।</li> <li>स्तर 4 प्रमाणित आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बी न्यूनतम 5 वर्ष के अनुभव के साथ या स्तर 5 प्रमाणित आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-ए न्यूनतम 3 वर्ष के अनुभव के साथ।</li> </ul>
4a	डोमेन सर्टिफिकेशन	नौकरी की भूमिका के लिए प्रमाणित: "आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक" को क्यूपी: "एचएसएस/क्यू2301", संस्करण 1.0 में न्यूनतम 85% स्कोरिंग के साथ मैप किया गया।
4b	प्लेटफार्म सर्टिफिकेशन	अनुशंसित है कि ट्रेनर नौकरी की भूमिका के लिए प्रमाणित है: "ट्रेनर", योग्यता पैक के लिए मैप किया गया: "एसएससी / क्यू 1402" न्यूनतम 90% स्कोरिंग के साथ।
5	अनुभव	<ul style="list-style-type: none"> <li>मेडिकल स्नातकों के लिए आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन पाठ्यक्रम पढ़ाने में अनुभव एचएसएस/क्यू2301, संस्करण 1.0</li> <li>लेवल 4 सर्टिफाइड इमरजेंसी मेडिकल टेक्नीशियन-बेसिक एचएसएस/क्यू2301, वर्जन 1.0 के लिए 5 साल का अनुभव और लेवल 5</li> </ul>



		सर्टिफाइड इमरजेंसी मेडिकल टेक्नीशियन-एडवांस के लिए कम से कम 3 साल का अनुभव। एचएसएस/क्यू2302, संस्करण 1.0
--	--	--



अनुलग्नक: मूल्यांकन मानदंड

आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक के लिए आकलन मानदंड	
नौकरी भूमिका	आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक
योग्यता पैक कोड	एचएसएस/क्यू 2301
सेक्टर स्किल काउंसिल	हेल्थकेयर सेक्टर स्किल काउंसिल
क्रम संख्या	मूल्यांकन के लिए दिशानिर्देश
1.	सेक्टर स्किल काउंसिल द्वारा प्रत्येक योग्यता पैक के मूल्यांकन के लिए मानदंड बनाए जाएंगे। प्रत्येक प्रदर्शन मानदंड (पीसी) को एनओएस में इसके महत्व के अनुपात में अंक दिए जाएंगे। एसएससी प्रत्येक पीसी के लिए थ्योरी और स्किल्स प्रैक्टिकल के लिए अंकों का अनुपात भी निर्धारित करेगा
2.	सिद्धांत भाग के लिए मूल्यांकन एसएससी द्वारा बनाए गए प्रश्नों के ज्ञान बैंक पर आधारित होगा
3.	व्यक्तिगत मूल्यांकन एजेंसियां प्रत्येक परीक्षा/प्रशिक्षण केंद्र पर प्रत्येक उम्मीदवार के लिए सिद्धांत भाग के लिए अद्वितीय प्रश्न पत्र तैयार करेंगी (नीचे मूल्यांकन मानदंड के अनुसार)
4.	व्यक्तिगत मूल्यांकन एजेंसियां इस मानदंड के आधार पर प्रत्येक परीक्षा/प्रशिक्षण केंद्र में प्रत्येक छात्र के लिए व्यावहारिक कौशल के लिए अद्वितीय मूल्यांकन तैयार करेंगी
5.	योग्यता पैक पास करने के लिए, प्रत्येक प्रशिक्षु को मूल्यांकन ग्रीड के अनुसार स्कोर करना चाहिए।
6.	केवल कुछ निश्चित संख्या में एनओएस को सफलतापूर्वक पास करने के मामले में, प्रशिक्षु योग्यता पैक पास करने के लिए शेष एनओएस पर बाद में मूल्यांकन करने के लिए पात्र है।



स्किल्स प्रैक्टिकल और वाइवा (80% वेटेज)		
	आवंटित अंक	
कुल योग-1 (विषय डोमेन)	400	
कुल योग-2 (अनिवार्य संख्या)	10	
ग्रेड टोटल-3 (सॉफ्ट स्किल्स एंड कम्युनिकेशन)	90	
ग्रेड टोटल- (स्किल्स प्रैक्टिकल और वाइवा)	500	
उत्तीर्ण अंक (अधिकतम अंकों का 80%)	400	
थ्योरी (20% वेटेज)		
	आवंटित अंक	
कुल योग-1 (विषय डोमेन)	80	
ग्रेड टोटल-2 (सॉफ्ट स्किल्स एंड कम्युनिकेशन)	20	
ग्रेड टोटल- (सिद्धांत)	100	
उत्तीर्ण अंक (अधिकतम अंकों का 50%)	50	
ग्रेड टोटल- (स्किल्स प्रैक्टिकल और वाइवा + थ्योरी)	600	
<b>संपूर्ण परिणाम</b>	मानदंड व्यक्तिगत रूप से सिद्धांत और व्यावहारिक दोनों में उत्तीर्ण होना है। यदि इनमें से किसी एक में अनुत्तीर्ण होता है तो अभ्यर्थी अनुत्तीर्ण होता है	
अंकों का विस्तृत विवरण		कौशल व्यावहारिक और मौखिक
विषय डोमेन		कुल 400 अंकों के 200 अंकों में से कोई भी 2 एनओएस चुनें

आकलन योग्य परिणाम	आकलन योग्य परिणामों के लिए आकलन मानदंड	कुल अंक (400)	इससे बाहर	अंक आवंटन	
				मोखिक परीक्षा	कौशल प्रायोगिक
1. एचएसएस/एन2301 (आपातकालीन कॉलों का जवाब)	पीसी1. आपातकालीन स्थितियों के लिए अस्पताल में उपयोग किए जाने वाले आपातकालीन कोड को समझें	200	10	10	0
	पीसी 2. डिस्पैच टीम से बात करते समय उपयुक्त भाषा के उपयोग के माध्यम से व्यावसायिकता को प्रतिबिंबित करें		4	0	4
	पीसी3. ईएमएस प्रदाता द्वारा आवश्यक संचार उपकरण जैसे मोबाइल फोन, रेडियो संचार उपकरण, मेगाफोन और अन्य उपकरण का उपयोग करें		10	2	8
आपातकालीन चिकित्सा तकनीशियन-बेसिक	पीसी4. डिस्पैच सेंटर में कॉल के आधार पर रोगी(रों) की स्थिति का मूल्यांकन करें		10	2	8
	पीसी5. साथी EMT और/या नर्स के साथ आपातकालीन स्थिति की तैयारी करते समय टीम वर्क का प्रदर्शन करें		4	0	4
	पीसी6. किसी की भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और जब परिस्थितियाँ किसी की क्षमता और अधिकार से परे हों, तो ड्यूटी पर मौजूद चिकित्सा		4	0	4

	अधिकारी से पर्यवेक्षण प्राप्त करें।			
	पीसी7. बॉडी सब्सटेंस आइसोलेशन (बीएसआई) का अभ्यास करके आपातकाल की तैयारी करें। इसमें लगाना शामिल है:			
	एक। अस्पताल गाउन	10	0	10
	बी। चिकित्सा दस्ताने	10	0	10
	सी। जूता कवर	10	0	10
	डी। शल्यक्रिया हेतु मास्क	10	0	10
	इ। सुरक्षा कांच	10	0	10
	एफ। हेलमेट	10	0	10
	जी। चिंतनशील वस्त्र	10	0	10
	पीसी8. चिकित्सा आपात स्थिति के अनुसार आवश्यक चिकित्सा उपकरणों और आपूर्ति के साथ एम्बुलेंस तैयार करें। आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं के लिए विशेषीकृत उपकरणों और आपूर्ति के एक बड़े चयन में डायग्नोस्टिक किट, डिस्पोजेबल और रोगी देखभाल उत्पाद शामिल हैं। EMT को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि बेसिक लाइफ सपोर्ट (BLS) के लिए आवश्यक सभी सामग्री,	40	4	36

	आपूर्ति, दवाएं और अन्य सामान एम्बुलेंस में रखे गए हैं।				
	पीसी9. डिस्पैच टीम, सहकर्मियों और चिकित्सा अधिकारी के साथ बातचीत में सक्रिय रूप से सुनना प्रदर्शित करें		10	0	10
	पीसी10. सहकर्मियों के साथ विश्वास और तालमेल स्थापित करें		4	0	4
	पीसी11. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें		4	0	4
	पीसी12. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना		4	0	4
	पीसी13. गुणवत्ता के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें और		10	6	4
	पीसी14. किसी के काम की गुणवत्ता का मूल्यांकन और चिंतन करें और निरंतर सुधार करें		4	0	4
	पीसी15. बुनियादी चिकित्सा-कानूनी सिद्धांतों को समझें		8	8	0
	पीसी16. राज्य, क्षेत्रीय और स्थानीय नियामक एजेंसियों द्वारा परिभाषित देखभाल के दायरे में कार्य		4	4	0

	कुल	200	36	164	
2. एचएसएस/एन2304 (साइट पर रोगी का आकलन करें)	पीसी1. स्पष्ट रूप से समझाएं:				
	o स्वास्थ्य की स्थिति और जरूरतों के आकलन के संबंध में EMT की भूमिका और कार्यक्षेत्र, उत्तरदायित्व और जवाबदेही	4	4	0	
	o कौन सी जानकारी प्राप्त करने और अभिलेखों में संग्रहीत करने की आवश्यकता है	4	4	0	
	o किसके साथ जानकारी साझा की जा सकती है	4	4	0	
	o मूल्यांकन में क्या शामिल है	4	4	0	
	पीसी 2. मूल्यांकन प्रक्रिया के लिए रोगी की सूचित सहमति प्राप्त करें, जब तक कि उनकी स्थिति के परिणामस्वरूप असंभव न हो	200	4	2	2
	पीसी3. प्राथमिकता के क्रम में सभी अवलोकनों और मापों को व्यवस्थित और अच्छी तरह से संचालित करें (वायुमार्ग, श्वास, परिसंचरण सहित)	25	5	20	
	पीसी4. रोगी की गोपनीयता, गरिमा, इच्छाओं और विश्वासों का सम्मान करें	2	0	2	
	पीसी5. किसी भी अनावश्यक परेशानी को कम से कम करें और रोगी को इस प्रक्रिया में यथासंभव	2	0	2	

	पूर्ण रूप से भाग लेने के लिए प्रोत्साहित करें				
	पीसी6. रोगी के साथ स्पष्ट रूप से और ऐसे तरीके और गति से संवाद करें जो निम्न के लिए उपयुक्त हो:				
	o उनकी समझ का स्तर	2	0	2	
	o उनकी संस्कृति और पृष्ठभूमि				
	o उनके आश्वासन और समर्थन की आवश्यकता				
	पीसी7. किसी भी जीवन-धमकी या उच्च जोखिम वाली स्थितियों को तुरंत पहचानें	5	1	4	
	पीसी8. निर्णय लेने की सूचना देने के लिए किसी भी प्रोटोकॉल, दिशानिर्देशों और मार्गदर्शन और सलाह के अन्य स्रोतों का पूर्ण और प्रभावी उपयोग करें	4	2	2	
	पीसी9. रोगी की स्थिति का आकलन इस प्रकार करें:				
	o रोगी की स्थिति का अवलोकन करना	10	2	8	
	o त्वचा के रंग के साथ-साथ सांस लेने में आसानी को देखना और सांस लेने में तकलीफ या खांसी के किसी भी लक्षण पर ध्यान देना	10	2	8	
	o यह जांचना कि क्या नाक या कान से कोई खून बह रहा है	10	2	8	

0 पुतली के फैलाव/पुतली के आकार में अंतर को देखते हुए, क्योंकि यह हिलाना का संकेत हो सकता है	10	2	8
0 यह जांचना कि रोगी शराब या किसी अन्य दवा के प्रभाव में है या नहीं	10	2	8
0 वायुमार्ग साफ है यह सुनिश्चित करने के लिए रोगी के मुंह की जाँच करना	10	2	8
0 पीछे से शुरू करते हुए धीरे से गर्दन की जाँच करें	10	2	8
0 किसी सूजन या चोट के निशान की जाँच करना	10	2	8
0 कोई वस्तु फंस गई है या नहीं यह पता लगाने के लिए छाती की जाँच करना	10	2	8
0 चोट या सूजन के लिए पसली की जाँच करना और किसी भी प्रकार की सूजन या गांठ के लिए पेट की जाँच करना	10	2	8
0 श्रोणि को किसी प्रकार की क्षति के लिए जाँच करना	10	2	8
0 पीड़ित से पूछना कि क्या वे अपने पैरों को महसूस करने में सक्षम हैं	10	2	8
0 परिसंचरण संबंधी किसी भी समस्या की जांच के लिए पैर की उंगलियों के रंग का अवलोकन करना	10	2	8

	पीसी10. यदि आवश्यक हो तो उपयुक्त उपकरण का प्रयोग करें		10	2	8
	<b>कुल</b>		200	54	146
3. एचएसएस/एन 2305 (बीमारी की गंभीरता के परिभाषित नैदानिक मानदंडों के आधार पर रोगी परीक्षण)	पीसी1. जल्दी से आकलन करने के लिए विशेषज्ञता है कि क्या रोगी को तत्काल जीवन रक्षक हस्तक्षेप की आवश्यकता है या क्या वे प्रतीक्षा कर सकते हैं		40	10	30
	पीसी 2. जानिए सभी महत्वपूर्ण संकेतों की जांच कैसे करें		40	10	30
	पीसी3. उच्च जोखिम वाले मामले की पहचान करें		40	20	20
	पीसी4. मूल्यांकन करें कि व्यक्ति को किस प्रकार के संसाधनों की आवश्यकता होगी। उदाहरण के लिए EMT को उस व्यक्ति के लिए आवश्यक मानक संसाधनों का पता होना चाहिए जो समान बीमारी के लिए आपातकालीन विभाग में आता है	<b>200</b>			
			20	5	15
	पीसी5. स्पष्ट और मुखरता से संवाद करें		3	0	3
	पीसी6. अन्य विभागों के साथ सहयोगात्मक रूप से पर्यवेक्षण/कार्य करने में सक्षम होना		4	0	4
	पीसी7. प्रदान की गई देखभाल की गुणवत्ता और सटीकता से समझौता		3	0	3



	किए बिना मल्टीटास्क				
	पीसी8. दैनिक संचालन में SALT पद्धति का उपयोग करें और बड़े पैमाने पर हताहतों से निपटने और आपदाओं में START करें		50	10	40
	<b>कुल</b>		200	55	145
4. एचएसएस/एन2306 (हृदय आपात स्थिति का प्रबंधन)	पीसी1. कार्डियोवास्कुलर सिस्टम की संरचना और कार्य का वर्णन करें	<b>200</b>	4	4	0
	पीसी 2. सीने में दर्द/असुविधा का अनुभव करने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करें		12	2	10
	पीसी3. उच्च रक्तचाप से ग्रस्त आपातकाल के लक्षणों की पहचान करें		6	2	4
	पीसी4. स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन (एईडी) के लिए संकेतों और contraindications की पहचान करें		8	2	6
	पीसी5. डिफिब्रिलेशन पर उम्र और वजन के प्रभाव की व्याख्या करें		8	2	6
	पीसी6. विभिन्न हृदय संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए आराम की स्थिति पर चर्चा करें		4	4	0

पीसी7. वायुमार्ग प्रबंधन और हृदय संबंधी समझौता वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें	10	2	8
पीसी8. कार्डियोवैस्कुलर समझौता और बुनियादी जीवन समर्थन का अनुभव करने वाले रोगी के बीच संबंधों की भविष्यवाणी करें	8	2	6
पीसी9. बता दें कि सीने में दर्द के सभी रोगियों का परिणाम कार्डियक अरेस्ट नहीं होता है और उन्हें स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर से जोड़ने की आवश्यकता नहीं होती है	4	2	2
पीसी10. यदि उपलब्ध हो तो प्री-हॉस्पिटल एडवांसड लाइफ सपोर्ट (एएलएस) हस्तक्षेप के महत्व की व्याख्या करें	4	4	0
पीसी11. एडवांस लाइफ सपोर्ट वाली सुविधा के लिए तत्काल परिवहन के महत्व की व्याख्या करें यदि यह प्री-हॉस्पिटल सेटिंग में उपलब्ध नहीं है	4	4	0
पीसी12. एस्पिरिन और क्लोपिडोग्रेल के उपयोग के बारे में बताएं	6	2	4
पीसी13. पूरी तरह से स्वचालित और अर्ध-स्वचालित डिफिब्रिलेटर के बीच अंतर करें	4	4	0

	पीसी14. विभिन्न प्रकार के स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटरों के मानक संचालन के लिए जिन प्रक्रियाओं को ध्यान में रखा जाना चाहिए, उन पर चर्चा करें		8	2	6
	पीसी15. आश्चस्त करें कि स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर का उपयोग करते समय रोगी पल्सलेस और एपनोइक है		6	2	4
	पीसी16. उन परिस्थितियों की पहचान करें जिनके परिणामस्वरूप अनुपयुक्त झटके लग सकते हैं		6	2	4
	पीसी17. स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर का उपयोग करते समय, सीपीआर के रुकावट के लिए विचारों की व्याख्या करें		10	2	8
	पीसी18. स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेशन के संचालन की गति को सारांशित करें		6	2	4
	पीसी19. चिपकने वाले पैड के माध्यम से रिमोट डिफिब्रिलेशन के उपयोग पर चर्चा करें		6	2	4
	पीसी20. स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर का संचालन करें		10	2	8
	पीसी21. देखभाल के मानक पर चर्चा करें जिसका उपयोग आवर्तक वेंट्रिकुलर फाइब्रिलेशन वाले रोगी को देखभाल प्रदान करने के लिए		4	4	0

	किया जाना चाहिए और कोई एसीएलएस उपलब्ध नहीं है				
	पीसी 22. एक स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर के साथ एकल बचावकर्ता और बहु-बचावकर्ता देखभाल के बीच अंतर करें		4	4	0
	पीसी23. एक स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर के साथ झटके के बीच दालों की जांच नहीं होने का कारण बताएं		4	4	0
	पीसी24. घटकों की पहचान करें और पुनर्जीवन देखभाल के महत्व पर चर्चा करें		4	4	0
	पीसी25. स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के साथ बारंबार अभ्यास के महत्व की व्याख्या करें		4	4	0
	पीसी26. ऑटोमेटेड डिफाइब्रिलेटर को पूरा करने की आवश्यकता पर चर्चा करें: ऑपरेटर की शिफ्ट चेकलिस्ट		4	4	0
	पीसी 27. स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेशन के उपयोग में चिकित्सा दिशा की भूमिका की व्याख्या करें		4	4	0
	पीसी28. कारण बताएं कि स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर के		4	4	0

