

Министерство образования и науки РД
Государственное профессиональное образовательное учреждение РД
«Колледж экономики и права»

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному модулю
«ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Дербент 2025

РАССМОТРЕН

на заседании методического совета

Протокол № 2 от «20» 11 2025 г.

Фонд оценочных средств к рабочей программе по профессиональному модулю «ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме» разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Министерства просвещения России от 4 июля 2022 г. № 527, зарегистрированной в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, зарегистрированный номер 69452.

Организация –разработчик: ГБПОУ РД «Колледж экономики и права»

Разработчики:

1. Бабаева З.В., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»
Квалификация по диплому: врач/терапевт

2. Омаров Т.С., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»
Квалификация по диплому: врач/реабилитолог

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств.....
2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке.....
2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы.....
2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания.....
3. Оценка освоения профессионального модуля
3.1. Задания и вопросы для входного контроля.....
3.2. Текущий контроль.....
3.3. Промежуточный контроль.....
3.4. Критерии оценки.....
3.5. Описание шкал оценивания.....
3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по профессиональному модулю.....

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы профессионального модуля «ПМ. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений, обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе студентов, далее – СРС), освоивших программу профессионального модуля.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся с требованиями ФГОС среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рабочей программой профессионального модуля «ПМ. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке

Описание показателей и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля), и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

Перечень оценочных средств, рекомендуемых для заполнения таблицы 1

- *Практические задания*
- *Реферат*
- *Тест*
- *Устный опрос*
- *Вопросы к дифференцированному зачету*

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы

Таблица 1

Код и наименование формируемой компетенции	Знания	Умения	Наименование контролируемых разделов и тем ¹
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты	пределять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; Определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; Определять источники финансирования	Раздел 1. Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять	

¹ Наименования разделов и тем должен соответствовать рабочей программе дисциплины.

	программное обеспечение в профессиональной деятельности в	результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; Определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; Определять источники финансирования	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности;	соблюдать нормы экологической безопасности; Определять направления ресурсосбережения в	

знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.	рамках профессиональной деятельности по специальности 31.02.01. Лечебное дело осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.	
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности 31.02.01. Лечебное дело; средства профилактики перенапряжения	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы	
ПК 5.1 Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния,	

	форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания.	представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;	осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее	

	<p>правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>требования к предтрансфузационной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;</p> <p>порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>правила оформления медицинской</p>	<p>компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузционную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или</p>	
--	--	---	--

	<p>документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде;</p> <p>основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;</p> <p>методы определения групповой и резус-принадлежности крови;</p> <p>методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);</p> <p>медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливаний) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;</p> <p>порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p>	<p>центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);</p> <p>осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;</p> <p>контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);</p> <p>осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p>	
--	---	--	--

Этапы формирования компетенций
 Сформированность компетенций по дисциплине «*Оказание медицинской помощи в экстренной форме*» определяется на следующих этапах:

1. **Этап текущих аттестаций** (Для проведения текущих аттестаций могут быть использованы оценочные средства, указанные в разделе 2)

2. **Этап промежуточных аттестаций** (Для проведения промежуточной аттестации могут быть использованы другие оценочные средства)

Таблица 2

Код и наименование формируемой компетенции	Этапы формирования компетенции						Этап промежуточной аттестации	
	Этап текущих аттестаций					18-20 неделя		
	1-5 неделя	6-10 неделя	11-15 неделя	1-17 неделя				
	Текущая аттестация №1	Текущая аттестация №2	Текущая аттестация №3	CPC	KP/КП	Промежуточная аттестация		
1	2	3	4	5	6	7		
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена		
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена		
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена		
ОК 04. Эффективно	Аттестационная	Аттестационная	Аттестационная	Реферат	-	Письменная работа		

взаимодействовать и работать в коллективе и команде	работа №1, практическое задание	работа №2	работа №3, тест			дифференцированного зачета/экзамена
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена

СРС – самостоятельная работа студентов;

КР – курсовая работа;

КП – курсовой проект.

Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования

Результатом освоения дисциплины «*Оказание медицинской помощи в экстренной форме*» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, базовый, низкий.

