

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Валиуллин Д. А.



2023 г.

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **Оказание помощи в неотложных ситуациях**

Разработчик

кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО

Специальность / Направление  
подготовки

30.05.02 Медицинская  
биофизика

Наименование ООП

30.05.02 Медицинская биофизика

Квалификация

Врач-биофизик

ФГОС ВО

Утвержден Приказом Министерства науки и  
высшего образования Российской  
Федерации от «13» августа 2020 г. №1002

## Цель и задачи ФОМ (ФОС)

**Цель ФОМ (ФОС)** – установить уровень сформированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе специалитета по специальности 32.04.01 Общественное здравоохранение, изучивших дисциплину «Оказание помощи в неотложных ситуациях».

**Основной задачей ФОМ (ФОС)** дисциплины «Оказание помощи в неотложных ситуациях» является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине.

### Паспорт оценочных материалов по дисциплине/практике «Оказание помощи в неотложных ситуациях»

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность/Направление подготовки	30.05.02 Медицинская биофизика
2.	Кафедра	анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО
3.	Автор-разработчик	Галеев ИР, Какаулин АГ
4.	Наименование дисциплины	<b>Оказание помощи в неотложных ситуациях</b>
5.	Общая трудоемкость по учебному плану	108 ч/3 з.е.
6.	Наименование папки	Фонд оценочных средств по дисциплине « <b>Оказание помощи в неотложных ситуациях</b> »
7.	Количество заданий всего по дисциплине	80
8.	Количество заданий	30
9.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
10.	Для оценки «отл» не менее	91%
11.	Для оценки «хор» не менее	81%
12.	Для оценки «удовл» не менее	71%
13.	Время (в минутах)	60 минут
14.	Вопросы к аттестации	-
15.	Задачи	35

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

ПК-3. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции
ПК-3. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3.1. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

## Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 1 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
<b>Выберите один правильный ответ</b>		
1.	Признаками клинической смерти являются: а. отсутствие сознания и дыхания б. судороги в. расширение зрачков г. отсутствие пульса	а
2.	Критерием эффективности проведения СЛР является: а. порозовение цвета кожных покровов и слизистых оболочек б. тахипноэ в. судороги г. восстановление диуреза	а
3.	В каких кровеносных сосудах кровь движется под очень большим давлением? а. В капиллярах. б. В артериях. в. В артериолах. г. В венах.	б
4.	Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация при участии двух спасателей? а. 15/2 б. 30/2 в. 5/1 г. 15/3	б
5.	Какое жалящее насекомое оставляет на месте укуса жало? а. Овод. б. Пчела. в. Шершень. г. Оса.	б
6.	Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших с повреждением грудной клетки? а. Лежа на животе. б. Лежа на боку. в. Лежа на спине. г. В положении полусидя.	в
7.	Какое условие позволяет не проводить СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ? а. если с момента прекращения кровообращения прошло более 30 минут б. по просьбе родственников больного. в. при наличии у больного тяжелого хронического заболевания г. если с момента прекращения кровообращения прошло менее 20 минут	а
8.	При выполнении СЛР одним реаниматором следует придерживаться следующего соотношения ВДОХ/КОМПРЕССИЯ а. 2 вдоха 30 компрессий б. 3 вдоха 18 компрессий в. 5 вдохов 20 компрессий г. 1 вдох 5 компрессий	а
9.	Наиболее достоверным признаком восстановления работы сердца является а. сужение зрачков б. наличие пульса на сонной артерии	б