	उपयोग के बाद मामले की समीक्षा क्यों पूरी की जानी चाहिए				
	पीसी 29. उन घटकों पर चर्चा करें जिन्हें मामले की समीक्षा में शामिल किया जाना चाहिए		4	4	0
	पीसी30. स्वचालित बाह्य डीफ़िब्रिलेशन में गुणवत्ता सुधार के लक्ष्य पर चर्चा करें		4	4	0
	पीसी31. सीने में दर्द वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में सहायता के लिए प्रोटोकॉल की चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें		10	2	8
	पीसी32. नाइट्रो-ग्लिसरीन के उपयोग के लिए संकेतों की सूची बनाएं		6	2	4
	पीसी33. नाइट्रोग्लिसरीन के उपयोग के लिए मतभेद और दुष्प्रभाव बताएं		6	2	4
	पीसी34. स्वचालित बाहरी डिफ़ाइब्रिलेटर के रखरखाव की जांच करें		4	4	0
	<b>कुल</b>		200	100	100
5. एचएसएस/एन 2307 (सेरेब्रोवास्कुलर इमरजेंसी प्रबंधित करें)	पीसी1. स्ट्रोक के मूल प्रकार, कारण और लक्षणों का वर्णन करें	<b>200</b>	8	4	4
	पीसी 2. स्ट्रोक के लक्षणों का अनुभव करने वाले रोगी को		30	5	25

	आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करें			
	पीसी3. वायुमार्ग, श्वास और परिसंचरण को प्रबंधित करें	16	2	14
	पीसी4. रोगी की चेतना के स्तर का आकलन करें और स्ट्रोक के किसी भी लक्षण का दस्तावेजीकरण करें	10	2	8
	पीसी5. महत्वपूर्ण संकेतों का आकलन करें: रक्तचाप, हृदय गति और श्वसन दर	30	5	25
	पीसी6. सिनसिनाटी प्री-हॉस्पिटल स्ट्रोक स्केल जैसे मानकीकृत प्री-हॉस्पिटल स्ट्रोक स्केल मूल्यांकन करें	20	5	15
	पीसी7. सीरम रक्त शर्करा की जाँच करें	6	2	4
	पीसी8. पीड़ित और स्ट्रोक के लक्षणों की शुरुआत के बारे में महत्वपूर्ण पृष्ठभूमि की जानकारी एकत्र करें जैसे कि चिकित्सा इतिहास (विशेष रूप से किसी भी पिछले स्ट्रोक), किसी भी संभावित स्ट्रोक के लक्षण पहली बार प्रकट होने के समय का अनुमान, रोगी की वर्तमान चिकित्सा स्थिति और वर्तमान दवाएं	20	5	15
	पीसी9. लक्षणों की शुरुआत का समय निर्धारित करें	6	2	4

	पीसी10. समझाएं कि मरीजों, परिवार या दर्शकों को संभावित स्ट्रोक का जवाब कैसे देना चाहिए		2	2	0
	पीसी11. संभावित स्ट्रोक पीड़ितों के लिए आपातकालीन प्रतिक्रियाकर्ताओं के लिए अनुशंसित कार्यों पर चर्चा करें		2	2	0
	पीसी12. स्ट्रोक के रोगियों को तुरंत एक आपातकालीन विभाग में ले जाने के महत्व की व्याख्या करें, जिसमें व्यापक तीव्र स्ट्रोक उपचार प्रदान करने के लिए कर्मियों और उपकरण हैं		2	2	0
	पीसी13. संभावित स्ट्रोक पीड़ितों का पहला परीक्षण करें		10	5	5
	पीसी14. स्ट्रोक से निपटने के लिए मरीज को नजदीकी अस्पताल ले जाने में तेजी लाएं		4	2	2
	पीसी15. संभावित स्ट्रोक पीड़ित के आने पर अस्पताल के आपातकालीन विभाग को तुरंत सूचित करने के महत्व को स्पष्ट करें		4	2	2
	पीसी16. एक IV लाइन और ऑक्सीजन का प्रशासन करें और अस्पताल के रास्ते में हृदय के कामकाज की निगरानी करें		20	5	15

	पीसी17. चिकित्सा इतिहास और स्ट्रोक के लक्षणों की शुरुआत के विवरण के साथ आपातकालीन विभाग को एक लिखित रिपोर्ट अग्रेषित करें		10	5	5
	<b>कुल</b>		200	57	143
6.एचएसएस/एन2308 (एलर्जी प्रतिक्रिया प्रबंधित करें)	पीसी1. एलर्जी की प्रतिक्रिया का अनुभव करने वाले रोगी को पहचानें	<b>200</b>	50	10	40
	पीसी 2. एलर्जी की प्रतिक्रिया वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें		50	10	40
	पीसी3. एलर्जी की प्रतिक्रिया और वायुमार्ग प्रबंधन के साथ रोगी के बीच संबंध स्थापित करें		30	5	25
	पीसी4. एलर्जी की प्रतिक्रिया के तंत्र और वायुमार्ग प्रबंधन के निहितार्थ को पहचानें		10	5	5
	पीसी5. एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया और contraindications बताएं।		20	5	15
	पीसी6. एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर तक पहुंच न होने की स्थिति में उचित उपचार करें		20	5	15
	पीसी7. एलर्जी की प्रतिक्रिया वाले रोगी के लिए चिकित्सा		10	2	8



	आपातकालीन चिकित्सा देखभाल की आवश्यकता का मूल्यांकन करें				
	पीसी8. उन रोगियों की सामान्य श्रेणी के बीच अंतर करें जिन्हें एलर्जी की प्रतिक्रिया होती है और उन रोगियों में एक गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया होती है, जिन्हें एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर के तत्काल उपयोग सहित तत्काल चिकित्सा देखभाल की आवश्यकता होती है।		10	3	7
	<b>कुल</b>		200	45	155
7. एचएसएस/एन2309: विषाक्तता या अधिक मात्रा का प्रबंधन करें	पीसी1. विभिन्न तरीकों को पहचानें कि जहर शरीर में प्रवेश करता है		10	10	0
	पीसी 2. विभिन्न विषाक्तता से जुड़े संकेतों/लक्षणों को पहचानें		20	10	10
	पीसी3. संभावित ओवरडोज के साथ रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें		40	10	30
	पीसी4. संदिग्ध विषाक्तता वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं	<b>200</b>	40	10	30
	पीसी5. विषाक्तता या ओवरडोज से पीड़ित रोगी और वायुमार्ग प्रबंधन के बीच संबंध स्थापित करें		30	10	20
	पीसी6. सक्रिय चारकोल के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, संकेत, contraindications, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रियाएं,		30	10	20

	दुष्प्रभाव और पुनर्मूल्यांकन रणनीतियों को बताएं।				
	पीसी7. विषाक्तता या अधिक मात्रा में रोगी की देखभाल के लिए चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें		30	10	20
	<b>कुल</b>		200	70	130
8. एचएसएस/एन 2310: पर्यावरणीय आपात स्थिति का प्रबंधन	पीसी1. विभिन्न तरीकों को पहचानें जिससे शरीर गर्मी खो देता है	<b>200</b>	10	10	0
	पीसी2. सर्दी के संपर्क में आने के संकेतों और लक्षणों की सूची बनाएं		10	10	0
	पीसी3. ठंड के संपर्क में आने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करने के चरणों का पालन करें		40	10	30
	पीसी4. गर्मी के संपर्क में आने के संकेतों और लक्षणों की सूची बनाएं		10	10	0
	पीसी5. गर्मी के संपर्क में आने वाले रोगी को आपातकालीन देखभाल प्रदान करने के लिए चरणों का पालन करें		40	10	30
	पीसी6. पानी से संबंधित आपात स्थितियों के संकेतों और लक्षणों को पहचानें		10	10	0
	पीसी7. निकट-डूबने की जटिलताओं की पहचान करें		10	10	0
	पीसी8. काटने और डंक मारने के		40	10	30

	लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें				
	पीसी9. विभिन्न प्रासंगिक राष्ट्रीय आपदा प्रबंधन एजेंसी (एनडीएमए) दिशानिर्देशों की व्याख्या करें		30	20	10
	<b>कुल</b>		200	100	100
9. एचएसएस/एन2311: व्यवहारिक आपात स्थिति का प्रबंधन करें	पीसी1. सामान्य कारकों को पहचानें जो रोगी के व्यवहार में परिवर्तन का कारण बन सकते हैं	<b>200</b>	40	20	20
	पीसी 2. मनोवैज्ञानिक संकट के विभिन्न कारणों को पहचानें		40	20	20
	पीसी3. किसी व्यक्ति के व्यवहार की उन विशेषताओं की पहचान करें जो बताती हैं कि रोगी के आत्महत्या करने का जोखिम है		20	20	0
	पीसी4. व्यवहारिक आपात स्थितियों के प्रबंधन के लिए विशेष चिकित्सा/कानूनी विचारों की पहचान करें		20	20	0
	पीसी5. व्यवहार संबंधी समस्याओं वाले रोगी का आकलन करने के लिए विशेष विचारों को पहचानें		20	20	0
	पीसी6. किसी व्यक्ति के व्यवहार के सामान्य सिद्धांतों की पहचान करें, जो हिंसा के जोखिम का सुझाव देते हैं		20	0	20
	पीसी7. व्यवहारिक आपातकालीन		40	0	40

	रोगियों को शांत करने के तरीकों की पहचान करें				
	<b>कुल</b>		200	100	100
10. एचएसएस/एन2312: प्रसूति/स्त्री रोग संबंधी आपात स्थितियों का प्रबंधन करें	पीसी1. निम्नलिखित संरचनाओं की पहचान करें: गर्भाशय, योनि, भ्रूण, प्लेसेंटा, गर्भनाल, एमनियोटिक थैली और पेरिनेम	<b>200</b>	4	4	0
	पीसी 2. प्रसूति किट की सामग्री के उपयोग को पहचानें और समझाएं		10	2	8
	पीसी3. प्रसव पूर्व आपात स्थितियों की पहचान करें		4	4	0
	पीसी4. एक आसन्न वितरण के राज्य संकेत		4	4	0
	पीसी5. प्रसव पूर्व आपात स्थिति वाले रोगी को प्रदान की जाने वाली आपातकालीन चिकित्सा देखभाल को सामान्य प्रसव से अलग करें		4	4	0
	पीसी6. मां की प्रसव पूर्व तैयारी के चरणों का पालन करें		20	2	18
	पीसी7. शरीर के पदार्थ अलगाव और प्रसव के बीच संबंध स्थापित करें		4	4	0
	पीसी8. डिलीवरी में सहायता के लिए कदम उठाएं		20	2	18
	पीसी9. सिर दिखाई देने पर शिशु की देखभाल के लिए आवश्यक कदम बताएं		4	4	0

पीसी10. बताएं कि गर्भनाल को कैसे और कब काटना है	10	2	8
पीसी11. प्लेसेंटा की डिलीवरी में चरणों का पालन करें	20	2	18
पीसी12. प्रसव के बाद मां की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं	20	2	18
पीसी13. नवजात पुनर्जीवन प्रक्रियाओं को सारांशित करें	10	2	8
पीसी14. निम्नलिखित असामान्य प्रसव के लिए प्रक्रियाओं की पहचान करें: ब्रीच जन्म, कई जन्म, आगे को बढ़ाव, अंग प्रस्तुति	10	8	2
पीसी15. कई जन्मों के लिए विशेष विचारों में अंतर करें	4	4	0
पीसी16. मेकोनियम के विशेष विचारों को पहचानें	4	4	0
पीसी17. समय से पहले बच्चे के विशेष विचारों की पहचान करें	4	4	0
पीसी18. स्त्री रोग संबंधी आपात स्थिति वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	20	2	18
पीसी19. अत्यधिक रक्तस्राव वाली मां की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के लिए आवश्यक कदम उठाएं	20	2	18

	पीसी20. प्रसूति/स्त्री रोग संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए प्री-हॉस्पिटल केयर रिपोर्ट को पूरा करें		4	4	0
	<b>कुल</b>		200	66	134
11. एचएसएस/एन2313: रक्तस्राव और सदमे को प्रबंधित करें	पीसी1. संचार प्रणाली की संरचना और कार्य को पहचानें	<b>200</b>	5	5	0
	पीसी 2. धमनी, शिरापरक और केशिका रक्तस्राव के बीच अंतर करें		5	5	0
	पीसी3. बाहरी रक्तस्राव की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के राज्य तरीके		30	5	25
	पीसी4. शरीर के पदार्थ अलगाव और रक्तस्राव के बीच संबंध स्थापित करें		20	2	18
	पीसी5. वायुमार्ग प्रबंधन और आघात रोगी के बीच संबंध स्थापित करें		20	2	18
	पीसी6. चोट के तंत्र और आंतरिक रक्तस्राव के बीच संबंध स्थापित करें		20	2	18
	पीसी7. आंतरिक रक्तस्राव के लक्षणों को पहचानें		10	5	5
	पीसी8. आंतरिक रक्तस्राव के लक्षणों और लक्षणों के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं		30	5	25
	पीसी9. सदमे के संकेतों और		10	5	5

	लक्षणों को पहचानें (हाइपो परफ्यूजन)				
	पीसी10. सदमे के लक्षणों और लक्षणों के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं (हाइपो परफ्यूजन)		30	5	25
	पीसी11. विभिन्न प्रकार के झटके को पहचानें और उचित चिकित्सा प्रबंधन शुरू करें		20	10	10
	<b>कुल</b>		200	51	149
12. एचएसएस/एन2314: कोमल ऊतकों की चोटों और जलन को प्रबंधित करें	पीसी1. त्वचा के प्रमुख कार्यों को पहचानें	<b>200</b>	1	1	0
	पीसी2. त्वचा की परतों को पहचानें		1	1	0
	पीसी3. शरीर पदार्थ अलगाव (बीएसआई) और नरम ऊतक चोटों के बीच संबंध स्थापित करें		10	2	8
	पीसी4. बंद नरम ऊतक चोटों के प्रकारों को पहचानें		3	3	0
	पीसी5. बंद नरम ऊतक चोट के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें		10	2	8
	पीसी6. खुले कोमल ऊतकों की चोटों के प्रकार बताएं		3	3	0
	पीसी7. खुले कोमल ऊतकों की चोट के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल को पहचानें		3	3	0

पीसी8. एक मर्मज्ञ छाती की चोट वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के विचारों को पहचानें	3	3	0
पीसी9. पेट के खुले घाव वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल संबंधी विचार करें	10	2	8
पीसी10. खुले घाव से पेट तक छाती तक खुले घाव की देखभाल में अंतर करें	2	2	0
पीसी11. जलने को वर्गीकृत करें	10	10	0
पीसी12. सतही जलन को पहचानें	3	3	0
पीसी13. सतही जलन की विशेषताओं को पहचानें	3	3	0
पीसी14. आंशिक मोटाई जला पहचानो	3	3	0
पीसी15. आंशिक मोटाई के जलने की विशेषताओं को पहचानें	3	3	0
पीसी16. फुल थिकनेस बर्न को पहचानें	3	3	0
पीसी17. फुल थिकनेस बर्न की विशेषताओं को पहचानें	3	3	0
पीसी18. सतही जलन के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	10	2	8
पीसी19. आंशिक मोटाई के जलने के साथ रोगी की आपातकालीन	10	2	8



	चिकित्सा देखभाल करें				
	पीसी20. पूरी मोटाई के जलने के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें		10	2	8
	पीसी21. ड्रेसिंग और बैंडिंग के कार्यों को पहचानें		10	2	8
	पीसी22. एक पट्टी के उद्देश्य का वर्णन करें		10	2	8
	पीसी23. प्रेशर ड्रेसिंग लगाने के चरणों का पालन करें		10	2	8
	पीसी24. वायुमार्ग प्रबंधन और छाती की चोट, जलन, कुंद और मर्मज्ञ चोटों वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें		6	2	4
	पीसी25. जानिए अनुचित तरीके से लगाए गए ड्रेसिंग, स्प्लिंट्स और टूर्निकेट्स के प्रभाव		10	2	8
	पीसी26. एक रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल एक थोपी गई वस्तु के साथ करें		10	2	8
	पीसी27. विच्छेदन वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करना		10	2	8
	पीसी28. केमिकल बर्न के लिए आपातकालीन देखभाल करें		10	2	8
	पीसी29. बिजली के जलने के लिए आपातकालीन देखभाल करें		10	2	8

	पीसी30. अंतःश्वसन की चोट को पहचानें और आपातकालीन देखभाल करें		10	2	8
	<b>कुल</b>		200	76	124
13. एचएसएस/एन2315: मस्कुलोस्केलेटल चोटों का प्रबंधन करें	पीसी1. पेशी प्रणाली के कार्य को पहचानें		4	4	0
	पीसी 2. कंकाल प्रणाली के कार्य को पहचानें		4	4	0
	पीसी3. रीढ़ की हड्डी के स्तंभ की प्रमुख हड्डियों या अस्थि समूहों को पहचानें; छाती; ऊपरी छोर; निचले छोर		6	6	0
	पीसी4. एक खुले और बंद दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत छोर के बीच अंतर करें		6	6	0
	पीसी5. वक्ष और पेट की चोटों सहित मस्कुलोस्केलेटल चोटों का प्रबंधन करें	<b>200</b>			
	पीसी6. स्प्लिंटिंग के कारण बताएं		20	10	10
	पीसी7. स्प्लिंटिंग के सामान्य नियमों की सूची बनाएं		20	10	10
	पीसी8. स्प्लिंटिंग का असर और जटिलताएं		40	10	30
	पीसी9. एक दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत अंग वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें		20	2	18

	पीसी10. श्रोणि के फ्रैक्चर के लिए पेल्विक बाइंडर तकनीक कैसे लागू करें		40	10	30
	<b>कुल</b>		200	72	128
14.एचएसएस/एन2316: सिर और रीढ़ की चोटों का प्रबंधन करें	पीसी1. तंत्रिका तंत्र के घटकों का वर्णन करें	<b>200</b>	1	1	0
	पीसी 2. केंद्रीय तंत्रिका तंत्र के कार्यों की सूची बनाएं		1	1	0
	पीसी3. कंकाल प्रणाली की संरचना को पहचानें क्योंकि यह तंत्रिका तंत्र से संबंधित है		3	3	0
	पीसी4. चोट के तंत्र को सिर और रीढ़ की संभावित चोटों से संबंधित करें		5	5	0
	पीसी5. संभावित रीढ़ की चोटों की ठीक से देखभाल न करने के निहितार्थों को पहचानें		5	5	0
	पीसी6. संभावित रीढ़ की चोट के लक्षण और लक्षण बताएं		5	5	0
	पीसी7. यह निर्धारित करने की विधि को पहचानें कि क्या उत्तरदायी रोगी को रीढ़ की हड्डी में चोट लग सकती है		5	5	0
	पीसी8. एक संदिग्ध रीढ़ की चोट वाले रोगी को वायुमार्ग आपातकालीन चिकित्सा देखभाल तकनीकों से संबंधित करें		10	2	8