Таблица 3

Уровень	Общие компетенции	Общепрофессиональные/профессиональные компетенции
Высокий (оценка «отлично», «зачтено»)	Сформированы четкие системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные и верные. Даны развернутые ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно. Даны ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции
Повышенный (оценка «хорошо», «зачтено»)	Знания и представления по дисциплине сформированы на повышенном уровне. В ответах на вопросы/задания оценочных средств изложено понимание вопроса, дано достаточно подробное описание ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия. Ответ отражает полное знание материала, а также наличие, с незначительными пробелами, умений и навыков по изучаемой дисциплине. Допустимы единичные негрубые ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень освоения компетенции	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные. Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими умениями и навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений и навыков
Базовый (оценка «удовлетворительно», «зачтено»)	Ответ отражает теоретические знания основного материала дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшего освоения ОПОП.	Обучающийся владеет знаниями основного материала на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные,

Уровень	Общие компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
	<p>Обучающийся допускает неточности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения.</p> <p>Обучающимся продемонстрирован базовый уровень освоения компетенции</p>	<p>допущены существенные ошибки.</p> <p>Продемонстрирован базовый уровень владения практическими умениями и навыками, соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач</p>
Низкий (оценка «неудовлетворительно», «не зачтено»)	Демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины, отсутствие практических умений и навыков	

Показатели уровней сформированности компетенций могут быть изменены, дополнены и адаптированы к конкретной рабочей программе дисциплины

3. Оценка освоения учебной дисциплины

Цель входного контроля - определить начальный уровень подготовленности обучающихся и выстроить индивидуальную траекторию обучения конкретной группы обучающихся. В условиях личностно-ориентированной образовательной среды результаты входного оценивания, обучающегося используются как начальные значения в индивидуальном профиле академической успешности обучающегося.

Задания и вопросы для входного контроля

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

Текущий контроль по МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы в соответствии с системой оценки знаний обучающихся. Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по изучению дисциплины.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций приводятся для каждого из используемых оценочных средств, указанных в разделе 2 фонда оценочных средств.

Тестовые задания

Тестовые задания :

1. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.
 - а) брадикардия
 - б) тахикардия
 - в) экстрасистолия
2. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета
 - а) вариант с механическим и химическим щажением17
 - б) вариант с повышенным количеством белка
 - в) основной вариант стандартной
 - г) вариант с пониженным количеством белка
3. Возможный фактор риска гипертонической болезни
 - а) гиповитаминоз
 - б) очаг хронической инфекции
 - в) нервно-психическое перенапряжение
 - г) переохлаждение
4. АД 180/100 мм рт.ст. – это
 - а) гипертензия
 - б) гипотензия
 - в) коллапс
 - г) норма
5. Основные симптомы гипертонического криза
 - а) головная боль, головокружение

- б) кровохарканье, головная боль, одышка
в) изжога, рвота, шум в ушах
г) отрыжка, слабость
6. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе
а) асцит
б) острая сосудистая недостаточность
в) кровохарканье
г) сердечная недостаточность
7. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе
а) введение пентамина
б) введение лазикса
в) холод на грудную клетку
г) горчичники на икроножные мышцы
- 18
8. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение
а) дибазола, лазикса
б) нитроглицерина, анальгина
в) глюкозы, панангина
г) морфина, гепарина
9. Осложнения гипертонической болезни
а) инсульт, инфаркт миокарда
б) обморок, коллапс
в) ревматизм, порок сердца
г) пневмония, плеврит
10. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца
а) разъяснение сущности исследования
б) очистительная клизма
в) промывание желудка
г) проведение бронхоскопии
11. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли
а) введение морфина
б) введение анальгина
в) нитроглицерин под язык
г) димедрол внутрь
12. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.)
а) 1-3
б) 10-15
в) 20-25
г) 30-40
13. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти
19
а) дать понюхать нашатырный спирт
б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
в) проведение закрытого массажа сердца
г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
14. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят
а) всей ладонью
б) проксимальной частью ладони
в) тремя пальцами

г) одним пальцем

15. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

- а) на 1 вдох - 5 компрессий
- б) на 2 вдоха - 4 компрессии
- в) на 3 вдоха - 6 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