	<p>в. регистрация систолического АД 80 мм рт. ст. или более</p> <p>г. появление редких спонтанных вдохов</p>	
10.	<p>Что необходимо сделать по истечении сроков годности некоторых изделий медицинского назначения, входящих в состав аптечки?</p> <p>а. Их можно заменить похожими изделиями.</p> <p>б. Утилизировать аптечку.</p> <p>в. Приобрести новую аптечку, независимо от того, закончился у остальных изделий срок годности или еще нет.</p> <p>г. Пополнить аптечку данными изделиями.</p>	г
11.	<p>В чем заключается первая помощь пострадавшему при укусе пчелы?</p> <p>а. Удалить жало, промыть рану водой с мылом, наложить стерильную повязку.</p> <p>б. Удалить жало, дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обезболивающее и антигистаминное средства.</p> <p>в. Дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обильное теплое питье.</p> <p>г. Удалить пчелу, опустить рану в холодную воду</p>	б
12.	<p>Наиболее частой причиной остановки кровообращения является</p> <p>а. асистолия</p> <p>б. желудочковая экстрасистолия</p> <p>в. фибрилляция желудочков</p> <p>г. электромеханическая диссоциация</p>	в
13.	<p>По каким признакам можно определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?</p> <p>а. Кровотечение остановлено, кожа приобретает фиолетовый оттенок.</p> <p>б. Кровотечение остановлено, конечность перестает шевелиться.</p> <p>в. Кровотечение остановлено, пульс на периферии не определяется, кожа приобретает бледный оттенок.</p> <p>г. Продолжает выделяться небольшое количество крови</p>	в
14.	<p>В каком случае при поражении электрическим током пострадавшего, вызов врача является необязательным?</p> <p>а. В случае, если пострадавший находится в сознании, но до этого был в состоянии обморока.</p> <p>б. В случае, если пострадавший получил сильнейшие ожоги.</p> <p>в. В случае, если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом.</p> <p>г. Во всех случаях поражения электрическим током вызов врача является обязательным независимо от состояния пострадавшего.</p>	г
15.	<p>Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом костей таза?</p> <p>а. Переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на спину и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии.</p> <p>б. Переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на живот вниз лицом и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии.</p> <p>в. Пострадавшего нужно уложить на жесткую поверхность на спину с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в разные стороны ногами (поза "лягушки") и в таком положении зафиксировать.</p>	в

	г. Придать пострадавшему положение полусидя.	
16.	На какой срок на конечность можно накладывать кровостанавливающий жгут в теплое время года? а. Не более 3 часов. б. Не более 2-2,5 часов. в. Не более 1-1,5 часа г. Не более 30 минут	в
17.	В чем заключается оказание первой помощи человеку, которого укусила собака? а. Промыть рану, наложить стерильную повязку и доставить в медицинское учреждение для дальнейшей обработки раны. б. Дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обильное теплое питье. в. Обработать рану йодом и наложить стерильную повязку. г. Высосать яд из раны и поймать собаку для опытов	а
18.	Какие существуют виды кровотечений? а. Артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное (как разновидность капиллярного). б. Артериальное и венозное. в. Артериальное и капиллярное. г. Венозное и паренхиматозное.	а
19.	Что необходимо сделать в первую очередь при поражении человека электрическим током? а. Позвонить в скорую помощь. б. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением. в. Отключить рубильник. г. Начать СЛР	б
20.	В течение какого времени необходимо отсасывать змеиный яд из ранки? а. В течение 3-5 минут. б. В течение 5-8 минут. в. В течение 8-12 минут. г. В течение 15-20 минут.	б
21.	При действии какого химического соединения ожоги нельзя промывать водой? а. Фосфора. б. Негашеной извести. в. Щелочи г. Все раны от химических ожогов можно промывать водой.	в
22.	Чем тепловой удар отличается от солнечного? а. Тепловой удар возникает в результате накопления тепла в организме при длительном воздействии высокой температуры, а солнечный удар - результат длительного воздействия прямых солнечных лучей на голову или обнаженное тело. б. Тепловой и солнечный удар ничем не отличаются. в. Тепловой удар является результатом солнечного удара. г. При тепловом ударе страдает всё тело, а при солнечном – только голова	а
23.	Что включает в себя первая помощь при ранениях? а. Наложение тугей повязки на рану. б. Остановка кровотечения и защита раны от дальнейших повреждений и попадания в нее инфекции путем наложения стерильной повязки. в. Обработка раны и наложение повязки. г. Транспортировка в безопасное место	б