पीसी9. पहचानें कि ग्रीवा रीढ़ को कैसे स्थिर किया जाए	10	2	8
पीसी10. सर्वाङ्कल स्पाइन इमोबिलाइजेशन डिवाइस को आकार देने और उपयोग करने के लिए संकेत	10	2	8
पीसी11. वायुमार्ग प्रबंधन और सिर और रीढ़ की चोटों वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें	10	2	8
पीसी12. सर्वाङ्कल स्पाइन इमोबिलाइजेशन डिवाइस को आकार देने के लिए एक विधि को पहचानें	10	2	8
पीसी13. एक संदिग्ध रीढ़ की हड्डी की चोट वाले रोगी को लॉग रोल करें	10	2	8
पीसी14. रोगी को एक लंबे स्पाइन बोर्ड से सुरक्षित करें	10	2	8
पीसी15. ऐसे उदाहरणों की सूची बनाएं जब एक छोटे स्पाइन बोर्ड का उपयोग किया जाना चाहिए	5	5	0
पीसी16. एक छोटे स्पाइन बोर्ड का उपयोग करके रोगी को स्थिर करें	10	2	8
पीसी17. तेजी से निकासी के उपयोग के लिए संकेतों को पहचानें	5	5	0
पीसी18. तेजी से निकासी करने के चरणों को समझें	10	2	8

	पीसी19. उन परिस्थितियों की पहचान करें जब रोगी पर हेलमेट छोड़ा जाना चाहिए		10	2	8
	पीसी20. उन परिस्थितियों की पहचान करें जब एक हेलमेट हटाया जाना चाहिए		10	2	8
	पीसी21. हेलमेट हटाने के वैकल्पिक तरीकों की पहचान करें		10	2	8
	पीसी 22. हेलमेट को हटाने के लिए रोगी के सिर को स्थिर करें		10	2	8
	पीसी23. बिना हेलमेट की तुलना में अंतर करें कि सिर को हेलमेट से कैसे स्थिर किया जाता है		5	5	0
	पीसी24. बाल चिकित्सा और वृद्धावस्था पीड़ितों को स्थिर करें		10	2	8
	पीसी25. स्कैल्प ब्लीडिंग को मैनेज करें		10	2	8
	पीसी26. आंख की चोट का प्रबंधन करें		10	2	8
	<b>कुल</b>		<b>200</b>	<b>72</b>	<b>128</b>
15. एचएसएस/एन 2317: शिशुओं, नवजात शिशुओं और बच्चों को प्रबंधित करें	पीसी1. शिशुओं, बच्चों, पूर्व-विद्यालय, स्कूली आयु और किशोरों के आयु समूहों के लिए विकासात्मक विचारों की पहचान करें	<b>200</b>	6	4	2
	पीसी 2. शिशु, बच्चे और वयस्क रोगी की शारीरिक रचना और शरीर		6	2	4

	क्रिया विज्ञान में अंतर की पहचान करें				
	पीसी3. एक वयस्क से बीमार या घायल शिशु या बच्चे (आयु विशिष्ट) की प्रतिक्रिया को अलग करें		6	2	4
	पीसी4. श्वसन संबंधी आपात स्थितियों के विभिन्न कारणों को समझें		4	4	0
	पीसी5. श्वसन संकट और श्वसन विफलता के बीच अंतर करें		4	4	0
	पीसी6. विदेशी शरीर के वायुमार्ग अवरोध के प्रबंधन में कदम उठाएं		4	4	0
	पीसी7. श्वसन संकट और श्वसन विफलता के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल रणनीतियों को लागू करें		20	2	18
	पीसी8. शिशु और बच्चे के रोगी में सदमे (हाइपोपरफ्यूजन) के लक्षण और लक्षणों की पहचान करें		20	2	18
	पीसी9. शिशु और बाल रोगी में अंतिम अंग छिड़काव का निर्धारण करने के तरीकों को पहचानें		20	2	18
	पीसी10. शिशुओं और बच्चों बनाम वयस्कों में कार्डियक अरेस्ट के सामान्य कारण की पहचान करें		20	2	18
	पीसी11. शिशु और बाल रोगी में		20	2	18

	दौरे के सामान्य कारणों को पहचानें				
	पीसी12. शिशु और बाल रोगी में दौरे का प्रबंधन करना		4	4	0
	पीसी13. वयस्कों, शिशुओं और बच्चों में चोट के पैटर्न के बीच अंतर करें		20	2	18
	पीसी14. शिशु और बाल आघात रोगी का क्षेत्र प्रबंधन करना		4	4	0
	पीसी15. संभावित बाल शोषण और उपेक्षा के संकेतकों को सारांशित करें		20	2	18
	पीसी16. संदिग्ध बाल शोषण में चिकित्सकीय कानूनी जिम्मेदारियों को पहचानें		4	4	0
	पीसी17. एक कठिन शिशु या बाल परिवहन के बाद ईएमटी डीब्रीफिंग की आवश्यकता को पहचानें		4	4	0
	<b>कुल</b>	200		50	150
16.एचएसएस/एन2318 (श्वसन आपात स्थिति का प्रबंधन)	पीसी1. ऊपरी वायुमार्ग के संरचनात्मक घटकों को पहचानें जिनमें शामिल हैं:	<b>200</b>			
	एक। nasopharynx		1	1	0
	बी। नाक वायु मार्ग		1	1	0
	सी। उदर में भोजन		1	1	0
	डी। मुँह		1	1	0
	इ। ऑरोफरीनक्स		1	1	0

एफ। एपिलॉटिस	1	1	0
पीसी 2. निचले वायुमार्ग के संरचनात्मक घटकों को पहचानें जिनमें निम्न शामिल हैं:			
एका गला	1	1	0
बी। ट्रेकिआ	1	1	0
सी। एल्वियोली	1	1	0
डी। ब्रांकाई	1	1	0
इ। कैरिना	1	1	0
एफ। डायफ्राम	1	1	0
पीसी3. सामान्य श्वास की विशेषताओं को पहचानें	4	2	2
पीसी4. असामान्य श्वास के लक्षणों को पहचानें जिनमें शामिल हैं:			
एका दमा			
बी। ऊपरी वायुमार्ग बाधा			
सी। तीव्र फुफ्फुसीय एडिमा			
डी। लंबे समय तक फेफड़ों में रुकावट			
इ। ब्रोंकाइटिस			
एफ। वातस्फीति	48	24	24
जी। वातिलवक्ष			
एच। दमा			
मै। न्यूमोनिया			
जे। फुफ्फुस बहाव			
का। फुफ्फुसीय अंतःशल्यता			



	एल अतिवातायनता				
	पीसी5. असामान्य सांस ध्वनियों की विशेषताओं को पहचानें		10	2	8
	पीसी6. अनियमित श्वास पैटर्न की विशेषताओं को पहचानें		10	2	8
	पीसी7. एक केंद्रित इतिहास और रोगी की शारीरिक परीक्षा को पूरा करें		24	4	20
	पीसी8. सांस की तकलीफ वाले रोगी में वायुमार्ग स्थापित करें		20	2	18
	पीसी9. छिटकानेवाला चिकित्सा चुनने के लिए डिस्पैच और चिकित्सा नियंत्रण से संपर्क करें		20	2	18
	पीसी10. विभिन्न प्रकार के मीटर्ड डोज़ इनहेलर्स को समझें, जिनमें शामिल हैं:				
	एक। प्रिवेंटिल		6	2	4
	बी। Ventoiln		6	2	4
	सी। अलुपेंट		6	2	4
	डी। मेटाप्रेल		6	2	4
	इ। ब्रेथिन		6	2	4
	एफ। एल्ब्युटेरोल		6	2	4
	जी। मेटाप्रोटेरेनॉल		6	2	4
	एच। तथा टरबुटालाइन		6	2	4
	पीसी11. विभिन्न प्रकार के मीटर्ड डोज़ इनहेलर्स के लिए मतभेदों और दुष्प्रभावों को समझें		4	4	0

	कुल	200	70	130	
17.एचएसएस/एन2319 (पेट के गंभीर दर्द को प्रबंधित करें)	पीसी1. पेट के संरचनात्मक घटकों और उनके कार्यों को पहचानें जिनमें शामिल हैं:				
	एका बायां ऊपरी चतुर्थांश				
	o अधिकांश पेट				
	ओ प्लीहा				
	अग्न्याशय	1	1	0	
	बड़ी आंत				
	छोटी आंत				
	o बायां गुर्दा (ऊपरी भाग)				
	बी। दायां ऊपरी चतुर्थांश				
	ओ लीवर				
	पित्ताशय की थैली	200	1	1	0
	o बड़ी आंत का भाग				
	o दायां गुर्दा (ऊपरी भाग)				
	छोटी आंत				
	सी। दायां निचला चतुर्थांश				
	ओ परिशिष्ट				
	बड़ी आंत				
	o महिला प्रजनन अंग				
	छोटी आंत	1	1	0	
	o दायां गुर्दा (निचला भाग)				
o दायां मूत्रवाहिनी					
o दायां अंडाशय और फैलोपियन ट्यूब					

डी। बायां निचला चतुर्थांश			
बड़ी आंत			
छोटी आंत			
0 बायां गुर्दा (निचला भाग)	1	1	0
बायां मूत्रवाहिनी			
बायां अंडाशय			
बायां फैलोपियन ट्यूब			
इ। मध्य रेखा संरचनाएं			
छोटी आंत	1	1	0
मूत्र मूत्राशय			
ओ यूटेरस			
पीसी 2. आंत के दर्द के लक्षणों और कारणों को पहचानें	6	4	2
पीसी3. पार्श्विका दर्द के लक्षणों और कारणों को पहचानें	6	4	2
पीसी4. संदर्भित दर्द के लक्षणों और संभावित कारणों को पहचानें, जिनमें शामिल हैं:			
एका दायां कंधा (या गर्दन, जबड़ा, स्कैपुला) - डायफ्राम की संभावित जलन (आमतौर पर दाईं ओर); पित्त पथरी; सबफ्रेनिक फोड़ा; मुक्त पेट रक्त	6	4	2
बी। बायां कंधा (या गर्दन, जबड़ा, स्कैपुला) - डायफ्राम की संभावित जलन (आमतौर पर बाईं ओर); रेचर्ड स्पलीन; अग्नाशय की	6	4	2

	बीमारी या कैंसर; सबफ्रेनिक फोड़ा; पेट का खून			
	सी। मध्य रेखा, पीठ दर्द - महाधमनी धमनीविस्फार या विच्छेदन; अग्नाशयशोथ, अग्नाशय का कैंसर, गुर्दे की पथरी	6	4	2
	डी। मध्य पेट में दर्द - छोटी आंत में जलन, आंत्रशोथ, जल्दी एपेंडिसाइटिस	6	4	2
	इ। पेट के निचले हिस्से में दर्द - डायवर्टीकुलर डिजीज (आंतों के म्यूकोसा और सबम्यूकोसा का हर्नियेशन), क्रोहन डिजीज (एक प्रकार का इंप्लेमेंटरी बाउल डिजीज), अल्सरेटिव कोलाइटिस	6	4	2
	एफ। त्रिकास्थि दर्द - पेरिरेक्टल फोड़ा, मलाशय की बीमारी	6	4	2
	जी। अधिजठर दर्द - पेप्टिक, ग्रहणी संबंधी अल्सर; पित्त पथरी, हेपेटाइटिस, अग्नाशयशोथ, एनजाइना पेक्टोरिस	6	4	2
	एच। वृषण दर्द - गुर्दे का दर्द; पथरी	6	4	2
	पीसी5. रोगी के एक केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा को पूरा करें, जिसमें शामिल हैं:			

एक। दृश्य निरीक्षण	20	2	18
बी। पेट का गुदाभ्रंश	20	2	18
सी। पेट फूलना	20	2	18
पीसी6. रोगी में वायुमार्ग स्थापित करें	10	2	8
पीसी7. रोगी को आराम की स्थिति में रखें	10	2	8
पीसी8. रोगी को शांत और आश्वस्त करें	10	2	8
पीसी9. हाइपोपरफ्यूजन के लक्षणों की तलाश करें	10	2	8
पीसी10. पेट दर्द के संभावित निदान को पहचानें	10	2	8
पीसी11. पेट दर्द के विभिन्न कारणों के प्रबंधन के लिए उपचार बताएं	10	2	8
पीसी12. संभावित निदानों को पहचानें जो रोगी की स्थिति को खराब कर सकते हैं और बार-बार पुनर्मूल्यांकन और उन्नत जीवन समर्थन हस्तक्षेप की आवश्यकता को उजागर करते हैं	10	2	8
पीसी13. आपातकालीन केंद्र/स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को प्राथमिकता वाले मामले के बारे में अग्रिम रूप से सचेत करें (जब आवश्यक हो)	5	3	2
<b>कुल</b>	<b>200</b>	<b>68</b>	<b>132</b>

18. एचएसएस/एन 2320 (बड़े पैमाने पर हताहत घटना का प्रबंधन)	पीसी1. घटनास्थल पर पहुंचने पर एक घटना प्रबंधन संरचना स्थापित करें जिसमें शामिल हैं:	<b>200</b>			
	एक। घटना के प्रबंधन के लिए एक इंसीडेंट कमांडर को नामित करना		4	4	0
	बी। इंसीडेंट कमांडर के रूप में, ट्राइएज टीम (टीमों), उपचार दल (एस) और एक परिवहन अधिकारी को नामित करना		4	4	0
	पीसी 2. उपचार, ट्राइएज और परिवहन के लिए अलग-अलग क्षेत्र स्थापित करें		10	2	8
	पीसी3. वयस्क रोगियों के लिए START ट्राइएज मॉडल, बाल रोगियों के लिए जम्पस्टार्ट ट्राइएज और स्मार्ट ट्राइएज टैगिंग सिस्टम का उपयोग करके रोगियों का प्रारंभिक परीक्षण करें।		24	6	18
	पीसी4. प्रारंभिक परीक्षण करते समय उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण का उपयोग करें		20	2	18
	पीसी5. रंग कोडित टैग का उपयोग करके रोगी की गंभीरता/गंभीरता को चिह्नित करें		20	2	18
	पीसी6. गैर-घायल और/या मामूली रूप से घायल पीड़ितों को मामूली चोटों वाले लोगों के लिए स्थापित ट्राइएज क्षेत्र में निर्देशित करें		10	10	0

	पीसी7. मामूली चोटों वाले रोगियों की स्थिति में बदलाव के लिए उनकी निगरानी करें		20	2	18
	पीसी8. एक खुला वायुमार्ग बनाए रखें और अनियंत्रित रक्तस्राव को रोकें		20	2	18
	पीसी9. नामित ट्राइएज और उपचार क्षेत्रों के लिए प्रारंभिक ट्राइएज के आधार पर हताहत क्षेत्र से रोगियों को निकालें		20	2	18
	पीसी10. जहां आवश्यक हो वहां निष्कर्षण के लिए खाट और कूड़ेदान जैसे उपकरणों का उपयोग करें		20	2	18
	पीसी11. पुनः परीक्षण रोगियों को ट्राइएज और उपचार क्षेत्रों में निकाला गया		10	2	8
	पीसी12. उपचार प्रदान करें और रोगियों को परिवहन क्षेत्र में पहुँचाएँ		6	4	2
	पीसी13. रोगियों को स्वास्थ्य सुविधा तक पहुँचाना		6	4	2
	पीसी14. कई रोगियों के संभावित आगमन से पहले स्वास्थ्य सुविधाओं को अलर्ट करें		6	4	2
	<b>कुल</b>		200	52	148
19. एचएसएस/एन2324 (मधुमेह की आपात स्थिति का प्रबंधन)	पीसी1. मधुमेह की दवाएं लेने वाले रोगी और मधुमेह के इतिहास के प्रभावों की पहचान करें	<b>200</b>	30	20	10

	पीसी 2. मधुमेह के इतिहास के साथ मधुमेह की दवा लेने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं		50	10	40
	पीसी3. वायुमार्ग प्रबंधन और परिवर्तित मानसिक स्थिति वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें		40	10	30
	पीसी4. मौखिक ग्लूकोज के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया और contraindications को पहचानें		50	20	30
	पीसी5. मधुमेह रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में चिकित्सा दिशा की आवश्यकता का मूल्यांकन करें		30	10	20
	<b>कुल</b>		200	70	130
20. एचएसएस/एन 9610 (संक्रमण नियंत्रण नीतियों और प्रक्रियाओं का पालन करें)	पीसी1. संगठन की आवश्यकताओं के अनुसार संक्रमण के प्रसार को रोकने के लिए मानक सावधानी बरतें	<b>200</b>	5	0	5
	पीसी 2. अतिरिक्त सावधानी बरतें जब संक्रमण के संचरण को रोकने के लिए केवल मानक सावधानियां पर्याप्त न हों		5	0	5
	पीसी3. एरोसोल और छींटे द्वारा सामग्री, उपकरण और उपकरणों के संदूषण को कम करें		5	5	0



	पीसी4. संक्रमण के जोखिमों की पहचान करें और अपनी भूमिका और जिम्मेदारी के भीतर उचित प्रतिक्रिया को लागू करें		20	10	10
	पीसी5. दस्तावेज़ और रिपोर्ट गतिविधियों और कार्यों जो रोगियों और/या अन्य श्रमिकों को जोखिम में डालते हैं		5	0	5
	पीसी6. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुसार संक्रमण का जोखिम पैदा करने वाली स्थितियों के लिए उचित रूप से प्रतिक्रिया दें		5	0	5
	पीसी7. विशिष्ट जोखिमों के लिए जोखिम नियंत्रण और जोखिम नियंत्रण के लिए प्रक्रियाओं का पालन करें		10	0	10
	पीसी8. आवश्यकतानुसार रक्त या शरीर के अन्य तरल पदार्थों के संपर्क में आने के बाद देखभाल के लिए प्रोटोकॉल का पालन करें		10	0	10
	पीसी9. जब और जहां उपयुक्त हो उचित संकेत लगाएं		20	10	10
	पीसी10. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुसार फैल को हटा दें		5	0	5
	पीसी11. रोगी से संपर्क करने से पहले और बाद में और/या किसी भी ऐसी गतिविधि के बाद जिससे		5	0	5

	संक्रमण होने की संभावना हो, हाथ धोकर हाथ की स्वच्छता बनाए रखें			
	पीसी12. हाथ धोने की प्रक्रिया का पालन करें	5	0	5
	पीसी13. हाथ देखभाल प्रक्रियाओं को लागू करें	5	0	5
	पीसी14. पानी के सबूत ड्रेसिंग के साथ कट और घर्षण को कवर करें और आवश्यकतानुसार बदलें	5	5	0
	पीसी15. व्यक्तिगत सुरक्षात्मक कपड़े और उपकरण पहनें जो भारतीय मानकों का अनुपालन करते हों, और इच्छित उपयोग के लिए उपयुक्त हों	5	0	5
	पीसी16. सुरक्षात्मक कपड़े और गाउन/एप्रन प्रतिदिन बदलें, अधिक बार यदि गंदे हों और जहां उपयुक्त हो, प्रत्येक रोगी से संपर्क करने के बाद	5	0	5
	पीसी17. स्वास्थ्य देखभाल कार्य के सभी पहलुओं में स्वच्छ और दूषित क्षेत्रों का सीमांकन और रखरखाव करना	20	10	10
	पीसी18. रिकॉर्ड, सामग्री और दवाओं को एक अच्छी तरह से निर्दिष्ट स्वच्छ क्षेत्र में सीमित करें			