16. При остановке сердца применяется сочетание препаратов

- а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия
- б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия
- в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид
- г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

17. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

- а) жесткой
- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

18. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

20

- а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед
- б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
- в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
- г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

19. Признак эффективности реанимационных мероприятий

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки
- б) зрачки широкие
- в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

20. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

- а) на 1 вдох - 2 компрессии
- б) на 1 вдох - 10 компрессий
- в) на 1 вдох - 5 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

21. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней третей грудины
- в) на границе средней и нижней третей грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

22. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

- а) 1-2 см
- б) 4-6 см
- в) 7-8 см
- г) 9-10 см

21

23. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

- а) необходимо ввести анальгетик
- б) можно дать спазмолитическое средство
- в) нельзя вводить анальгетик
- г) приложить к животу грелку

24. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:

- 1. введение анальгетиков
- 2. холод на живот, госпитализация
- 3. введение антибактериальных средств
- 4. грелка на живот

25. Компетенция медицинской сестры при оказании первой помощи при ушибе:

- 1. обезболивание места ушиба
- 2. наложение асептической повязки
- 3. наложение давящей повязки, местно холод
- 4. наложение гипсовой повязки

26. Симптом вывиха:

- 1. изменение абсолютной длины конечности
- 2. патологическая подвижность в поврежденном суставе
- 3. крепитация костных отломков
- 4. изменение относительной длины конечности

27. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:

- 1. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
- 2. вправление вывиха
- 3. госпитализацию в травмпункт
- 4. обезболивание и госпитализацию

28. Абсолютный признак перелома костей:

- 1. деформация сустава
- 2.
- 2. отечность места повреждения
- 3. боль
- 4. патологическая подвижность костных отломков

29. Шина Крамера накладывается при:

- 1. переломах ключицы
- 2. переломах плечевой кости
- 3. повреждении тазобедренного сустава
- 4. повреждении коленного сустава

30. Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости:

- 1. кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
- 2. лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
- 3. лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны
- 4. пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

31. Шина Дитерихса накладывается при переломах:

- 1. плечевой кости
- 2. бедренной кости
- 3. локтевой кости
- 4. ключицы

32. Пневмоторакс - это:

- 1. скопление воздуха в плевральной полости
- 2. открытое ранение живота
- 3. затрудненное дыхание

4. иммобилизация грудной клетки
33. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:
1. пункция плевральной полости
 2. наложение ватно-марлевой повязки
 3. наложение окклюзионной повязки
- 23
4. остановка легочного кровотечения
34. При открытой ране грудной клетки необходимо:
1. перевязать рану
 2. наложить окклюзионную повязку
 3. наложить шину
 4. наложить шину с возвращением костей в исходное положение
35. Шоком называется:
1. острая сердечная недостаточность
 2. острое повышение тонуса периферических сосудов
 3. острая сердечно-сосудистая недостаточность
 4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения
36. Бледность кожных покровов наблюдается при:
1. острой почечной недостаточности
 2. острой печеночной недостаточности
 3. отравлении угарным газом
 4. острой массивной кровопотере
37. Пульс чаще исследуют на артериях:
1. локтевой и бедренной
 2. височной и подмышечной
 3. лучевой и сонной
 4. подколенной и подмышечной
38. Признак острой массивной кровопотери:
1. слабый частый пульс
 2. повышение температуры тела
 3. повышения артериального давления
 4. гиперемия кожных покровов
39. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
1. газовая
- 24
2. жировая
 3. тканевая
 4. воздушная
40. Эмболия при ранении крупных вен:
1. газовая
 2. воздушная
 3. жировая
 4. тканевая
41. Признак желудочного кровотечения:
1. рвота в виде «кофейной гущи»
 2. изжога
 3. отрыжка
 4. рвота пищей, съеденной накануне
42. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно:
1. наблюдать амбулаторно
 2. срочно госпитализировать
 3. ввести анальгетики

4. направить в поликлинику

43. Причина сердечной недостаточности у беременных:

- 1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца
- 2) развитие плацентарной недостаточности
- 3) угроза прерывания беременности
- 4) развитие гипоксии плода

44. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:

- 1) шеечной беременности
- 2) трубной беременности
- 3) яичниковой беременности
- 25
- 4) многоплодной беременности

45. Неонатальный скрининг генетических заболеваний у недоношенного новорожденного проводится:

- 1) на 1- ом году жизни
 - 2) на 7 день жизни
 - 3) 1- ые сутки жизни
 - 4) на 4-5 день жизни
46. К неинвазивным методам диагностики в акушерстве относится:
- 1) амниоскопия
 - 2) кордоцентез
 - 3) КТГ (кардиотокография)
 - 4) амниоценез

47. К наследственным нарушениям обмена веществ относится:

- 1) рахит
- 2) муковисцидоз
- 3) врожденный порок сердца
- 4) удвоение почки

48. Оценка состояния новорожденного проводится на:

- 1) 1-3 минутах
- 2) 1-5 минутах
- 3) на 10 минуте
- 4) через 5 минут

49. Асфиксия средней степени соответствует оценке по шкале Апгар:

- 1) 7-8 баллов
- 2) 4-5 баллов
- 3) 6-7 баллов
- 4) 1-3 балла

50. Какая группа гормональных препаратов используется в лечении эндометриоза:

- 26
- 1) гестагены
 - 2) эстрогены
 - 3) глюкокортикоиды
 - 4) андрогены

51. К аномалиям пуповины относится:

- 1) центральное прикрепление
- 2) боковое прикрепление
- 3) длина пуповины 50 см
- 4) наличие вартанова студня

52. В пуповине проходят сосуды:

- 1) две вены, одна артерия

2) две артерии, одна вена

3) одна артерия, одна вена

4) две артерии

53. Эндометриоз- это:

1) эктопия эндометрия

2) озлокачествление

3) гиперплазия эндометрия

4) атипичная гиперплазия эндометрия

54. Консервативная миомэктомия проводится:

1) при воспалении матки

2) при бесплодии

3) при анемизации женщины

4) для сохранения репродуктивной функции

55. Наиболее информативным методом диагностики ЗРП является:

1) ультразвуковая фетометрия

2) аускультация

3) исследование гормонального уровня

27

4) исследование крови

56. Первичная плацентарная недостаточность связана с:

1) нарушением формирования плаценты

2) анемией

3) гестозом

4) гипоксией плода

57. Оценка биофизического профиля плода проводится по анализу:

1) сердцебиения плода

2) двигательной активности плода, количеству дыхательных движений

3) окружности живота

4) клиническому анализу крови матери

58. Для анэнцефалии характерно:

1) маленькие размеры головного мозга

2) большие размеры головного мозга

3) отсутствие головного мозга

4) грыжа головного мозга

59. Экстракорпоральное оплодотворение – это метод:

1) оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом IN VITRO, культивирование и трансплантация эмбриона в матку

2) применяется при проведенной тубэктомии

3) проводится при аномалиях репродуктивной системы

4) искусственного осеменения

60. Перинатальный центр- это ЛПУ, оказывающее виды квалифицированной помощи в области:

1) акушерства, гинекологии, неонатологии, консультативно-диагностическую

2) акушерства

3) акушерства, неонатологии

4) гинекологии, акушерства

28

61. Наиболее вероятно развитие уродства плода при воздействии повреждающих факторов на сроке беременности:

1) 1-2 недели

2) 3-10 недель

3) 12-16 недель

4) 16-20 недель

62. При невынашивании, вызванном прогестероновой недостаточностью, назначают:

- 1) дюфастон
- 2) микрофоллин
- 3) фолликулин
- 4) профази

63. Перед лапароскопией:

- 1) подготовка не требуется
- 2) проводится обследование и подготовка как перед полостной операцией
- 3) допускается 3 степень чистоты влагалища
- 4) обследуется только группа крови и RW

64. Мазок на гормональное исследование выявляет:

- 1) Степень чистоты влагалища
- 2) кислотность влагалища
- 3) динамику изменений многослойного плоского эпителия в течении менструального цикла
- 4) атипические клетки слизистой шейки матки

65. Оценить состояние эндометрия невозможно при:

- 1) ультразвуковом исследовании
- 2) биопсии эндометрия
- 3) гистологическом исследовании эндометрия
- 4) лапароскопии

66. Недоношенный ребенок с очень низкой массой тела имеет вес менее:

29

- 1) 2500 гр
- 2) 1500 гр
- 3) 2700 гр
- 4) 1000 гр

67. Криохирургия применяется при лечении:

- 1) эрозии шейки матки
- 2) онкологических заболеваний
- 3) хорионэпителиомы
- 4) сальпингоофорита

68. ФУЗ- абляция – это неинвазивный метод лечения:

- 1) эрозии шейки матки
- 2) сальпингоофорита
- 3) бесплодия
- 4) миомы матки

69. Омфалоцеле – это:

- 1) эмбриональная грыжа пупочного канатика
- 2) катаральное воспаление пупка
- 3) гнойное воспаление пупка
- 4) некроз пупка

70. Для «синей асфиксии» новорожденного характерно:

- 1) оценка по Апгар 6-7 баллов, цианоз носогубного треугольника
- 2) оценка по Апгар 4-5 баллов, цианоз, снижение рефлексов
- 3) оценка по Апгар 1-3 балла, мышечный тонус отсутствует
- 4) оценка по Апгар 6-7 баллов, дыхание ослабленное Критерии оценки усвоения знаний и сформированности умений:
 - «5» (отлично) – 91 – 100 % правильных ответов,
 - «4» (хорошо) – 81 – 90 % правильных ответов,
 - «3» (удовлетворительно) – 71 – 80 % правильных ответов,
 - «2» (неудовлетворительно) – менее 70 % правильных ответов

Практические задания

Задача № 1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, 30

тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте технику в/в инъекций.

Задача № 2

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер “Скорой помощи”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз.

Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача № 3

Пациентка Г. 33 лет, предъявляет жалобы на одышку с затрудненным выдохом, кашель с вязкой мокротой.

Страдает приступами удушья 7 лет. Приступы обычно снимаются ингаляциями беротека. Неделю назад заболела ОРВИ, на этом фоне приступы стали повторяться по 5-6 раз в день, ингаляции беротека улучшили состояние 31

на короткое время, в связи с чем приходилось пользоваться ингалятором часто 8-12 раз. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37°C, акроцианоз, грудная клетка эмфизематозная, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии - лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации - на фоне ослабленного везикулярного дыхания рассеянные сухие свистящие хрипы.

Тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд в мин АД - 130/90мм. рт. ст.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

2. Определите тактику ведения пациента.

3. Немедикаментозное лечение.

4. Назначьте медикаментозное лечение.

5. Выполните сестринский уход за пациентом

Устный опрос

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в

экстренной форме.

5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
15. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
16. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
17. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
18. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с
19. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
20. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
21. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
22. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
23. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
24. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
25. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
26. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
27. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. Правила, надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
28. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
29. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
30. Порядок проведения идентификационного контроля пациента

(реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

31. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

32. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

33. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.

34. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

35. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции.

36. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

37. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

43. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.

38. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.

39. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)

40. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

41. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.

42. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

49. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

55. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.

57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепномозговой травме.

58. Виды ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).

59. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.

60. Травмы грудной клетки. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.

44. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.

45. Признаки потери сознания, способы их определения.

46. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.

47. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.

48. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.

50. Кровотечения и гемостаз.

51. Причины кровотечений. Виды кровотечений.

52. Основные признаки острой кровопотери.

53. Критерии и оценка кровопотери.

54. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.

- 67.Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
- 71.Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
- 72.Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
- 73.Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
- 74.Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
- 75.Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
- 76.Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 61.Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
- 62.Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
- 63.Термическая травма дыхательных путей.
- 64.Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
- 65.Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 66.Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
- 68.Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
- 69.Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
- 70.Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
- 77.Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
- 78.Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 79.Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
- 80.Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
- 81.Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 82.Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
- 83.Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 84.Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
- 85.Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Вопросы остаточных знаний студентов

Промежуточный контроль

Задания для промежуточной аттестации (дифференцированного зачета)

ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяют определить результаты освоения дисциплины.