	पीसी19. दूषित उपकरणों और उपकरणों को एक अच्छी तरह से नामित दूषित क्षेत्र में सीमित करें				
	पीसी20. कचरे को संभालते समय व्यावसायिक स्वास्थ्य और सुरक्षा नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुसार उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षात्मक कपड़े और उपकरण पहनें		5	0	5
	पीसी21. कचरे को उस स्थान पर अलग करें जहां इसे उत्पन्न किया गया है और रंग कोडित और पहचाने गए अपशिष्ट कंटेनरों में निपटाया जाता है		5	0	5
	पीसी 22. क्लिनिकल या संबंधित कचरे को ऐसे क्षेत्र में स्टोर करें जो केवल अधिकृत व्यक्तियों के लिए सुलभ हो		5	5	0
	पीसी23. कचरे के साथ संपर्क की संभावना को कम करने और आकस्मिक रिहाई से पर्यावरण के जोखिम को कम करने के लिए उचित रूप से कचरे को संभालना, पैकेज करना, लेबल करना, स्टोर करना, परिवहन करना और निपटाना		5	0	5
	पीसी24. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं और विधायी आवश्यकताओं के अनुसार कचरे		5	5	0

	का सुरक्षित रूप से निपटान करें				
	पीसी25. सफाई प्रक्रियाओं के दौरान व्यक्तिगत सुरक्षात्मक कपड़े और उपकरण पहनें				
	पीसी26. काम की सतहों से सभी धूल, गंदगी और भौतिक मलबे को हटा दें	5	0	5	
	पीसी 27. प्रत्येक सत्र से पहले और बाद में या जब स्पष्ट रूप से गंदा हो तो सभी कार्य सतहों को एक तटस्थ डिटर्जेंट और गर्म पानी के घोल से साफ करें	5	0	5	
	पीसी28. सफाई, कीटाणुशोधन और नसबंदी प्रोटोकॉल के पूर्ण अनुपालन को सुनिश्चित करने के लिए गुणवत्ता प्रबंधन प्रणालियों के अनुसार विशेष प्रसंस्करण की आवश्यकता वाले उपकरणों को नष्ट करना	5	0	5	
	पीसी 29. उपयोग से पहले और बाद में सभी कार्य सतहों को सुखा लें	5	0	5	
	पीसी 30। जहां लागू हो वहां सरफेस कवर बदलें	5	0	5	
	पीसी31. सफाई उपकरण बनाए रखें और स्टोर करें	5	0	5	
	<b>कुल</b>	<b>200</b>	<b>55</b>	<b>145</b>	
<b>कुल योग-1 (विषय डोमेन)</b>		<b>400</b>			

क्लिनिकल एनओएस के साथ अनिवार्य एनओएस		इस एनओएस को अनिवार्य रूप से विषय डोमेन के नैदानिक एनओएस के साथ 10 अंकों के कुल 10 अंकों के साथ निष्पादित करें			
आकलन योग्य परिणाम	आकलन योग्य परिणामों के लिए आकलन मानदंड	कुल अंक (100)	इससे बाहर	अंक आवंटन	
				मोखिक परीक्षा	अवलोकन/भूमिका निभाना
20. एचएसएस/एन 2302 (साइट पर दृश्य का आकार बढ़ाएं)	पीसी1. सुनिश्चित करें कि आपात स्थिति में सभी सुरक्षा सावधानियां बरती जाती हैं	10	1	0	1
	पीसी 2. रोगी(रों) को अपना परिचय दें और किसी भी उपचार के लिए उनकी सहमति मांगें		0.5	0	0.5
	पीसी3. परमाणु, रेडियोधर्मी, जैविक, रासायनिक और विस्फोटक घटनाओं के निहितार्थ को समझें और उचित कार्रवाई करें				
	पीसी4. अन्य आपातकालीन प्रतिक्रिया एजेंसियों के साथ प्रभावी ढंग से सहयोग करें और उन्हें स्थिति स्पष्ट रूप से समझाएं। इसमें बम निरोधक दस्ते, अग्निशमन विभाग, रासायनिक, जैविक और परमाणु एजेंसियां शामिल हैं		1	0.5	0.5

	पीसी5. आश्वस्त, कुशल तरीके से काम करके रोगी(रों) और दर्शकों को आश्वस्त करें				
	पीसी6. रोगी(रों) को गलत तरीके से संभालने और अनुचित जल्दबाजी से बचने के लिए तेजी से काम करें		0.5	0	0.5
	पीसी7. भावनात्मक प्रतिक्रियाओं को प्रदर्शित करने वाले व्यक्तियों को उचित रूप से पहचानें और प्रतिक्रिया दें		0.5	0	0.5
	पीसी8. तनावपूर्ण परिस्थितियों में मरीजों, रिश्तेदारों और दर्शकों के साथ प्रभावी ढंग से बातचीत करें		0.5	0	0.5
	पीसी9. सटीक और पूर्ण दृश्य मूल्यांकन के माध्यम से घटना के संबंध में जानकारी प्राप्त करें और तदनुसार उसका दस्तावेजीकरण करें		0.5	0	0.5
	पीसी10. दृश्य का मूल्यांकन करें और यदि आवश्यक हो तो बैकअप के लिए कॉल करें		0.5	0	0.5
	पीसी11. किसी की भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और पर्यवेक्षण की तलाश करें जब परिस्थितियाँ किसी की क्षमता और अधिकार से परे हों		0.5	0	0.5
	पीसी12. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें		0.5	0	0.5

	पीसी13. अपराध स्थल पर कानून एजेंसियों के साथ सहयोग करें	0.5	0	0.5
	पीसी14. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना	1	0.5	0.5
	पीसी15. किए गए कार्य की गुणवत्ता और सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें	0.5	0	0.5
	पीसी16. किसी के काम की गुणवत्ता का मूल्यांकन और चिंतन करें और निरंतर सुधार करें	0.5	0	0.5
	पीसी17. प्रासंगिक औषधीय सिद्धांतों को समझें	0.5	0	0.5
	पीसी18. राज्य, क्षेत्रीय और स्थानीय नियामक द्वारा परिभाषित देखभाल के दायरे में कार्य	0.5	0	0.5
	पीसी1. सुनिश्चित करें कि आपात स्थिति में सभी सुरक्षा सावधानियां बरती जाती हैं	0.5	0	0.5
	<b>कुल</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>9</b>
<b>कुल योग-2 (विषय डोमेन)</b>		<b>10</b>		
<b>सॉफ्ट स्किल्स और कम्युनिकेशन</b>		<b>90 अंक वाले भाग 1 को चुनें या भाग 2 और भाग 3 (अर्थात कुल 3 एनओएस) दोनों में से एक क्षेत्र को यादृच्छिक रूप से</b>		

		चुनें, प्रत्येक में कुल 90 अंक 45 अंक हैं।			
आकलन योग्य परिणाम	आकलन योग्य परिणामों के लिए आकलन मानदंड	कुल अंक (100)	इससे बाहर	अंक आवंटन	
				मोखिक परीक्षा	अवलोकन/भूमिका निभाना
भाग 1 (90 अंकों वाला एक क्षेत्र यादृच्छिक रूप से चुनें)					
<b>1. निर्णय लेने और नेतृत्व की गुणवत्ता</b>					
एचएसएस/एन 2321 (स्थानांतरण के लिए उचित प्रदाता संस्थान का चयन करें)	पीसी1. रोगी को उसकी भूमिका और किसी विशेष स्वास्थ्य प्रदाता को चुनने के कारण के बारे में समझाएं	36	4	4	0
	पीसी 2. रोगी के संपूर्ण चिकित्सा इतिहास को क्षति की गंभीरता और समय के संदर्भ में आसन्न जोखिम और आवश्यक उपचार के प्रकार के साथ समेकित करें		8	4	4
	पीसी3. रोगी को निकटतम प्रदाता संस्थान में आवंटित करें		4	4	0
	पीसी4. आवश्यक देखभाल के प्रकार के आधार पर आवंटन का आधार, अर्थात् प्राथमिक, माध्यमिक या तृतीयक देखभाल केंद्र		4	4	0
	पीसी5. सुनिश्चित करें कि संस्थान का चयन कानूनी विनियमन के अनुपालन में है		4	4	0



	पीसी6. उचित प्रदाता संस्थान के चयन हेतु चिकित्सा अधिकारी से मार्गदर्शन प्राप्त करें		4	4	0
	पीसी7. प्राप्तकर्ता अस्पताल को आगमन पूर्व सूचना प्रदान करें		4	4	0
	पीसी8. रास्ते में एम्बुलेंस को रोकने की आवश्यकता होने पर चिकित्सा अधिकारी का मार्गदर्शन प्राप्त करें (उदाहरण के लिए आपातकालीन बच्चे के जन्म के दौरान)		4	4	0
	<b>कुल</b>		36	32	4
एचएसएस/एन 2322 (रोगी को प्रदाता संस्थान तक ले जाना)	पीसी1. जमीन और हवाई परिवहन के उपयोग से संबंधित नियमों और विनियमों का पूरी तरह से पालन करें		4	4	0
	पीसी 2. रोगी के उपचार और परिवहन में शामिल कदमों का पूरी तरह पालन करें		8	4	4
	पीसी3. उन स्थितियों का सकारात्मक प्रबंधन करें जहां परिवहन एक समस्या है		4	4	0
	पीसी4. आपात स्थिति, मौसम की स्थिति और परिवहन की उपलब्धता को ध्यान में रखते हुए परिवहन के साधन आवंटित करें	<b>32</b>			
	पीसी5. मरीज के अस्पताल पहुंचने पर प्रक्रियाओं का पूरी तरह पालन करें		4	4	0
	पीसी6. जीवन के लिए तत्काल		4	4	0

	खतरों के इलाज के लिए सही दवा और उपकरणों का प्रयोग करें				
	पीसी1. जमीन और हवाई परिवहन के उपयोग से संबंधित नियमों और विनियमों का पूरी तरह से पालन करें		8	4	4
	<b>कुल</b>		32	24	8
एचएसएस/एन2323 (प्रदाता संस्थान को रोगी हैंडओवर प्रबंधित करें)	पीसी1. रोगी की स्थिति और प्रारंभिक निष्कर्षों पर चिकित्सा कर्मचारियों को एक मौखिक रिपोर्ट प्रदान करें	<b>22</b>	8	4	4
	पीसी 2. रोगी देखभाल रिपोर्ट (पीसीआर) को पूरा करें और इसे चिकित्सा कर्मचारियों को सौंप दें		8	4	4
	पीसी3. रोगी या रिश्तेदार द्वारा हस्ताक्षरित सहमति फॉर्म को सौंपें		6	2	4
	<b>कुल</b>		22	10	12
<b>निर्णय लेने और नेतृत्व की गुणवत्ता कुल</b>		<b>90</b>	<b>90</b>	<b>66</b>	<b>24</b>
<b>भाग 2 (45 अंकों का एक क्षेत्र यादृच्छिक रूप से चुनें)</b>					
<b>1. रवैया</b>					
एचएसएस/एन 9603 (एक की सीमा के भीतर अधिनियम योग्यता और अधिकार)	पीसी1. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र के लिए प्रासंगिक कानून, प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का पालन करें	<b>25</b>	2	2	0
	पीसी 2. किसी की भूमिका के लिए उपयुक्त संगठनात्मक प्रणालियों और आवश्यकताओं के भीतर काम करें		5	0	5

	पीसी3. किसी की भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और पर्यवेक्षण की तलाश करें जब परिस्थितियाँ किसी की क्षमता और अधिकार से परे हों		5	0	5
	पीसी4. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें		5	5	0
	पीसी5. किसी के अभ्यास को सूचित करने के लिए साक्ष्य के रूप में प्रासंगिक अनुसंधान आधारित प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का उपयोग करें		2	2	0
	पीसी6. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना		2	2	0
	पीसी7. अभ्यास की गुणवत्ता और सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें		2	2	0
	पीसी8. किसी के काम की गुणवत्ता का मूल्यांकन और चिंतन करें और निरंतर सुधार करें		2	2	0
	<b>कुल</b>		25	15	10
एचएसएस/एन 9607 (कर्तव्यों का पालन करते समय आचार संहिता का अभ्यास करें)	पीसी1. अभ्यास की भूमिका और क्षेत्र के लिए प्रासंगिक प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का पालन करें	<b>20</b>	3	1	2

	पीसी 2. भूमिका के लिए उपयुक्त संगठनात्मक प्रणालियों और आवश्यकताओं के भीतर काम करें		3	1	2
	पीसी3. भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और जब परिस्थितियाँ सक्षमता और अधिकार से परे हों तो पर्यवेक्षण की तलाश करें				
	पीसी4. भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें		3	1	2
	पीसी5. अभ्यास के क्षेत्र के लिए प्रासंगिक प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का प्रयोग करें		1	0	1
	पीसी6. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना		4	2	2
	पीसी7. गुणवत्ता और रोगी सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें		1	0	1
	पीसी8. व्यक्तिगत स्वच्छता बनाए रखें और स्वास्थ्य सेवा पारिस्थितिकी तंत्र में सक्रिय रूप से योगदान करें		1	0	1
	पीसी1. अभ्यास की भूमिका और क्षेत्र के लिए प्रासंगिक प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का पालन करें		4	2	2

	कुल	20	7	13	
मनोवृत्ति कुल		45	45	22	23
<b>2. शिष्टाचार</b>					
एचएसएस/एन 9605 (आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए काम का प्रबंधन करें)	पीसी1. कार्य आवश्यकताओं को स्पष्ट रूप से स्थापित, सहमत और रिकॉर्ड करें	20	10	5	5
	पीसी 2. प्रभावी ढंग से समय का उपयोग करें		2	0	2
	पीसी3. सुनिश्चित करें कि उसका काम सहमत आवश्यकताओं को पूरा करता है		2	0	2
	पीसी4. गोपनीय जानकारी का सही ढंग से इलाज करें		2	2	0
	पीसी5. संगठन की प्रक्रियाओं और नीतियों के अनुरूप और उसकी नौकरी की भूमिका की सीमा के भीतर काम करें		4	2	2
	कुल		20	9	11
एचएसएस/एन 9601 (स्वास्थ्य सूचना एकत्रित और संप्रेषित करें)	पीसी1. सभी व्यक्तियों के प्रश्नों और सूचना संबंधी आवश्यकताओं का उत्तर दें	25	2	2	0
	पीसी 2. उम्र, जाति, लिंग, समुदाय या अन्य विशेषताओं की परवाह किए बिना सभी व्यक्तियों के साथ प्रभावी ढंग से संवाद करें		5	0	5
	पीसी3. व्यक्तियों के साथ अपरिचित शब्दावली का उपयोग किए बिना,		5	0	5

	उनकी समझ के अनुरूप गति और स्तर पर संवाद करें				
	पीसी4. व्यक्ति को प्रासंगिक जानकारी प्रदान करने के लिए सभी प्रशिक्षण और जानकारी का उपयोग करें		5	5	0
	पीसी5. पुष्टि करें कि व्यक्ति की जरूरतों को पूरा किया गया है		2	2	0
	पीसी6. गोपनीयता से संबंधित किसी के संगठन या नियामक निकाय द्वारा प्रदान किए गए दिशानिर्देशों का पालन करें		2	2	0
	पीसी7. गोपनीयता के लिए व्यक्ति की आवश्यकता का सम्मान करें		2	2	0
	पीसी8. बातचीत के अंत में आवश्यक कोई भी रिकॉर्ड बनाए रखें		2	2	0
	<b>कुल</b>		25	15	10
<b>शिष्टाचार कुल</b>		45	45	24	21

भाग 3 (45 अंकों के एक क्षेत्र को यादृच्छिक रूप से चुनें)

### 1. सुरक्षा प्रबंधन

एचएसएस/एन 9606 (एक सुरक्षित, स्वस्थ और सुरक्षित कार्य वातावरण बनाए रखें)	पीसी1. कार्यस्थल स्वास्थ्य सुरक्षा और सुरक्षा आवश्यकताओं को बनाए रखने के संबंध में व्यक्तिगत जिम्मेदारियों की पहचान करें	<b>45</b>	6	2	4
	पीसी 2. कार्यस्थल के लिए स्वास्थ्य,		2	0	2

सुरक्षा और सुरक्षा प्रक्रियाओं का पालन करें			
पीसी3. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा प्रक्रियाओं में किसी भी पहचाने गए उल्लंघन की रिपोर्ट करें	2	1	1
पीसी4. सुरक्षित कार्य प्रथाओं के संभावित खतरों और उल्लंघनों की पहचान करें	6	4	2
पीसी5. किसी भी खतरे को ठीक करें जिससे व्यक्ति सुरक्षित, सक्षम और अधिकार की सीमा के भीतर निपट सके	6	4	2
पीसी6. तत्काल और सटीक रूप से उन खतरों की रिपोर्ट करें जिनसे व्यक्ति को निपटने की अनुमति नहीं है, संबंधित व्यक्ति को और अन्य लोगों को चेतावनी दें जो प्रभावित हो सकते हैं	6	4	2
पीसी7. संगठन की आपातकालीन प्रक्रियाओं का तुरंत, शांति से और कुशलता से पालन करें	6	2	4
पीसी8. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा में सुधार के अवसरों की पहचान करना और उनकी सिफारिश करना	5	3	2
पीसी9. किसी भी स्वास्थ्य और सुरक्षा रिकॉर्ड को स्पष्ट और सटीक रूप से पूरा करें	6	2	4
<b>कुल</b>	45	22	23
<b>2. अपशिष्ट प्रबंधन</b>			

एचएसएस/एन 9609 (जैव चिकित्सा अपशिष्ट निपटान प्रोटोकॉल का पालन करें)	पीसी1. अपशिष्ट प्रकार के अनुसार संग्रह और नियंत्रण स्तर की विधि के लिए उपयुक्त प्रक्रियाओं, नीतियों और प्रोटोकॉल का पालन करें	45	6	2	4
	पीसी 2. संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण के लिए उचित स्वास्थ्य और सुरक्षा उपायों और मानक सावधानियों को लागू करें और कचरे के प्रकार और श्रेणी के लिए प्रासंगिक व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण लागू करें		6	3	3
	पीसी3. वर्तमान कानून और संगठनात्मक आवश्यकताओं के अनुरूप कार्य क्षेत्रों से अपशिष्ट सामग्री को अलग करें		4	0	4
	पीसी4. कचरे की विभिन्न श्रेणियों के लिए अलग-अलग रंग कोडित डिब्बे का उपयोग करके, उचित रोकथाम के साथ स्रोत पर अलगाव होना चाहिए		6	3	3
	पीसी5. लेबलिंग की सटीकता की जाँच करें जो कचरे के प्रकार और सामग्री की पहचान करती है		4	2	2
	पीसी6. अपशिष्ट निपटान के प्रकार के लिए उपयुक्त कार्रवाई के किसी भी आवश्यक पाठ्यक्रम के लिए कंटेनरों की उपयुक्तता की पुष्टि करें		4	4	0
	पीसी7. जाँच करें कि कचरे को परिवहन और निपटान के लिए सुरक्षित बनाने के लिए आवश्यक प्रक्रियाओं से गुजरा है		4	4	0



पीसी8. इससे जुड़े जोखिमों को ध्यान में रखते हुए कचरे को निपटान स्थल तक पहुंचाएं	4	4	0
पीसी9. वर्तमान कानून और प्रक्रियाओं के अनुसार स्पिलेज और संदूषण की रिपोर्ट करें और उससे निपटें	4	4	0
पीसी10. जानकारी के पूर्ण, सटीक और सुपाठ्य रिकॉर्ड बनाए रखें और वर्तमान कानून, दिशानिर्देशों, स्थानीय नीतियों और प्रोटोकॉल के अनुरूप सही स्थान पर स्टोर करें।	3	3	0
<b>कुल</b>	45	29	16

### 3. टीम वर्क

एचएसएस/एन 9604 (दूसरों के साथ प्रभावी ढंग से काम करें)	पीसी1. अन्य लोगों के साथ स्पष्ट और प्रभावी ढंग से संवाद करें	<b>45</b>	2	0	2
	पीसी 2. अपने काम को दूसरे लोगों के काम के साथ प्रभावी ढंग से एकीकृत करना		2	0	2
	पीसी3. अन्य लोगों को आवश्यक जानकारी समय पर पहुंचाएं		2	0	2
	पीसी4. इस तरह से काम करें जो दूसरे लोगों के लिए सम्मान प्रदर्शित करे		2	0	2
	पीसी5. अन्य लोगों से किए गए किसी भी वादे को पूरा करें		6	6	0
	पीसी6. प्रतिबद्धता को पूरा करने में विफलता का कारण		6	6	0
	पीसी7. टीम के सदस्यों और अन्य लोगों के साथ किसी भी समस्या की पहचान करें		15	10	5

और इन समस्याओं को हल करने के लिए पहल करें			
पीसी8. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं का पालन करें	10	4	6
<b>कुल</b>	<b>45</b>	<b>26</b>	<b>19</b>

#### 4. नैतिकता

एचएसएस/एन 2303 (रोगियों का प्रबंधन करते समय साक्ष्य आधारित प्रोटोकॉल का पालन करें)	पीसी1. उचित और अनुमेय चिकित्सा सेवा प्रक्रियाओं को समझें जो एक ईएमटी द्वारा किसी ऐसे रोगी को प्रदान की जा सकती हैं जो अस्पताल में नहीं है। उदाहरण के लिए, कार्डियोवैस्कुलर आपात स्थिति या पर्यावरणीय प्रकृति की आपात स्थिति जैसे जलने, हाइपोथर्मिया के लिए पालन किए जाने वाले कदम	<b>45</b>	9	4	5
	पीसी 2. चिकित्सा स्थितियों के लिए संचार प्रोटोकॉल को समझें, जिसमें अस्पताल के बाहर रोगियों को चिकित्सा सेवाएं प्रदान करने वाले ईएमटी से पहले ईएमटी और चिकित्सा अधिकारी के बीच सीधे आवाज संचार की आवश्यकता होती है।		9	4	5
	पीसी3. EMT . के कार्य से संबंधित कानूनों, विनियमों और प्रक्रियाओं का पालन करें		9	4	5
	पीसी4. प्रासंगिक प्रोटोकॉल के मापदंडों के भीतर उपचार के तौर-तरीकों का निर्धारण करने में पेशेवर निर्णय प्रदर्शित करें		9	4	5

	पीसी5. गंभीर रोगी देखभाल और पैकेज-अप-पेशेंट एल्गोरिथम (परिवहन प्रोटोकॉल) के लिए सार्वभौमिक दृष्टिकोण को समझें		9	4	5
	<b>कुल</b>		45	20	25
<b>5. गुणवत्ता</b>					
एचएसएस/एन 9611: गुणवत्ता की निगरानी और आश्वासन	पीसी1. उचित अनुसंधान और विश्लेषण का संचालन करें	45	5	5	0
	पीसी 2. संभावित समाधानों का अच्छी तरह से मूल्यांकन करें		5	0	5
	पीसी3. शिक्षा कार्यक्रमों में भाग लें जिसमें दंत उद्योग से संबंधित वर्तमान तकनीक, प्रौद्योगिकी और रुझान शामिल हैं		3	3	0
	पीसी4. गुणवत्ता से संबंधित चिकित्सकीय स्वच्छता, दंत चिकित्सा और चिकित्सा प्रकाशन लगातार और अच्छी तरह से पढ़ें		5	5	0
	पीसी5. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा प्रक्रियाओं में किसी भी पहचाने गए उल्लंघन की रिपोर्ट करें				
	पीसी6. किसी भी खतरे की पहचान करें और उसे ठीक करें जिससे वह सुरक्षित, सक्षम और अपने अधिकार की सीमा के भीतर निपट सके		3	0	3
	पीसी7. किसी भी खतरे की तुरंत और सटीक रिपोर्ट करें कि उसे संबंधित व्यक्ति से निपटने की अनुमति नहीं है और अन्य लोगों को चेतावनी दी जा सकती है जो प्रभावित हो सकते हैं		3	0	3

	पीसी1. उचित अनुसंधान और विश्लेषण का संचालन करें	3	0	3
	पीसी8. संगठन की आपातकालीन प्रक्रियाओं का तुरंत, शांति से और कुशलता से पालन करें	3	0	3
	पीसी9. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा में सुधार के अवसरों की पहचान करना और उनकी सिफारिश करना	5	2	3
	पीसी10. किसी भी स्वास्थ्य और सुरक्षा रिकॉर्ड को स्पष्ट और सटीक रूप से पूरा करें	10	5	5
	<b>कुल</b>	<b>45</b>	<b>20</b>	<b>25</b>
<b>ग्रेड टोटल -3 (सॉफ्ट स्किल्स और कम्युनिकेशन)</b>		<b>90</b>		
<b>अंकों का विस्तृत विवरण</b>				<b>लिखित</b>
<b>विषय डोमेन</b>				<b>कुल 80 अंक के सभी एनओएस चुनें</b>
<b>आकलन योग्य परिणाम</b>	<b>आकलन योग्य परिणामों के लिए आकलन मानदंड</b>	<b>महत्व</b>		
1. एचएसएस/एन 2301 (आपातकालीन कॉल का जवाब)	पीसी1. आपातकालीन स्थितियों के लिए अस्पताल में उपयोग किए जाने वाले आपातकालीन कोड को समझें	<b>4</b>		
	पीसी 2. डिस्पैच टीम से बात करते समय उपयुक्त भाषा के उपयोग के माध्यम से व्यावसायिकता को प्रतिबिंबित करें			
	पीसी3. ईएमएस प्रदाता द्वारा आवश्यक संचार उपकरण जैसे मोबाइल फोन, रेडियो संचार उपकरण, मेगाफोन और अन्य उपकरण का उपयोग करें			

	<p>पीसी4. डिस्पैच सेंटर में कॉल के आधार पर रोगी(रों) की स्थिति का मूल्यांकन करें</p>	
	<p>पीसी5. साथी EMT और/या नर्स के साथ आपातकालीन स्थिति की तैयारी करते समय टीम वर्क का प्रदर्शन करें</p>	
	<p>पीसी6. किसी की भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और जब परिस्थितियाँ किसी की क्षमता और अधिकार से परे हों, तो ड्यूटी पर मौजूद चिकित्सा अधिकारी से पर्यवेक्षण प्राप्त करें।</p>	
	<p>पीसी7. बॉडी सबस्टेंस आइसोलेशन (बीएसआई) का अभ्यास करके आपातकाल की तैयारी करें। इसमें लगाना शामिल है:</p>	
	<p>एका। अस्पताल गाउन</p>	
	<p>बी। चिकित्सा दस्ताने</p>	
	<p>सी। जूता कवर</p>	
	<p>डी। शल्यक्रिया हेतु मास्क</p>	
	<p>इ। सुरक्षा कांच</p>	
	<p>एफ। हेलमेट</p>	
	<p>जी। चिंतनशील वस्त्र</p>	
	<p>पीसी8. चिकित्सा आपात स्थिति के अनुसार आवश्यक चिकित्सा उपकरणों और आपूर्ति के साथ एम्बुलेंस तैयार करें। आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं के लिए विशेषीकृत उपकरणों और आपूर्ति के एक बड़े चयन में डायग्नोस्टिक किट, डिस्पोजेबल और रोगी देखभाल उत्पाद शामिल हैं। EMT को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि बेसिक लाइफ सपोर्ट (BLS) के लिए आवश्यक सभी सामग्री, आपूर्ति, दवाएं और अन्य सामान एम्बुलेंस में रखे गए हैं।</p>	
	<p>पीसी9. डिस्पैच टीम, सहकर्मियों और चिकित्सा अधिकारी के साथ बातचीत में सक्रिय रूप से सुनना प्रदर्शित करें</p>	
	<p>पीसी10. सहकर्मियों के साथ विश्वास और तालमेल स्थापित करें</p>	

	पीसी11. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें	
	पीसी12. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना	
	पीसी13. अभ्यास की गुणवत्ता और सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें	
	पीसी14. किसी के काम की गुणवत्ता का मूल्यांकन और चिंतन करें और निरंतर सुधार करें	
	पीसी15. बुनियादी चिकित्सा-कानूनी सिद्धांतों को समझें	
	पीसी16. राज्य, क्षेत्रीय और स्थानीय नियामक एजेंसियों द्वारा परिभाषित देखभाल के दायरे में कार्य	
	<b>कुल</b>	<b>4</b>
2. एचएसएस/एन 2304 (साइट पर रोगी का आकलन करें)	पीसी1. स्पष्ट रूप से समझाएं: <ul style="list-style-type: none"> <li>o स्वास्थ्य की स्थिति और जरूरतों के आकलन के संबंध में EMT की भूमिका और कार्यक्षेत्र, उत्तरदायित्व और जवाबदेही</li> <li>o कौन सी जानकारी प्राप्त करने और अभिलेखों में संग्रहीत करने की आवश्यकता है</li> <li>o किसके साथ जानकारी साझा की जा सकती है</li> <li>o मूल्यांकन में क्या शामिल है</li> </ul>	
	पीसी 2. मूल्यांकन प्रक्रिया के लिए रोगी की सूचित सहमति प्राप्त करें, जब तक कि उनकी स्थिति के परिणामस्वरूप असंभव न हो	<b>4</b>
	पीसी3. प्राथमिकता के क्रम में सभी अवलोकनों और मापों को व्यवस्थित और अच्छी तरह से संचालित करें (वायुमार्ग, श्वास, परिसंचरण सहित)	
	पीसी4. रोगी की गोपनीयता, गरिमा, इच्छाओं और विश्वासों का सम्मान करें	
	पीसी5. किसी भी अनावश्यक परेशानी को कम से कम करें और रोगी	

	<p>को इस प्रक्रिया में यथासंभव पूर्ण रूप से भाग लेने के लिए प्रोत्साहित करें</p> <p>पीसी6. रोगी के साथ स्पष्ट रूप से और ऐसे तरीके और गति से संवाद करें जो निम्न के लिए उपयुक्त हो:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o उनकी समझ का स्तर</li> <li>o उनकी संस्कृति और पृष्ठभूमि</li> <li>o उनके आश्वासन और समर्थन की आवश्यकता</li> </ul> <p>पीसी7. किसी भी जीवन-धमकी या उच्च जोखिम वाली स्थितियों को तुरंत पहचानें</p> <p>पीसी8. निर्णय लेने की सूचना देने के लिए किसी भी प्रोटोकॉल, दिशानिर्देशों और मार्गदर्शन और सलाह के अन्य स्रोतों का पूर्ण और प्रभावी उपयोग करें</p> <p>पीसी9. रोगी की स्थिति का आकलन इस प्रकार करें:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o रोगी की स्थिति का अवलोकन करना</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>o त्वचा के रंग के साथ-साथ सांस लेने में आसानी को देखना और सांस लेने में तकलीफ या खांसी के किसी भी लक्षण पर ध्यान देना</li> <li>o यह जांचना कि क्या नाक या कान से कोई खून बह रहा है</li> <li>o पुतली के फैलाव/पुतली के आकार में अंतर को देखते हुए, क्योंकि यह हिलाना का संकेत हो सकता है</li> <li>o यह जांचना कि रोगी शराब या किसी अन्य दवा के प्रभाव में है या नहीं</li> <li>o वायुमार्ग साफ है यह सुनिश्चित करने के लिए रोगी के मुंह की जांच करना</li> <li>o पीछे से शुरू करते हुए धीरे से गर्दन की जांच करें</li> <li>o किसी सूजन या चोट के निशान की जांच करना</li> <li>o कोई वस्तु फंस गई है या नहीं यह पता लगाने के लिए छाती की</li> </ul>	

	<p>जाँच करना</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o चोट या सूजन के लिए पसली की जाँच करना और किसी भी प्रकार की सूजन या गांठ के लिए पेट की जाँच करना</li> <li>o श्रोणि को किसी प्रकार की क्षति के लिए जाँच करना</li> <li>o पीड़ित से पूछना कि क्या वे अपने पैरों को महसूस करने में सक्षम हैं</li> <li>o परिसंचरण संबंधी किसी भी समस्या की जाँच के लिए पैर की उंगलियों के रंग का अवलोकन करना</li> </ul> <p>पीसी10. यदि आवश्यक हो तो उपयुक्त उपकरण का प्रयोग करें</p>	
	<p><b>कुल</b></p>	4
3. एचएसएस/एन 2305 (बीमारी की गंभीरता के परिभाषित नैदानिक मानदंडों के आधार पर रोगी परीक्षण)	<p>पीसी1. जल्दी से आकलन करने के लिए विशेषज्ञता है कि क्या रोगी को तत्काल जीवन रक्षक हस्तक्षेप की आवश्यकता है या क्या वे प्रतीक्षा कर सकते हैं</p> <p>पीसी 2. जानिए सभी महत्वपूर्ण संकेतों की जाँच कैसे करें</p> <p>पीसी3. उच्च जोखिम वाले मामले की पहचान करें</p> <p>पीसी4. मूल्यांकन करें कि व्यक्ति को किस प्रकार के संसाधनों की आवश्यकता होगी। उदाहरण के लिए EMT को उस व्यक्ति के लिए आवश्यक मानक संसाधनों का पता होना चाहिए जो समान बीमारी के लिए आपातकालीन विभाग में आता है</p> <p>पीसी5. स्पष्ट और मुखरता से संवाद करें</p> <p>पीसी6. अन्य विभागों के साथ सहयोगात्मक रूप से पर्यवेक्षण/कार्य करने में सक्षम होना</p> <p>पीसी7. प्रदान की गई देखभाल की गुणवत्ता और सटीकता से समझौता किए बिना मल्टीटास्क</p> <p>पीसी8. दैनिक संचालन में SALT पद्धति का उपयोग करें और बड़े पैमाने पर हताहतों से निपटने और आपदाओं में START करें</p>	4



	कुल	4
4. एचएसएस/एन 2306 (हृदय आपात स्थिति का प्रबंधन)	पीसी1. कार्डियोवास्कुलर सिस्टम की संरचना और कार्य का वर्णन करें	4
	पीसी 2. सीने में दर्द/असुविधा का अनुभव करने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करें	
	पीसी3. उच्च रक्तचाप से ग्रस्त आपातकाल के लक्षणों की पहचान करें	
	पीसी4. स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेशन (एईडी) के लिए संकेतों और contraindications की पहचान करें	
	पीसी5. डिफिब्रिलेशन पर उम्र और वजन के प्रभाव की व्याख्या करें	
	पीसी6. विभिन्न हृदय संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए आराम की स्थिति पर चर्चा करें	
	पीसी7. वायुमार्ग प्रबंधन और हृदय संबंधी समझौता वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें	
	पीसी8. कार्डियोवैस्कुलर समझौता और बुनियादी जीवन समर्थन का अनुभव करने वाले रोगी के बीच संबंधों की भविष्यवाणी करें	
	पीसी9. बता दें कि सीने में दर्द के सभी रोगियों का परिणाम कार्डियक अरेस्ट नहीं होता है और उन्हें स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर से जोड़ने की आवश्यकता नहीं होती है	
	पीसी10. पूर्व-अस्पताल उन्नत जीवन समर्थन (एएलएस) हस्तक्षेप के महत्व की व्याख्या करें यदि यह उपलब्ध है	
	पीसी11. एडवांस लाइफ सपोर्ट वाली सुविधा के लिए तत्काल परिवहन के महत्व की व्याख्या करें यदि यह प्री-हॉस्पिटल सेटिंग में उपलब्ध नहीं है	
	पीसी12. एस्पिरिन और क्लोपिडोग्रेल के उपयोग के बारे में बताएं	
	पीसी13. पूरी तरह से स्वचालित और अर्ध-स्वचालित डिफिब्रिलेटर के बीच अंतर करें	

पीसी14. विभिन्न प्रकार के स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटरों के मानक संचालन के लिए जिन प्रक्रियाओं को ध्यान में रखा जाना चाहिए, उन पर चर्चा करें
पीसी15. आश्चस्त करें कि स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर का उपयोग करते समय रोगी पल्सलेस और एपनोइक है
पीसी16. उन परिस्थितियों की पहचान करें जिनके परिणामस्वरूप अनुपयुक्त झटके लग सकते हैं
पीसी17. स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर का उपयोग करते समय, सीपीआर के रुकावट के लिए विचारों की व्याख्या करें
पीसी18. स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेशन के संचालन की गति को सारांशित करें
पीसी19. चिपकने वाले पैड के माध्यम से रिमोट डिफिब्रिलेशन के उपयोग पर चर्चा करें
पीसी20. स्वचालित बाहरी डीफिब्रिलेटर का संचालन करें
पीसी21. देखभाल के मानक पर चर्चा करें जिसका उपयोग आवर्तक वेंट्रिकुलर फाइब्रिलेशन वाले रोगी को देखभाल प्रदान करने के लिए किया जाना चाहिए और कोई एसीएलएस उपलब्ध नहीं है
पीसी 22. एक स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर के साथ एकल बचावकर्ता और बहु बचाव देखभाल के बीच अंतर करें
पीसी23. एक स्वचालित बाहरी डिफिब्रिलेटर के साथ झटके के बीच दालों की जांच नहीं होने का कारण बताएं
पीसी24. घटकों की पहचान करें और पुनर्जीवन के बाद देखभाल के महत्व पर चर्चा करें
पीसी25. स्वचालित बाह्य डीफिब्रिलेटर के साथ बारंबार अभ्यास के महत्व की व्याख्या करें