Итоговой формой контроля сформированности компетенций и индикаторов их достижения у обучающихся по дисциплине является дифференцированный зачёт

1. Перечислите задачи при оказании неотложной помощи.
2. Назовите признаки агонального состояния, биологической и клинической смерти.
3. Перечислите самые первые действия при оказании неотложной помощи пострадавшему.
4. Что такое «реанимация»? Перечислите последовательность действий.
5. Назовите признаки эффективности реанимационных мероприятий.
6. Что такое «обморок», «коллапс»? Назовите причины и схему оказания неотложной помощи.
7. Как отличить обморок, кому и клиническую смерть по трем основным признакам?
8. Охарактеризуйте механизмы развития стадий травматического шока. Схема оказания неотложной помощи.
9. Назовите виды кровотечений и способы их остановки.
- 32
10. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях живота.
11. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки.
12. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях позвоночника.
13. Назовите признаки перелома костей конечностей. Последовательность и правила оказания неотложной помощи при переломах.
14. Назовите признаки ушиба, вывиха. Последовательность и правила оказания неотложной помощи.
15. Причины смерти при электрической травме. Схема оказания неотложной помощи.
16. Схема оказания неотложной помощи при ожогах.
17. Признаки «синего» и «белого» утопления. Схема оказания неотложной помощи при утоплении.
18. Схема оказания неотложной помощи при отморожениях и переохлаждении.
19. Схема оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.
20. Назовите виды инородных тел и особенности оказания неотложной помощи.
21. Неотложная помощь при травмах и поражениях глаз.
22. Что такое «анафилактический шок»? Схема оказания неотложной помощи.
23. Перечислите признаки приступа бронхиальной астмы и правила оказания помощи.
24. Назовите причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.
25. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.
26. Оказание помощи при приступе стенокардии.
27. Перечислите основные причины острых болей в животе и правила оказания помощи.
28. Перечислите общие правила транспортировки пострадавших.
29. Назовите назначение препаратов и материалов универсальной аптечки.

Примерные экзаменационные тестовые задания

33

1. Шоком называется:

1. острая сердечная недостаточность
2. острое повышение тонуса периферических сосудов
3. острая сердечно-сосудистая недостаточность
4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения
1. Бледность кожных покровов наблюдается при:
 1. острой почечной недостаточности
 2. острой печеночной недостаточности
 3. отравлении угарным газом
 4. острой массивной кровопотере
3. Пульс чаще исследуют на артериях:
 1. локтевой и бедренной
 2. височной и подмышечной
 3. лучевой и сонной
 4. подколенной и подмышечной
4. Признак острой массивной кровопотери:
 1. слабый частый пульс
 2. повышение температуры тела
 3. повышения артериального давления
 4. гиперемия кожных покровов
5. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
 1. газовая
 2. жировая
 3. тканевая
 - 34
 4. воздушная
6. Эмболия при ранении крупных вен:
 1. газовая
 2. воздушная
 3. жировая
 4. тканевая
7. Признак желудочного кровотечения:
 1. рвота в виде «кофейной гущи»
 2. изжога
 3. отрыжка
 4. рвота пищей, съеденной накануне
8. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно:
 1. наблюдать амбулаторно
 2. срочно госпитализировать
 3. ввести анальгетики
 4. направить в поликлинику
9. Причина сердечной недостаточности у беременных:
 - 1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца
 - 2) развитие плацентарной недостаточности
 - 3) угроза прерывания беременности
 - 4) развитие гипоксии плода
10. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:
 - 35
 - 1) шеечной беременности
 - 2) трубной беременности
 - 3) яичниковой беременности
 - 4) многоплодной беременности

Примерные ситуационные задачи для квалификационного экзамена:

№1

Пострадавший Д., 33 года, стал участником автодорожного происшествия. Некоторое время был без сознания. Когда пришел в себя почувствовал сильную боль в правой верхней конечности. Предъявляет жалобы на головокружение, тошноту, была однократная рвота. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. На наружной поверхности правого плеча рваная рана, из которой торчит кость и пульсирующей струей вытекает кровь. ЧСС 110 уд/мин, АД 80/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения артериального жгута применительно к данной ситуации (на статисте).