	<p>पीसी26. ऑटोमेटेड डिफाइब्रिलेटर को पूरा करने की आवश्यकता पर चर्चा करें: ऑपरेटर की शिफ्ट चेकलिस्ट</p> <p>पीसी 27. स्वचालित बाहरी डिफाइब्रिलेशन के उपयोग में चिकित्सा दिशा की भूमिका की व्याख्या करें</p>	
	<p>पीसी28. कारण बताएं कि स्वचालित बाहरी डीफाइब्रिलेटर के उपयोग के बाद मामले की समीक्षा क्यों पूरी की जानी चाहिए</p> <p>पीसी 29. उन घटकों पर चर्चा करें जिन्हें मामले की समीक्षा में शामिल किया जाना चाहिए</p> <p>पीसी 30। स्वचालित बाह्य डीफाइब्रिलेशन में गुणवत्ता सुधार के लक्ष्य पर चर्चा करें</p> <p>पीसी31. सीने में दर्द वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में सहायता के लिए प्रोटोकॉल की चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें</p> <p>पीसी32. नाइट्रो-ग्लिसरीन के उपयोग के लिए संकेतों की सूची बनाएं</p> <p>पीसी33. नाइट्रो-ग्लिसरीन के उपयोग के लिए मतभेद और दुष्प्रभाव बताएं</p> <p>पीसी34. स्वचालित बाहरी डिफाइब्रिलेटर के रखरखाव की जांच करें</p>	
	<b>कुल</b>	<b>4</b>
5.एचएसएस/एन2307 (सेरेब्रोवास्कुलर इमरजेंसी प्रबंधित करें)	<p>पीसी1. स्ट्रोक के मूल प्रकार, कारण और लक्षणों का वर्णन करें</p> <p>पीसी 2. स्ट्रोक के लक्षणों का अनुभव करने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करें</p> <p>पीसी3. वायुमार्ग, श्वास और परिसंचरण को प्रबंधित करें</p> <p>पीसी4. रोगी की चेतना के स्तर का आकलन करें और स्ट्रोक के किसी भी लक्षण का दस्तावेजीकरण करें</p> <p>पीसी5. महत्वपूर्ण संकेतों का आकलन करें: रक्तचाप, हृदय गति और श्वसन दर</p>	<b>4</b>

पीसी6. सिनसिनाटी प्री-हॉस्पिटल स्ट्रोक स्केल जैसे मानकीकृत प्री-हॉस्पिटल स्ट्रोक स्केल मूल्यांकन करें	
पीसी7. सीरम रक्त शर्करा की जाँच करें	
पीसी8. पीड़ित और स्ट्रोक के लक्षणों की शुरुआत के बारे में महत्वपूर्ण पृष्ठभूमि की जानकारी एकत्र करें जैसे कि चिकित्सा इतिहास (विशेष रूप से किसी भी पिछले स्ट्रोक), किसी भी संभावित स्ट्रोक के लक्षण पहली बार प्रकट होने के समय का अनुमान, रोगी की वर्तमान चिकित्सा स्थिति और वर्तमान दवाएं	
पीसी9. लक्षणों की शुरुआत का समय निर्धारित करें	
पीसी10. समझाएं कि मरीजों, परिवार या दर्शकों को संभावित स्ट्रोक का जवाब कैसे देना चाहिए	
पीसी11. संभावित स्ट्रोक पीड़ितों के लिए आपातकालीन प्रतिक्रियाकर्ताओं के लिए अनुशंसित कार्यों पर चर्चा करें	
पीसी12. स्ट्रोक के रोगियों को तुरंत एक आपातकालीन विभाग में ले जाने के महत्व की व्याख्या करें, जिसमें व्यापक तीव्र स्ट्रोक उपचार प्रदान करने के लिए कर्मियों और उपकरण हैं	
पीसी13. संभावित स्ट्रोक पीड़ितों का पहला परीक्षण करें	
पीसी14. स्ट्रोक से निपटने के लिए मरीज को नजदीकी अस्पताल ले जाने में तेजी लाएं	
पीसी15. संभावित स्ट्रोक पीड़ित के आने पर अस्पताल के आपातकालीन विभाग को तुरंत सूचित करने के महत्व को स्पष्ट करें	
पीसी16. एक IV लाइन और ऑक्सीजन का प्रशासन करें और अस्पताल के रास्ते में हृदय के कामकाज की निगरानी करें	
पीसी17. चिकित्सा इतिहास और स्ट्रोक के लक्षणों की शुरुआत के विवरण के साथ आपातकालीन विभाग को एक लिखित रिपोर्ट अग्रेषित करें	
<b>कुल</b>	<b>4</b>

6. एचएसएस/एन2308 (एलर्जी प्रतिक्रिया प्रबंधित करें)	पीसी1. एलर्जी की प्रतिक्रिया का अनुभव करने वाले रोगी को पहचानें	4
	पीसी 2. एलर्जी की प्रतिक्रिया वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी3. एलर्जी की प्रतिक्रिया और वायुमार्ग प्रबंधन के साथ रोगी के बीच संबंध स्थापित करें	
	पीसी4. एलर्जी की प्रतिक्रिया के तंत्र और वायुमार्ग प्रबंधन के निहितार्थ को पहचानें	
	पीसी5. एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया और मतभेद बताएं।	
	पीसी6. एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर तक पहुंच न होने की स्थिति में उचित उपचार करें	
	पीसी7. एलर्जी की प्रतिक्रिया वाले रोगी के लिए चिकित्सा आपातकालीन चिकित्सा देखभाल की आवश्यकता का मूल्यांकन करें	
	पीसी8. उन रोगियों की सामान्य श्रेणी के बीच अंतर करें जिन्हें एलर्जी की प्रतिक्रिया होती है और उन रोगियों में एक गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया होती है, जिन्हें एपिनेफ्रीन ऑटो-इंजेक्टर के तत्काल उपयोग सहित तत्काल चिकित्सा देखभाल की आवश्यकता होती है।	
	<b>कुल</b>	4
7.एचएसएस /एन2309 (विषाक्तता या ओवरडोज का प्रबंधन करें)	पीसी1. विभिन्न तरीकों को पहचानें कि जहर शरीर में प्रवेश करता है	4
	पीसी 2. विभिन्न विषाक्तता से जुड़े संकेतों/लक्षणों को पहचानें	
	पीसी3. संभावित ओवरडोज के साथ रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी4. संदिग्ध विषाक्तता वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं	
	पीसी5. विषाक्तता या ओवरडोज से पीड़ित रोगी और वायुमार्ग प्रबंधन के बीच संबंध स्थापित करें	

	पीसी6. सक्रिय चारकोल के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, संकेत, contraindications, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रियाएं, दुष्प्रभाव और पुनर्मूल्यांकन रणनीतियों को बताएं।	
	पीसी7. विषाक्तता या अधिक मात्रा में रोगी की देखभाल के लिए चिकित्सा दिशा की आवश्यकता को पहचानें	
	<b>कुल</b>	4
8.एचएसएस/एन2310 (पर्यावरण आपातकाल का प्रबंधन)	पीसी1. विभिन्न तरीकों को पहचानें जिससे शरीर गर्मी खो देता है	4
	पीसी 2. सर्दी के संपर्क में आने के संकेतों और लक्षणों की सूची बनाएं	
	पीसी3. ठंड के संपर्क में आने वाले रोगी को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करने के चरणों का पालन करें	
	पीसी4. गर्मी के संपर्क में आने के संकेतों और लक्षणों की सूची बनाएं	
	पीसी5. गर्मी के संपर्क में आने वाले रोगी को आपातकालीन देखभाल प्रदान करने के लिए चरणों का पालन करें	4
	पीसी6. पानी से संबंधित आपात स्थितियों के संकेतों और लक्षणों को पहचानें	
	पीसी7. निकट-डूबने की जटिलताओं की पहचान करें	
	पीसी8. काटने और डंक मारने के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी9. विभिन्न प्रासंगिक राष्ट्रीय आपदा प्रबंधन एजेंसी (एनडीएमए) दिशानिर्देशों की व्याख्या करें	
	<b>कुल</b>	4
9.एचएसएस/एन2311 (व्यवहारिक आपात स्थिति का प्रबंधन)	पीसी1. सामान्य कारकों को पहचानें जो रोगी के व्यवहार में परिवर्तन का कारण बन सकते हैं	2
	पीसी 2. मनोवैज्ञानिक संकट के विभिन्न कारणों को पहचानें	
	पीसी3. किसी व्यक्ति के व्यवहार की उन विशेषताओं की पहचान करें जो बताती हैं कि रोगी के आत्महत्या करने का जोखिम है	

	<p>पीसी4. व्यवहारिक आपात स्थितियों के प्रबंधन के लिए विशेष चिकित्सा/कानूनी विचारों की पहचान करें</p> <p>पीसी5. व्यवहार संबंधी समस्याओं वाले रोगी का आकलन करने के लिए विशेष विचारों को पहचानें</p> <p>पीसी6. किसी व्यक्ति के व्यवहार के सामान्य सिद्धांतों की पहचान करें, जो हिंसा के जोखिम का सुझाव देते हैं</p> <p>पीसी7. व्यवहारिक आपातकालीन रोगियों को शांत करने के तरीकों की पहचान करें</p>	
	<b>कुल</b>	2
10. एचएसएस/एन2312 (प्रसूति/स्त्री रोग आपात स्थिति का प्रबंधन)	<p>पीसी1. निम्नलिखित संरचनाओं की पहचान करें: गर्भाशय, योनि, भ्रूण, प्लेसेंटा, गर्भनाल, एमनियोटिक थैली और पेरिनेम</p> <p>पीसी 2. प्रसूति किट की सामग्री के उपयोग को पहचानें और समझाएं</p> <p>पीसी3. प्रसव पूर्व आपात स्थितियों की पहचान करें</p> <p>पीसी4. एक आसन्न वितरण के राज्य संकेत</p> <p>पीसी5. प्रसव पूर्व आपात स्थिति वाले रोगी को प्रदान की जाने वाली आपातकालीन चिकित्सा देखभाल को सामान्य प्रसव से अलग करें</p> <p>पीसी6. मां की प्रसव पूर्व तैयारी के चरणों का पालन करें</p> <p>पीसी7. शरीर के पदार्थ अलगाव और प्रसव के बीच संबंध स्थापित करें</p> <p>पीसी8. डिलीवरी में सहायता के लिए कदम उठाएं</p> <p>पीसी9. सिर दिखाई देने पर शिशु की देखभाल के लिए आवश्यक कदम बताएं</p> <p>पीसी10. बताएं कि गर्भनाल को कैसे और कब काटना है</p> <p>पीसी11. प्लेसेंटा की डिलीवरी में चरणों का पालन करें</p> <p>पीसी12. प्रसव के बाद मां की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं</p>	2

	<p>पीसी13. नवजात पुनर्जीवन प्रक्रियाओं को सारांशित करें</p> <p>पीसी14. निम्नलिखित असामान्य प्रसव के लिए प्रक्रियाओं की पहचान करें: ब्रीच जन्म, कई जन्म, आगे को बढ़ाव, अंग प्रस्तुति</p> <p>पीसी15. कई जन्मों के लिए विशेष विचारों में अंतर करें</p>	
	<p>पीसी16. मेकोनियम के विशेष विचारों को पहचानें</p> <p>पीसी17. समय से पहले बच्चे के विशेष विचारों की पहचान करें</p> <p>पीसी18. स्त्री रोग संबंधी आपात स्थिति वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें</p> <p>पीसी19. अत्यधिक रक्तस्राव वाली मां की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के लिए आवश्यक कदम उठाएं</p> <p>पीसी20. प्रसूति/स्त्री रोग संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों के लिए प्री-हॉस्पिटल केयर रिपोर्ट को पूरा करें</p> <p style="text-align: center;"><b>कुल</b></p>	2
11.एचएसएस/एन 2313 (रक्तस्राव और सदमे को प्रबंधित करें)	<p>पीसी1. संचार प्रणाली की संरचना और कार्य को पहचानें</p> <p>पीसी 2. धमनी, शिरापरक और केशिका रक्तस्राव के बीच अंतर करें</p> <p>पीसी3. बाहरी रक्तस्राव की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के राज्य तरीके</p> <p>पीसी4. शरीर के पदार्थ अलगाव और रक्तस्राव के बीच संबंध स्थापित करें</p> <p>पीसी5. वायुमार्ग प्रबंधन और आघात रोगी के बीच संबंध स्थापित करें</p> <p>पीसी6. चोट के तंत्र और आंतरिक रक्तस्राव के बीच संबंध स्थापित करें</p> <p>पीसी7. आंतरिक रक्तस्राव के लक्षणों को पहचानें</p> <p>पीसी8. आंतरिक रक्तस्राव के लक्षणों और लक्षणों के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं</p>	4



	पीसी9. सदमे के संकेतों और लक्षणों को पहचानें (हाइपो परफ्यूजन)	
	पीसी10. सदमे के लक्षणों और लक्षणों के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं (हाइपो परफ्यूजन)	
	पीसी11. विभिन्न प्रकार के झटके को पहचानें और उचित चिकित्सा प्रबंधन शुरू करें	
	<b>कुल</b>	4
12. एचएसएस/एन2314 (नरम ऊतक की चोट और जलन को प्रबंधित करें)	पीसी1. त्वचा के प्रमुख कार्यों को पहचानें	4
	पीसी 2. त्वचा की परतों को पहचानें	
	पीसी3. शरीर पदार्थ अलगाव (बीएसआई) और नरम ऊतक चोटों के बीच संबंध स्थापित करें	
	पीसी4. बंद नरम ऊतक चोटों के प्रकारों को पहचानें	
	पीसी5. बंद नरम ऊतक चोट के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी6. खुले कोमल ऊतकों की चोटों के प्रकार बताएं	
	पीसी7. खुले कोमल ऊतकों की चोट के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल को पहचानें	
	पीसी8. एक मर्मज्ञ छाती की चोट वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल के विचारों को पहचानें	
	पीसी9. पेट के खुले घाव वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल संबंधी विचार करें	
	पीसी10. खुले घाव से पेट तक छाती तक खुले घाव की देखभाल में अंतर करें	
	पीसी11. जलने को वर्गीकृत करें	
	पीसी12. सतही जलन को पहचानें	
	पीसी13. सतही जलन की विशेषताओं को पहचानें	
	पीसी14. आंशिक मोटाई जला पहचानो	

	पीसी15. आंशिक मोटाई के जलने की विशेषताओं को पहचानें	
	पीसी16. फुल थिकनेस बर्न को पहचानें	
	पीसी17. फुल थिकनेस बर्न की विशेषताओं को पहचानें	
	पीसी18. सतही जलन के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी19. आंशिक मोटाई के जलने के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी20. पूरी मोटाई के जलने के साथ रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी21. ड्रेसिंग और बैंडिंग के कार्यों को पहचानें	
	पीसी 22. एक पट्टी के उद्देश्य का वर्णन करें	
	पीसी23. प्रेशर ड्रेसिंग लगाने के चरणों का पालन करें	
	पीसी24. वायुमार्ग प्रबंधन और छाती की चोट, जलन, कुंद और मर्मज्ञ चोटों वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें	
	पीसी25. जानिए अनुचित तरीके से लगाए गए ड्रेसिंग, स्प्लिंट्स और टूर्निकेट्स के प्रभाव	
	पीसी26. एक रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल एक थोपी गई वस्तु के साथ करें	
	पीसी 27. विच्छेदन वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करना	
	पीसी28. केमिकल बर्न के लिए आपातकालीन देखभाल करें	
	पीसी 29. बिजली के जलने के लिए आपातकालीन देखभाल करें	
	पीसी 30. अंतःश्वसन की चोट को पहचानें और आपातकालीन देखभाल करें	
	<b>कुल</b>	<b>4</b>
13.एचएसएस/एन2315	पीसी1. पेशी प्रणाली के कार्य को पहचानें	<b>4</b>

(मस्क्युलोस्केलेटल इंजरी को मैनेज करें)	पीसी 2. कंकाल प्रणाली के कार्य को पहचानें	
	पीसी3. रीढ़ की हड्डी के स्तंभ की प्रमुख हड्डियों या अस्थि समूहों को पहचानें; छाती; ऊपरी छोर; निचले छोर	
	पीसी4. एक खुले और बंद दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत छोर के बीच अंतर करें	
	पीसी5. वक्ष और पेट की चोटों सहित मस्क्युलोस्केलेटल चोटों का प्रबंधन करें	
	पीसी6. स्प्लिंटिंग के कारण बताएं	
	पीसी7. स्प्लिंटिंग के सामान्य नियमों की सूची बनाएं	
	पीसी8. स्प्लिंटिंग का असर और जटिलताएं	
	पीसी9. एक दर्दनाक, सूजे हुए, विकृत अंग वाले रोगी के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल करें	
	पीसी10. श्रोणि के फ्रैक्चर के लिए पेल्विक बाइंडर तकनीक कैसे लागू करें	
		<b>कुल</b>
14.एचएसएस/एन2316 (सिर और रीढ़ की चोटों को प्रबंधित करें विवरण)	पीसी1. तंत्रिका तंत्र के घटकों का वर्णन करें	
	पीसी 2. केंद्रीय तंत्रिका तंत्र के कार्यों की सूची बनाएं	
	पीसी3. कंकाल प्रणाली की संरचना को पहचानें क्योंकि यह तंत्रिका तंत्र से संबंधित है	
	पीसी4. चोट के तंत्र को सिर और रीढ़ की संभावित चोटों से संबंधित करें	
	पीसी5. संभावित रीढ़ की चोटों की ठीक से देखभाल न करने के निहितार्थों को पहचानें	
	पीसी6. संभावित रीढ़ की चोट के लक्षण और लक्षण बताएं	
	पीसी7. यह निर्धारित करने की विधि को पहचानें कि क्या उत्तरदायी रोगी को रीढ़ की हड्डी में चोट लग सकती है	
		<b>4</b>

पीसी8. एक संदिग्ध रीढ़ की चोट वाले रोगी को वायुमार्ग आपातकालीन चिकित्सा देखभाल तकनीकों से संबंधित करें
पीसी9. पहचानें कि ग्रीवा रीढ़ को कैसे स्थिर किया जाए
पीसी10. सर्वाङ्कल स्पाइन इमोबिलाइजेशन डिवाइस को आकार देने और उपयोग करने के लिए संकेत
पीसी11. वायुमार्ग प्रबंधन और सिर और रीढ़ की चोटों वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें
पीसी12. सर्वाङ्कल स्पाइन इमोबिलाइजेशन डिवाइस को आकार देने के लिए एक विधि को पहचानें
पीसी13. एक संदिग्ध रीढ़ की हड्डी की चोट वाले रोगी को लॉग रोल करें
पीसी14. रोगी को एक लंबे स्पाइन बोर्ड से सुरक्षित करें
पीसी15. ऐसे उदाहरणों की सूची बनाएं जब एक छोटे स्पाइन बोर्ड का उपयोग किया जाना चाहिए
पीसी16. एक छोटे स्पाइन बोर्ड का उपयोग करके रोगी को स्थिर करें
पीसी17. तेजी से निकासी के उपयोग के लिए संकेतों को पहचानें
पीसी18. तेजी से निकासी करने के चरणों को समझें
पीसी19. उन परिस्थितियों की पहचान करें जब रोगी पर हेलमेट छोड़ा जाना चाहिए
पीसी20. उन परिस्थितियों की पहचान करें जब एक हेलमेट हटाया जाना चाहिए
पीसी21. हेलमेट हटाने के वैकल्पिक तरीकों की पहचान करें
पीसी 22. हेलमेट को हटाने के लिए रोगी के सिर को स्थिर करें
पीसी23. बिना हेलमेट की तुलना में अंतर करें कि सिर को हेलमेट से कैसे स्थिर किया जाता है
पीसी24. बाल चिकित्सा और वृद्धावस्था पीड़ितों को स्थिर करें