№2

Пострадавшая К. 46 лет, возвращалась домой в первом вагоне электропоезда. Внезапно ощутила сильнейший удар. Кратковременно потеряла сознание. Когда пришла в себя, то увидела разорванное в нескольких местах правое бедро, а левая голень находилась под тяжелым предметом. Почеквивалась сильную боль в нижних конечностях, невозможность движений. Появился страх, чувство безысходности. Через 20 минут после травмы левая конечность была освобождена от сдавления. Объективно: Женщина возбуждена, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм ртст, ЧСС 100 36

уд/мин, множественные раны на правом бедре, из ран с умеренной скоростью вытекает кровь, множественные гематомы на левой голени.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения давящей повязки (на статисте).

№3

В уличной драке подросток получил травмы. Кратковременно терял сознание. Жалуется на боль в области нижней челюсти, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Объективно: Нижняя челюсть деформирована, прикус нарушен. В области правого угла нижней челюсти гематома, отек, крепитация.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Уздечка» (на статисте)

№4

Мужчину 53-х лет вытащили из горящего дома. Обожжены лицо, передняя поверхность шеи, грудной клетки, обе верхние конечности. Объективно: Кожные покровы лица, шеи, грудной клетки, правой руки гиперемированы, покрыты пузырями с прозрачной жидкостью, раневая поверхность болезненна. Левая рука гиперемирована с обрывками отслоенного эпидермиса, на отдельных участках раневая поверхность

белесоватая.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

37

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Перчатка» (на статисте)

№5

Вы оказались свидетелем драки на улице, в которой мужчине нанесли ножевое ранение в левую половину шеи. Объективно: Состояние пострадавшего тяжелое, бледен, заторможен, на шее имеется глубокая рана, длиной около 2 см, из которой ритмично выбрасывается кровь алого цвета. Дыхание поверхностное, частое. Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику пальцевого прижатия и наложения жгута на сонную артерию с целью остановки кровотечения (на статисте)

№6

Мужчина 26 лет, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом и правым коленом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области и в правом коленном суставе. Объективно: Правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Правый коленный сустав увеличен в объеме, движения в суставе ограничены и болезненны.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

38

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Дезо» (на статисте)

№7

В школьный медицинский пункт обратился мальчик 12 лет, получивший в результате шалости с самодельным взрывным устройством ранение правого глаза и кисти. Предъявляет жалобы на сильную боль в правом глазу, головную боль, тошноту, снижение зрения, боль в руке. Объективно: Кожные покровы бедные. На веках обоих глаз множество мелких резаных ран, на склере правого глазного яблока, сквозная рана длиной около 10 мм. На ладонной поверхности правой кисти рана 4×2 см с неровными краями, умеренное кровотечение, активные движения ограничены из-за боли. АД 100/70 мм ртст, пульс 90 уд в минуту.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения

бинокулярной повязки (на статисте)

№8

Молодой мотоциклист со своей подругой, сидевший сзади без защитного мотоциклетного шлема, протаранил боковое ограждение тротуара. Перевернулись. Пассажирка около минуты была без сознания. Объективно: Пострадавшая бледная. На вопросы отвечает с трудом. В теменной области слева рана размером 3×5 см, обильное кровотечение. Левая рука свисает в неестественном положении, симптом «пружинного сопротивления», активные движения в суставе отсутствуют. Пульс 140 уд/мин, слабого наполнения.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

39

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Чепец» (на статисте)

№9

Пострадавший А., 41 упал со строительной площадки. Во время падения услышал хруст и почувствовал резкую боль в области правого бедра. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. Правое бедро укорочено и деформировано, легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы. ЧСС 100 уд/мин, АД 90/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику иммобилизацию бедренной кости шиной Дитерихса (на статисте)

№10

Вы увидели, что во время обеда мужчина, сидевший за столом, вдруг отстранился от еды, схватился руками за горло, начал делать судорожные дыхательные движения. Кожные покровы на лице стали приобретать синюшный оттенок, шейные вены вздулись, возникло слезотечение, надсадный кашель.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте прием Геймлиха если пострадавший в сознании, без сознания (на статисте)

Критерии оценки

1. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения дифференцированного зачёта (зачет) / экзамена:

- оценка «отлично»: обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений. Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «хорошо»:** обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценки «неудовлетворительно»:** обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).

Критерии оценки уровня сформированности компетенций для проведения экзамена/дифференцированного зачёта (зачета с оценкой) зависят от их форм проведения (тест, вопросы, задания, решение задач и т.д.).

2. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении аттестационной контрольной работы:

- **оценка «отлично»:** продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);

- **оценка «хорошо»:** грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает вычислительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- **оценка «неудовлетворительно»:** обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют.

3. Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии		Показатели
1	Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2	Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие плана теме реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу.

3	Обоснованность выбора источников Макс. баллов	20	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4	Соблюдение требований оформлению Макс. баллов	15	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5	Грамотность Макс. баллов	15	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

4. Шкала оценки образовательных достижений при тестировании:

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	верbalный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
60 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 60	2	неудовлетворительно

5. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении практических заданий:

- оценка «отлично»: в процессе решения проблемной ситуации продемонстрированы глубокие знания дисциплины, сущности проблемы, взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений. Ответы и предложенные решения логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные. Грамотно и полно сформулированы все обоснования; изложение материала логично, грамотно, без ошибок; обучающийся демонстрирует связь теории с практикой;

- оценка «хорошо»: показаны твёрдые и достаточно полные знания материала дисциплины. Ответ содержит незначительные ошибки, однако, в целом, обучающийся демонстрирует правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; дает грамотные ответы на поставленные вопросы в кейсе, обосновывает принятое решение;

- оценка «удовлетворительно»: рассуждения обучающегося поверхностные, слабое владение профессиональной терминологией, не связывает теорию с практикой, рассуждения нелогичны, решение не обосновано либо предложения не раскрывают суть проблемы;

- оценка «неудовлетворительно»: предпринята попытка решения проблемной ситуации, ответ неверен, допущены критические ошибки в решении, ответ показывает непонимание обучающимся сути вопроса, незнание теории, неумение связать теорию с практикой.

3.5. Описание шкал оценивания

В Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский институт дружбы народов» внедрена модульно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. В соответствии с этой системой применяются пятибалльная, двадцатибалльная и стобалльная шкалы знаний, умений, практического опыта.

Шкалы оценивания		Критерии оценивания	
«Неудовлетворительно» - 2 баллов	«Удовлетворительно» - 3 баллов	«Хорошо» - 4 баллов	«Отлично» - 5 баллов
«Неудовлетворительно» - 1-11 баллов	«Удовлетворительно» - 12 - 14 баллов	«Хорошо» - 15 - 17 баллов	«Отлично» - 18-20 баллов
«Неудовлетворительно» - 1-55 баллов	«Удовлетворительно» - 56 – 69 баллов	«Хорошо» - 70 - 84 баллов	«Отлично» - 85 – 100 баллов

Показывает высокий уровень сформированности компетенций, т.е.:

- продемонстрирует глубокое и прочное усвоение материала;
- исчерпывающе, четко, последовательно, грамотно и логически стройно излагает теоретический материал;
- правильно формирует определения;
- демонстрирует умения самостоятельной работы с нормативно-правовой литературой;
- умеет делать выводы по излагаемому материалу.

Показывает достаточный уровень сформированности компетенций, т.е.:

- демонстрирует достаточно полное знание материала, основных теоретических положений;
- достаточно последовательно, грамотно логически стройно излагает материал;
- демонстрирует умения ориентироваться в нормальной литературе;
- умеет делать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.

Показывает пороговый уровень сформированности компетенций, т.е.:

- демонстрирует общее знание изучаемого материала;
- испытывает серьезные затруднения при ответах на дополнительные вопросы;
- знает основную рекомендуемую литературу;
- умеет строить ответ в соответствии со структурой излагаемого материала.

Ставится в случае:

- незнания значительной части программного материала;
- не владения понятийным аппаратом дисциплины;
- допущения существенных ошибок при изложении учебного материала;
- неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;
- неумение делать выводы по излагаемому материалу.

3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по дисциплине

«Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»
(наименование дисциплины)

направления подготовки (специальности) **31.02.01 Лечебное дело**
квалификация **Фельдшер**

Номер изменения/	Содержание дополнения / изменения	Основание внесения изменения/дополнения
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.