	पीसी25. स्कैल्प ब्लीडिंग को मैनेज करें	
	पीसी26. आंख की चोट का प्रबंधन करें	
	<b>कुल</b>	<b>4</b>
15. एचएसएस/एन 2317 (शिशुओं, नवजात शिशुओं और बच्चों को प्रबंधित करें)	पीसी1. शिशुओं, बच्चों, पूर्व-विद्यालय, स्कूली आयु और किशोरों के आयु समूहों के लिए विकासात्मक विचारों की पहचान करें	<b>2</b>
	पीसी 2. शिशु, बच्चे और वयस्क रोगी की शारीरिक रचना और शरीर क्रिया विज्ञान में अंतर की पहचान करें	
	पीसी3. एक वयस्क से बीमार या घायल शिशु या बच्चे (आयु विशिष्ट) की प्रतिक्रिया को अलग करें	
	पीसी4. श्वसन संबंधी आपात स्थितियों के विभिन्न कारणों को समझें	
	पीसी5. श्वसन संकट और श्वसन विफलता के बीच अंतर करें	
	पीसी6. विदेशी शरीर के वायुमार्ग अवरोध के प्रबंधन में कदम उठाएं	
	पीसी7. श्वसन संकट और श्वसन विफलता के लिए आपातकालीन चिकित्सा देखभाल रणनीतियों को लागू करें	
	पीसी8. शिशु और बच्चे के रोगी में सदमे (हाइपोपरफ्यूजन) के लक्षण और लक्षणों की पहचान करें	
	पीसी9. शिशु और बाल रोगी में अंतिम अंग छिड़काव का निर्धारण करने के तरीकों को पहचानें	
	पीसी10. शिशुओं और बच्चों बनाम वयस्कों में कार्डियक अरेस्ट के सामान्य कारण की पहचान करें	
	पीसी11. शिशु और बाल रोगी में दौरों के सामान्य कारणों को पहचानें	
	पीसी12. शिशु और बाल रोगी में दौरों का प्रबंधन करना	
	पीसी13. वयस्कों, शिशुओं और बच्चों में चोट के पैटर्न के बीच अंतर करें	

	पीसी14. शिशु और बाल आघात रोगी का क्षेत्र प्रबंधन करना	
	पीसी15. संभावित बाल शोषण और उपेक्षा के संकेतकों को सारांशित करें	
	पीसी16. संदिग्ध बाल शोषण में चिकित्सकीय कानूनी जिम्मेदारियों को पहचानें	
	पीसी17. एक कठिन शिशु या बाल परिवहन के बाद ईएमटी डीब्रीफिंग की आवश्यकता को पहचानें	
	<b>कुल</b>	<b>2</b>
16.एचएसएस/एन2318 (श्वसन आपात स्थिति का प्रबंधन)	पीसी1. ऊपरी वायुमार्ग के संरचनात्मक घटकों को पहचानें जिनमें शामिल हैं:	<b>4</b>
	एक। नसोफेरींगस	
	बी। नाक वायु मार्ग	
	सी। उदर में भोजन	
	डी। मुँह	
	इ। ऑरोफरीनक्स	
	एफ। एपिग्लॉटिस	
	पीसी 2. निचले वायुमार्ग के संरचनात्मक घटकों को पहचानें जिनमें निम्न शामिल हैं:	
	एक। गला	
	बी। ट्रेकिआ	
	सी। एल्वियोली	
	डी। ब्रांकाई	
	इ। कैरिना	
	एफ। डायाफ्राम	
	पीसी3. सामान्य श्वास की विशेषताओं को पहचानें	
पीसी4. असामान्य श्वास के लक्षणों को पहचानें जिनमें शामिल हैं:		

	एका दमा
	बी। ऊपरी वायुमार्ग बाधा
	सी। तीव्र फुफ्फुसीय एडिमा
	डी। लंबे समय तक फेफड़ों में रुकावट
	इ। ब्रोंकाइटिस
	एफ। वातस्फीति
	जी। वातिलवक्ष
	एच। दमा
	मै। न्यूमोनिया
	जे। फुफ्फुस बहाव
	का। फुफ्फुसीय अंतःशल्यता
	एल अतिवातायनता
	पीसी5. असामान्य सांस ध्वनियों की विशेषताओं को पहचानें
	पीसी6. अनियमित श्वास पैटर्न की विशेषताओं को पहचानें
	पीसी7. एक केंद्रित इतिहास और रोगी की शारीरिक परीक्षा को पूरा करें
	पीसी8. सांस की तकलीफ वाले रोगी में वायुमार्ग स्थापित करें
	पीसी9. छिटकानेवाला चिकित्सा चुनने के लिए डिस्पैच और चिकित्सा नियंत्रण से संपर्क करें
	पीसी10. विभिन्न प्रकार के मीटर्ड डोज इनहेलर्स को समझें, जिनमें शामिल हैं:
	एका प्रिवेंटिल
	बी। वेंटोलिन
	सी। अलुपेंट
	डी। मेटाप्रेल
	इ। ब्रेथिन

	<p>एफ। एल्ब्युटेरोल</p> <p>जी। मेटाप्रोटेरेनॉल</p> <p>एच। तथा टरबुटालाइन</p> <p>पीसी11. विभिन्न प्रकार के मीटर्ड डोज़ इनहेलर्स के लिए मतभेदों और दुष्प्रभावों को समझें</p> <p style="text-align: center;"><b>कुल</b></p>	4
17.एचएसएस/एन 2319 (पेट के गंभीर दर्द का प्रबंधन)	<p>पीसी1. पेट के संरचनात्मक घटकों और उनके कार्यों को पहचानें जिनमें शामिल हैं:</p> <p>एक। बायां ऊपरी चतुर्थांश</p> <p>o अधिकांश पेट</p> <p>ओ प्लीहा</p> <p>अग्न्याशय</p> <p>बड़ी आंत</p> <p>छोटी आंत</p> <p>o बायां गुर्दा (ऊपरी भाग)</p> <p>बी। दायां ऊपरी चतुर्थांश</p> <p>ओ लीवर</p> <p>पित्ताशय की थैली</p> <p>o बड़ी आंत का भाग</p> <p>o दायां गुर्दा (ऊपरी भाग)</p>	4
	<p>छोटी आंत</p> <p>सी। दायां निचला चतुर्थांश</p> <p>ओ परिशिष्ट</p> <p>बड़ी आंत</p> <p>o महिला प्रजनन अंग</p> <p>छोटी आंत</p>	



0 दायां गुर्दा (निचला भाग)
0 दायां मूत्रवाहिनी
0 दायां अंडाशय और फैलोपियन ट्यूब
डी। बायां निचला चतुर्थांश
बड़ी आंत
छोटी आंत
0 बायां गुर्दा (निचला भाग)
बायां मूत्रवाहिनी
बायां अंडाशय
बायां फैलोपियन ट्यूब
इ। मध्य रेखा संरचनाएं
छोटी आंत
मूत्र मूत्राशय
ओ यूटेरस
पीसी 2. आंत के दर्द के लक्षणों और कारणों को पहचानें
पीसी3. पार्श्विका दर्द के लक्षणों और कारणों को पहचानें
पीसी4. संदर्भित दर्द के लक्षणों और संभावित कारणों को पहचानें, जिनमें शामिल हैं:
एका दायां कंधा (या गर्दन, जबड़ा, स्कैपुला) - डायाफ्राम की संभावित जलन (आमतौर पर दाईं ओर); पित्त पथरी; सबफ्रेनिक फोड़ा; मुक्त पेट रक्त
बी। बायां कंधा (या गर्दन, जबड़ा, स्कैपुला) - डायाफ्राम की संभावित जलन (आमतौर पर बाईं ओर); रेचर्ड स्पलीन; अग्नाशय की बीमारी या कैंसर; सबफ्रेनिक फोड़ा; पेट का खून
सी। मध्य रेखा, पीठ दर्द - महाधमनी धमनीविस्फार या विच्छेदन; अग्नाशयशोथ, अग्नाशय का कैंसर, गुर्दे की पथरी

	डी। मध्य पेट में दर्द - छोटी आंत में जलन, आंत्रशोथ, जल्दी एपेंडिसाइटिस	
	इ। पेट के निचले हिस्से में दर्द - डायवर्टीकुलर डिजीज (आंतों के म्यूकोसा और सबम्यूकोसा का हर्नियेशन), क्रोहन डिजीज (एक प्रकार का इंफ्लेमेटरी बाउल डिजीज), अल्सरेटिव कोलाइटिस	
	एफ। त्रिकास्थि दर्द - पेरिरेक्टल फोड़ा, मलाशय की बीमारी	
	जी। अधिजठर दर्द - पेप्टिक, ग्रहणी संबंधी अल्सर; पित्त पथरी, हेपेटाइटिस, अग्नाशयशोथ, एनजाइना पेक्टोरिस	
	एच। वृषण दर्द - गुर्दे का दर्द; पथरी	
	पीसी5. रोगी के एक केंद्रित इतिहास और शारीरिक परीक्षा को पूरा करें, जिसमें शामिल हैं:	
	एका दृश्य निरीक्षण	
	बी। पेट का गुदाभ्रंश	
	सी। पेट फूलना	
	पीसी6. रोगी में वायुमार्ग स्थापित करें	
	पीसी7. रोगी को आराम की स्थिति में रखें	
	पीसी8. रोगी को शांत और आश्वस्त करें	
	पीसी9. हाइपोपरफ्यूजन के लक्षणों की तलाश करें	
	पीसी10. पेट दर्द के संभावित निदान को पहचानें	
	पीसी11. पेट दर्द के विभिन्न कारणों के प्रबंधन के लिए उपचार बताएं	
	पीसी12. संभावित निदानों को पहचानें जो रोगी की स्थिति को खराब कर सकते हैं और बार-बार पुनर्मूल्यांकन और उन्नत जीवन समर्थन हस्तक्षेप की आवश्यकता को उजागर करते हैं	
	पीसी13. आपातकालीन केंद्र/स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को प्राथमिकता वाले मामले के बारे में अग्रिम रूप से सचेत करें (जब आवश्यक हो)	
	<b>कुल</b>	<b>4</b>

18. एचएसएस/एन 2320 (बड़े पैमाने पर हताहत घटना का प्रबंधन)	पीसी1. घटनास्थल पर पहुंचने पर एक घटना प्रबंधन संरचना स्थापित करें जिसमें शामिल हैं:	4
	एक घटना के प्रबंधन के लिए एक इंसीडेंट कमांडर को नामित करना	
	बी। इंसीडेंट कमांडर के रूप में, ट्राइएज टीम (टीमों), उपचार दल (एस) और एक परिवहन अधिकारी को नामित करना	
	पीसी 2. उपचार, ट्राइएज और परिवहन के लिए अलग-अलग क्षेत्र स्थापित करें	
	पीसी3. वयस्क रोगियों के लिए START ट्राइएज मॉडल, बाल रोगियों के लिए जम्पस्टार्ट ट्राइएज और स्मार्ट ट्राइएज टैगिंग सिस्टम का उपयोग करके रोगियों का प्रारंभिक परीक्षण करें।	
	पीसी4. प्रारंभिक परीक्षण करते समय उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण का उपयोग करें	
	पीसी5. रंग कोडित टैग का उपयोग करके रोगी की गंभीरता/गंभीरता को चिह्नित करें	
	पीसी6. गैर-घायल और/या मामूली रूप से घायल पीड़ितों को मामूली चोटों वाले लोगों के लिए स्थापित ट्राइएज क्षेत्र में निर्देशित करें	
	पीसी7. मामूली चोटों वाले रोगियों की स्थिति में बदलाव के लिए उनकी निगरानी करें	
	पीसी8. एक खुला वायुमार्ग बनाए रखें और अनियंत्रित रक्तस्राव को रोकें	
	पीसी9. नामित ट्राइएज और उपचार क्षेत्रों के लिए प्रारंभिक ट्राइएज के आधार पर हताहत क्षेत्र से रोगियों को निकालें	
पीसी10. जहां आवश्यक हो वहां निष्कर्षण के लिए खाट और कूड़ेदान जैसे उपकरणों का उपयोग करें		
पीसी11. पुनः परीक्षण रोगियों को ट्राइएज और उपचार क्षेत्रों में निकाला गया		

	<p>पीसी12. उपचार प्रदान करें और रोगियों को परिवहन क्षेत्र में पहुँचाएँ</p> <p>पीसी13. रोगियों को स्वास्थ्य सुविधा तक पहुँचाना</p> <p>पीसी14. कई रोगियों के संभावित आगमन से पहले स्वास्थ्य सुविधाओं को अलर्ट करें</p>	
	<b>कुल</b>	4
19. एचएसएस/एन 2324 (मधुमेह की आपात स्थिति का प्रबंधन करें)	पीसी1. मधुमेह की दवाएं लेने वाले रोगी और मधुमेह के इतिहास के प्रभावों की पहचान करें	4
	<p>पीसी 2. मधुमेह के इतिहास के साथ मधुमेह की दवा लेने वाले रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में कदम उठाएं</p> <p>पीसी3. वायुमार्ग प्रबंधन और परिवर्तित मानसिक स्थिति वाले रोगी के बीच संबंध स्थापित करें</p> <p>पीसी4. मौखिक ग्लूकोज के लिए सामान्य और व्यापारिक नाम, दवा के रूप, खुराक, प्रशासन, क्रिया और contraindications को पहचानें</p> <p>पीसी5. मधुमेह रोगी की आपातकालीन चिकित्सा देखभाल में चिकित्सा दिशा की आवश्यकता का मूल्यांकन करें</p>	
	<b>कुल</b>	4
20. एचएसएस/एन 2302 (साइट पर दृश्य का आकार बढ़ाएं)	<p>पीसी1. सुनिश्चित करें कि आपात स्थिति में सभी सुरक्षा सावधानियां बरती जाती हैं</p> <p>पीसी 2. रोगी(रों) को अपना परिचय दें और किसी भी उपचार के लिए उनकी सहमति मांगें</p> <p>पीसी3. परमाणु, रेडियोधर्मी, जैविक, रासायनिक और विस्फोटक घटनाओं के निहितार्थ को समझें और उचित कार्रवाई करें</p> <p>पीसी4. अन्य आपातकालीन प्रतिक्रिया एजेंसियों के साथ प्रभावी ढंग से सहयोग करें और उन्हें स्थिति स्पष्ट रूप से समझाएं। इसमें बम निरोधक दस्ते, अग्निशमन विभाग, रासायनिक, जैविक और परमाणु एजेंसियां शामिल हैं</p>	6

पीसी5. आश्वस्त, कुशल तरीके से काम करके रोगी(रों) और दर्शकों को आश्वस्त करें
पीसी6. रोगी(रों) को गलत तरीके से संभालने और अनुचित जल्दबाजी से बचने के लिए तेजी से काम करें
पीसी7. भावनात्मक प्रतिक्रियाओं को प्रदर्शित करने वाले व्यक्तियों को उचित रूप से पहचानें और प्रतिक्रिया दें
पीसी8. तनावपूर्ण स्थितियों में रहने वाले रोगियों, रिश्तेदारों और दर्शकों के साथ प्रभावी ढंग से बातचीत करें
पीसी9. सटीक और पूर्ण दृश्य मूल्यांकन के माध्यम से घटना के संबंध में जानकारी प्राप्त करें और तदनुसार उसका दस्तावेजीकरण करें
पीसी10. दृश्य का मूल्यांकन करें और यदि आवश्यक हो तो बैकअप के लिए कॉल करें
पीसी11. किसी की भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और पर्यवेक्षण की तलाश करें जब परिस्थितियाँ किसी की क्षमता और अधिकार से परे हों
पीसी12. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें
पीसी13. अपराध स्थल पर कानून एजेंसियों के साथ सहयोग करें
पीसी14. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना
पीसी15. किए गए कार्य की गुणवत्ता और सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें
पीसी16. किसी के काम की गुणवत्ता का मूल्यांकन और चिंतन करें और निरंतर सुधार करें
पीसी17. प्रासंगिक चिकित्सा-कानूनी सिद्धांतों को समझें
पीसी18. राज्य, क्षेत्रीय और स्थानीय नियामक द्वारा परिभाषित देखभाल के दायरे में कार्य

	कुल	6
21. एचएसएस/एन 9610 (संक्रमण नियंत्रण नीतियों और प्रक्रियाओं का पालन करें)	पीसी1. संगठन की आवश्यकताओं के अनुसार संक्रमण के प्रसार को रोकने के लिए मानक सावधानी बरतें	4
	पीसी 2. अतिरिक्त सावधानी बरतें जब संक्रमण के संचरण को रोकने के लिए केवल मानक सावधानियां पर्याप्त न हों	
	पीसी3. एरोसोल और छींटे द्वारा सामग्री, उपकरण और उपकरणों के संदूषण को कम करें	
	पीसी4. संक्रमण के जोखिमों की पहचान करें और अपनी भूमिका और जिम्मेदारी के भीतर उचित प्रतिक्रिया को लागू करें	
	पीसी5. दस्तावेज़ और रिपोर्ट गतिविधियों और कार्यों जो रोगियों और/या अन्य श्रमिकों को जोखिम में डालते हैं	
	पीसी6. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुसार संक्रमण का जोखिम पैदा करने वाली स्थितियों के लिए उचित रूप से प्रतिक्रिया दें	
	पीसी7. विशिष्ट जोखिमों के लिए जोखिम नियंत्रण और जोखिम नियंत्रण के लिए प्रक्रियाओं का पालन करें	
	पीसी8. आवश्यकतानुसार रक्त या शरीर के अन्य तरल पदार्थों के संपर्क में आने के बाद देखभाल के लिए प्रोटोकॉल का पालन करें	
	पीसी9. जब और जहां उपयुक्त हो उचित संकेत लगाएं	
	पीसी10. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुसार फैल को हटा दें	
	पीसी11. रोगी से संपर्क करने से पहले और बाद में और/या किसी भी ऐसी गतिविधि के बाद जिससे संक्रमण होने की संभावना हो, हाथ धोकर हाथ की स्वच्छता बनाए रखें	
	पीसी12. हाथ धोने की प्रक्रिया का पालन करें	
	पीसी13. हाथ देखभाल प्रक्रियाओं को लागू करें	
	पीसी14. पानी के सबूत ड्रेसिंग के साथ कट और घर्षण को कवर करें	

	और आवश्यकतानुसार बदलें
	पीसी15. व्यक्तिगत सुरक्षात्मक कपड़े और उपकरण पहनें जो भारतीय मानकों का अनुपालन करते हों, और इच्छित उपयोग के लिए उपयुक्त हों
	पीसी16. सुरक्षात्मक कपड़े और गाउन/एप्रन प्रतिदिन बदलें, अधिक बार यदि गंदे हों और जहां उपयुक्त हो, प्रत्येक रोगी से संपर्क करने के बाद
	पीसी17. स्वास्थ्य देखभाल कार्य के सभी पहलुओं में स्वच्छ और दूषित क्षेत्रों का सीमांकन और रखरखाव करना
	पीसी18. रिकॉर्ड, सामग्री और दवाओं को एक अच्छी तरह से निर्दिष्ट स्वच्छ क्षेत्र में सीमित करें
	पीसी19. दूषित उपकरणों और उपकरणों को एक अच्छी तरह से नामित दूषित क्षेत्र में सीमित करें
	पीसी20. कचरे को संभालते समय व्यावसायिक स्वास्थ्य और सुरक्षा नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुसार उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षात्मक कपड़े और उपकरण पहनें
	पीसी21. कचरे को उस स्थान पर अलग करें जहां इसे उत्पन्न किया गया है और रंग कोडित और पहचाने गए अपशिष्ट कंटेनरों में निपटाया जाता है
	पीसी 22. क्लिनिकल या संबंधित कचरे को ऐसे क्षेत्र में स्टोर करें जो केवल अधिकृत व्यक्तियों के लिए सुलभ हो
	पीसी23. कचरे के साथ संपर्क की संभावना को कम करने और आकस्मिक रिहाई से पर्यावरण के जोखिम को कम करने के लिए उचित तरीके से कचरे को संभालना, पैकेज करना, लेबल करना, स्टोर करना, परिवहन करना और निपटाना
	पीसी24. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं और विधायी आवश्यकताओं के अनुसार कचरे का सुरक्षित रूप से निपटान करें

	पीसी25. सफाई प्रक्रियाओं के दौरान व्यक्तिगत सुरक्षात्मक कपड़े और उपकरण पहनें	
	पीसी26. काम की सतहों से सभी धूल, गंदगी और भौतिक मलबे को हटा दें	
	पीसी 27. प्रत्येक सत्र से पहले और बाद में या जब स्पष्ट रूप से गंदा हो तो सभी कार्य सतहों को एक तटस्थ डिटर्जेंट और गर्म पानी के घोल से साफ करें	
	पीसी28. सफाई, कीटाणुशोधन और नसबंदी प्रोटोकॉल के पूर्ण अनुपालन को सुनिश्चित करने के लिए गुणवत्ता प्रबंधन प्रणालियों के अनुसार विशेष प्रसंस्करण की आवश्यकता वाले उपकरणों को नष्ट करना	
	पीसी 29. उपयोग से पहले और बाद में सभी कार्य सतहों को सुखा लें	
	पीसी 30। जहां लागू हो वहां सरफेस कवर बदलें	
	पीसी31. सफाई उपकरण बनाए रखें और स्टोर करें	
	<b>कुल</b>	4
	<b>कुल योग-1 (विषय डोमेन)</b>	80
	<b>सॉफ्ट स्किल्स और कम्युनिकेशन</b>	अनिवार्य रूप से कुल 20 अंकों के सभी एनओएस चुनें
<b>राष्ट्रीय व्यावसायिक मानक (एनओएस)</b>	<b>प्रदर्शन मानदंड (पीसी)</b>	<b>महत्व</b>
<b>1. निर्णय लेने और नेतृत्व की गुणवत्ता</b>		



<p>एचएसएस/एन 2321 (स्थानांतरण के लिए उचित प्रदाता संस्थान का चयन करें)</p>	<p>पीसी1. रोगी को उसकी भूमिका और किसी विशेष स्वास्थ्य प्रदाता को चुनने के कारण के बारे में समझाएं</p> <p>पीसी 2. रोगी के संपूर्ण चिकित्सा इतिहास को क्षति की गंभीरता और समय के संदर्भ में आसन्न जोखिम और आवश्यक उपचार के प्रकार के साथ समेकित करें</p> <p>पीसी3. रोगी को निकटतम प्रदाता संस्थान में आवंटित करें</p> <p>पीसी4. आवश्यक देखभाल के प्रकार के आधार पर आवंटन का आधार, अर्थात् प्राथमिक, माध्यमिक या तृतीयक देखभाल केंद्र</p> <p>पीसी5. सुनिश्चित करें कि संस्थान का चयन कानूनी विनियमन के अनुपालन में है</p>	<p>2</p>
	<p>पीसी6. उचित प्रदाता संस्थान के चयन हेतु चिकित्सा अधिकारी से मार्गदर्शन प्राप्त करें</p> <p>पीसी7. प्राप्तकर्ता अस्पताल को आगमन पूर्व सूचना प्रदान करें</p> <p>पीसी8. रास्ते में एम्बुलेंस को रोकने की आवश्यकता होने पर चिकित्सा अधिकारी का मार्गदर्शन प्राप्त करें (उदाहरण के लिए आपातकालीन बच्चे के जन्म के दौरान)</p>	
<p>एचएसएस/एन 2322 (रोगी को प्रदाता संस्थान तक ले जाना)</p>	<p>पीसी1. जमीन और हवाई परिवहन के उपयोग से संबंधित नियमों और विनियमों का पूरी तरह से पालन करें</p> <p>पीसी 2. रोगी के उपचार और परिवहन में शामिल कदमों का पूरी तरह पालन करें</p> <p>पीसी3. उन स्थितियों का सकारात्मक प्रबंधन करें जहां परिवहन एक समस्या है</p> <p>पीसी4. आपात स्थिति, मौसम की स्थिति और परिवहन की उपलब्धता को ध्यान में रखते हुए परिवहन के साधन आवंटित करें</p> <p>पीसी5. मरीज के अस्पताल पहुंचने पर प्रक्रियाओं का पूरी तरह पालन करें</p>	<p>2</p>

	पीसी6. जीवन के लिए तत्काल खतरों के इलाज के लिए सही दवा और उपकरणों का प्रयोग करें	
एचएसएस/एन 2323 (प्रदाता संस्थान को रोगी हैंडओवर प्रबंधित करें)	पीसी1. रोगी की स्थिति और प्रारंभिक निष्कर्षों पर चिकित्सा कर्मचारियों को एक मौखिक रिपोर्ट प्रदान करें	2
	पीसी 2. रोगी देखभाल रिपोर्ट (पीसीआर) को पूरा करें और इसे चिकित्सा कर्मचारियों को सौंप दें	
	पीसी3. रोगी या रिश्तेदार द्वारा हस्ताक्षरित सहमति फॉर्म को सौंपें	
<b>2. रवैया</b>		
एचएसएस/एन 9603 (किसी की क्षमता और अधिकार की सीमा के भीतर अधिनियम)	पीसी1. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र के लिए प्रासंगिक कानून, प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का पालन करें	1
	पीसी 2. किसी की भूमिका के लिए उपयुक्त संगठनात्मक प्रणालियों और आवश्यकताओं के भीतर काम करें	
	पीसी3. किसी की भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और पर्यवेक्षण की तलाश करें जब परिस्थितियाँ किसी की क्षमता और अधिकार से परे हों	
	पीसी4. किसी की भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें	
	पीसी5. किसी के अभ्यास को सूचित करने के लिए साक्ष्य के रूप में प्रासंगिक अनुसंधान आधारित प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का उपयोग करें	
	पीसी6. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना	
	पीसी7. अभ्यास की गुणवत्ता और सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें	
	पीसी8. किसी के काम की गुणवत्ता का मूल्यांकन और चिंतन करें और निरंतर सुधार करें	
एचएसएस/एन 9607 (कर्तव्यों)	पीसी1. अभ्यास की भूमिका और क्षेत्र के लिए प्रासंगिक प्रोटोकॉल	1

का पालन करते समय आचार संहिता का अभ्यास करें)	और दिशानिर्देशों का पालन करें	
	पीसी 2. भूमिका के लिए उपयुक्त संगठनात्मक प्रणालियों और आवश्यकताओं के भीतर काम करें	
	पीसी3. भूमिका और जिम्मेदारी की सीमा को पहचानें और जब परिस्थितियाँ सक्षमता और अधिकार से परे हों तो पर्यवेक्षण की तलाश करें	
	पीसी4. भूमिका और अभ्यास के क्षेत्र में क्षमता बनाए रखें	
	पीसी5. अभ्यास के क्षेत्र के लिए प्रासंगिक प्रोटोकॉल और दिशानिर्देशों का प्रयोग करें	
	पीसी6. हर समय एक व्यक्ति और एक टीम के सदस्य के रूप में अच्छे अभ्यास को बढ़ावा देना और प्रदर्शित करना	
	पीसी7. गुणवत्ता और रोगी सुरक्षा के लिए संभावित और वास्तविक जोखिमों को पहचानें और प्रबंधित करें	
	पीसी8. व्यक्तिगत स्वच्छता बनाए रखें और स्वास्थ्य सेवा पारिस्थितिकी तंत्र में सक्रिय रूप से योगदान करें	
<b>3. शिष्टाचार</b>		
एचएसएस/एन 9605 (आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए काम का प्रबंधन करें)	पीसी1. कार्य आवश्यकताओं को स्पष्ट रूप से स्थापित, सहमत और रिकॉर्ड करें	1
	पीसी 2. प्रभावी ढंग से समय का उपयोग करें	
	पीसी3. सुनिश्चित करें कि उसका काम सहमत आवश्यकताओं को पूरा करता है	
	पीसी4. गोपनीय जानकारी का सही ढंग से इलाज करें	
	पीसी5. संगठन की प्रक्रियाओं और नीतियों के अनुरूप और उसकी नौकरी की भूमिका की सीमा के भीतर काम करें	
एचएसएस/एन 9601 (स्वास्थ्य सूचना एकत्रित और	पीसी1. सभी व्यक्तियों के प्रश्नों और सूचना संबंधी आवश्यकताओं का उत्तर दें	1

संप्रेषित करें)	<p>पीसी 2. उम्र, जाति, लिंग, समुदाय या अन्य विशेषताओं की परवाह किए बिना सभी व्यक्तियों के साथ प्रभावी ढंग से संवाद करें</p> <p>पीसी3. व्यक्तियों के साथ अपरिचित शब्दावली का उपयोग किए बिना, उनकी समझ के अनुरूप गति और स्तर पर संवाद करें</p> <p>पीसी4. व्यक्ति को प्रासंगिक जानकारी प्रदान करने के लिए सभी प्रशिक्षण और जानकारी का उपयोग करें</p> <p>पीसी5. पुष्टि करें कि व्यक्ति की जरूरतों को पूरा किया गया है</p> <p>पीसी6. गोपनीयता से संबंधित किसी के संगठन या नियामक निकाय द्वारा प्रदान किए गए दिशानिर्देशों का पालन करें</p> <p>पीसी7. गोपनीयता के लिए व्यक्ति की आवश्यकता का सम्मान करें</p> <p>पीसी8. बातचीत के अंत में आवश्यक कोई भी रिकॉर्ड बनाए रखें</p>	
<b>4. सुरक्षा प्रबंधन</b>		
एचएसएस/एन 9606 (एक सुरक्षित, स्वस्थ और सुरक्षित कार्य वातावरण बनाए रखें)	<p>पीसी1. कार्यस्थल स्वास्थ्य सुरक्षा और सुरक्षा आवश्यकताओं को बनाए रखने के संबंध में व्यक्तिगत जिम्मेदारियों की पहचान करें</p> <p>पीसी 2. कार्यस्थल के लिए स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा प्रक्रियाओं का पालन करें</p> <p>पीसी3. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा प्रक्रियाओं में किसी भी पहचाने गए उल्लंघन की रिपोर्ट करें</p> <p>पीसी4. सुरक्षित कार्य प्रथाओं के संभावित खतरों और उल्लंघनों की पहचान करें</p> <p>पीसी5. किसी भी खतरे को ठीक करें जिससे व्यक्ति सुरक्षित, सक्षम और अधिकार की सीमा के भीतर निपट सके</p> <p>पीसी6. तत्काल और सटीक रूप से उन खतरों की रिपोर्ट करें जिनसे व्यक्ति को निपटने की अनुमति नहीं है, संबंधित व्यक्ति को और अन्य लोगों को चेतावनी दें जो प्रभावित हो सकते हैं</p>	<b>2</b>
	पीसी7. संगठन की आपातकालीन प्रक्रियाओं का तुरंत, शांति से और कुशलता से पालन करें	

	<p>पीसी8. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा में सुधार के अवसरों की पहचान करना और उनकी सिफारिश करना</p> <p>पीसी9. किसी भी स्वास्थ्य और सुरक्षा रिकॉर्ड को स्पष्ट और सटीक रूप से पूरा करें</p>	
<b>5. अपशिष्ट प्रबंधन</b>		
एचएसएस/एन 9609 (जैव चिकित्सा अपशिष्ट निपटान प्रोटोकॉल का पालन करें)	पीसी1. अपशिष्ट प्रकार के अनुसार संग्रह और नियंत्रण स्तर की विधि के लिए उपयुक्त प्रक्रियाओं, नीतियों और प्रोटोकॉल का पालन करें	2
	पीसी 2. संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण के लिए उचित स्वास्थ्य और सुरक्षा उपायों और मानक सावधानियों को लागू करें और कचरे के प्रकार और श्रेणी के लिए प्रासंगिक व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण लागू करें	
	पीसी3. वर्तमान कानून और संगठनात्मक आवश्यकताओं के अनुरूप कार्य क्षेत्रों से अपशिष्ट सामग्री को अलग करें	
	पीसी4. कचरे की विभिन्न श्रेणियों के लिए अलग-अलग रंग कोडित डिब्बे का उपयोग करके, उचित रोकथाम के साथ स्रोत पर अलगाव होना चाहिए	
	पीसी5. लेबलिंग की सटीकता की जाँच करें जो कचरे के प्रकार और सामग्री की पहचान करती है	
	पीसी6. अपशिष्ट निपटान के प्रकार के लिए उपयुक्त किसी भी आवश्यक कार्रवाई के लिए कंटेनरों की उपयुक्तता की पुष्टि करें	
	पीसी7. जाँच करें कि कचरे को परिवहन और निपटान के लिए सुरक्षित बनाने के लिए आवश्यक प्रक्रियाओं से गुजरा है	
	पीसी8. इससे जुड़े जोखिमों को ध्यान में रखते हुए कचरे को निपटान स्थल तक पहुंचाएं	
	पीसी9. वर्तमान कानून और प्रक्रियाओं के अनुसार स्पिलेज और संदूषण की रिपोर्ट करें और उससे निपटें	
	पीसी10. जानकारी के पूर्ण, सटीक और सुपाठ्य रिकॉर्ड बनाए रखें और वर्तमान कानून, दिशानिर्देशों, स्थानीय नीतियों और प्रोटोकॉल के अनुरूप	

	सही स्थान पर स्टोर करें।	
<b>6. टीम वर्क</b>		
एचएसएस/एन 9604 (दूसरों के साथ प्रभावी ढंग से काम करें)	पीसी1. अन्य लोगों के साथ स्पष्ट और प्रभावी ढंग से संवाद करें	2
	पीसी 2. अपने काम को दूसरे लोगों के काम के साथ प्रभावी ढंग से एकीकृत करना	
	पीसी3. अन्य लोगों को आवश्यक जानकारी समय पर पहुंचाएं	
	पीसी4. इस तरह से काम करें जो दूसरे लोगों के लिए सम्मान प्रदर्शित करे	
	पीसी5. अन्य लोगों से किए गए किसी भी वादे को पूरा करें	
	पीसी6. प्रतिबद्धता को पूरा करने में विफलता का कारण	
	पीसी7. टीम के सदस्यों और अन्य लोगों के साथ किसी भी समस्या की पहचान करें और इन समस्याओं को हल करने के लिए पहल करें	
	पीसी8. संगठन की नीतियों और प्रक्रियाओं का पालन करें	
<b>7. नैतिकता</b>		
एचएसएस/एन 2303 (रोगियों का प्रबंधन करते समय साक्ष्य आधारित प्रोटोकॉल का पालन करें)	पीसी1. उचित और अनुमेय चिकित्सा सेवा प्रक्रियाओं को समझें जो एक ईएमटी द्वारा किसी ऐसे रोगी को प्रदान की जा सकती हैं जो अस्पताल में नहीं है। उदाहरण के लिए, कार्डियोवैस्कुलर आपात स्थिति या पर्यावरणीय प्रकृति की आपात स्थिति जैसे जलने, हाइपोथर्मिया के लिए पालन किए जाने वाले कदम	2
	पीसी 2. चिकित्सा स्थितियों के लिए संचार प्रोटोकॉल को समझें, जिसमें अस्पताल के बाहर रोगियों को चिकित्सा सेवाएं प्रदान करने वाले ईएमटी से पहले ईएमटी और चिकित्सा अधिकारी के बीच सीधे आवाज संचार की आवश्यकता होती है।	
	पीसी3. EMT . के कार्य से संबंधित कानूनों, विनियमों और प्रक्रियाओं का पालन करें	

	<p>पीसी4. प्रासंगिक प्रोटोकॉल के मापदंडों के भीतर उपचार के तौर-तरीकों का निर्धारण करने में पेशेवर निर्णय प्रदर्शित करें</p> <p>पीसी5. गंभीर रोगी देखभाल और पैकेज-अप-रोगी-एल्गोरिदम (परिवहन प्रोटोकॉल) के लिए सार्वभौमिक दृष्टिकोण को समझें।</p>	
<b>5. गुणवत्ता</b>		
एचएसएस/एन 9611: गुणवत्ता की निगरानी और आश्वासन	पीसी1. उचित अनुसंधान और विश्लेषण का संचालन करें	2
	पीसी 2. संभावित समाधानों का अच्छी तरह से मूल्यांकन करें	
	पीसी3. शिक्षा कार्यक्रमों में भाग लें जिसमें दंत उद्योग से संबंधित वर्तमान तकनीक, प्रौद्योगिकी और रुझान शामिल हैं	
	पीसी4. गुणवत्ता से संबंधित चिकित्सकीय स्वच्छता, दंत चिकित्सा और चिकित्सा प्रकाशन लगातार और अच्छी तरह से पढ़ें	
	पीसी5. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा प्रक्रियाओं में किसी भी पहचाने गए उल्लंघन की रिपोर्ट करें	
	पीसी6. किसी भी खतरे की पहचान करें और उसे ठीक करें जिससे वह सुरक्षित, सक्षम और अपने अधिकार की सीमा के भीतर निपट सके	
	पीसी7. किसी भी खतरे की तुरंत और सटीक रिपोर्ट करें कि उसे संबंधित व्यक्ति से निपटने की अनुमति नहीं है और अन्य लोगों को चेतावनी दी जा सकती है जो प्रभावित हो सकते हैं	
	पीसी8. संगठन की आपातकालीन प्रक्रियाओं का तुरंत, शांति से और कुशलता से पालन करें	
	पीसी9. नामित व्यक्ति को स्वास्थ्य, सुरक्षा और सुरक्षा में सुधार के अवसरों की पहचान करना और उनकी सिफारिश करना	
	पीसी10. किसी भी स्वास्थ्य और सुरक्षा रिकॉर्ड को स्पष्ट और सटीक रूप से पूरा करें	
ग्रैंड टोटल-2 (सॉफ्ट स्किल्स और कम्युनिकेशन)		20



### Healthcare Sector Skill Council

Office No.: 711, DLF Tower A, 7th Floor, Jasola, New Delhi - 110025