24.	<p>Каков правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации?</p> <p>а. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой (наружный) массаж сердца.</p> <p>б. Искусственная вентиляция легких, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, непрямой (наружный) массаж сердца.</p> <p>в. Непрямой (наружный) массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.</p> <p>г. Вызов помощи, обеспечение наблюдения за пострадавшим</p>	в
25.	<p>Какие меры необходимо предпринять для снятия боли и уменьшения кровоизлияния в ткани сразу же после ушиба?</p> <p>а. На место ушиба наложить давящую повязку, сверху на нее положить холод.</p> <p>б. Сделать согревающий компресс.</p> <p>в. Ушибленной части тела создать покой, к месту ушиба приложить теплую грелку</p> <p>г. Наложить гипсовую повязку</p>	б
26.	<p>Какая система жизнеобеспечения регулирует работу почти всех систем человека?</p> <p>а. Сердечно-сосудистая система.</p> <p>б. Дыхательная система.</p> <p>в. Нервная система.</p> <p>г. Опорно-двигательная система.</p>	в
27.	<p>Каким образом должна оказываться первая помощь пострадавшему при попадании инородных тел в глотку человека?</p> <p>а. Пострадавшему нужно дать сухие хлебные корки.</p> <p>б. Пострадавшему нужно дать обильное питье.</p> <p>в. Пострадавшего нужно доставить в лечебное учреждение, помощь оказывается врачом.</p> <p>г. Выполнить прием Геймлиха</p>	г
28.	<p>Чем рекомендуется промывать желудок при отравлении метиловым спиртом?</p> <p>а. 1 %-ным раствором соды.</p> <p>б. 3 %-ным раствором перманганата калия.</p> <p>в. Теплым солевым раствором.</p> <p>г. Промывать желудок при отравлении метиловым спиртом категорически запрещено.</p>	а
29.	<p>На какой срок на конечность можно накладывать кровостанавливающий жгут в холодное время года?</p> <p>а. Не более 2 часов.</p> <p>б. Не более 0,5 часа.</p> <p>в. Не более 1-1,5 часа.</p> <p>г. Не более 3 часов</p>	б
30.	<p>Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом позвоночника?</p> <p>а. Переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на спину и транспортировать в таком состоянии.</p> <p>б. Переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на живот вниз лицом и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии.</p> <p>в. Переложить пострадавшего на жесткую поверхность на спину с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в стороны ногами</p> <p>г. Придать пострадавшему положение полусидя.</p>	а

31.	<p>Пострадавших с какими травмами допускается перемещать "волоком"?</p> <p>а. С травмами позвоночника.  б. С травмами опорно-двигательного аппарата.  в. С травмами костей таза.  г. С травмами головы</p>	б
32.	<p>Какие наиболее эффективные способы временной остановки наружных кровотечений вы знаете?</p> <p>а. Наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута.  б. Прижатие кровоточащего сосуда.  в. Придание приподнятого положения поврежденной конечности.  г. Форсированное сгибание и фиксирование конечности.</p>	а
33.	<p>По истечении какого времени с начала кислородного голодания головного мозга восстановление его деятельности считается невозможным?</p> <p>а. По истечении 3 минут.  б. По истечении 4 минут.  в. По истечении 5 минут.  г. По истечении 6 минут.</p>	в
34.	<p>Каким образом ротовая полость пострадавшего должна быть очищена от слизи, рвотной массы, мокрот?</p> <p>а. С помощью подручных средств (веточки, ложки и т.д.).  б. Пальцами спасателя, обернутыми чистым платком, марлей.  в. Пострадавшего наклоняют вниз лицом и, осторожно постукивая по спине, удаляют рвотные массы.  г. Влить большое количество воды и прополоскать</p>	б
35.	<p>Каким образом следует передвигаться в зоне "шагового" напряжения?</p> <p>а. Обычным шагом.  б. "Гусиным шагом".  в. Широкими шагами в ускоренном темпе.  г. Бегом.</p>	б



ПК-3. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

На открытое задание рекомендованное время – 2 мин.

<i>Ответьте на вопрос</i>		
1.	Признаками клинической смерти являются	Отсутствие сознания и дыхания
2.	Критерием эффективности проведения СЛР является	Появление пульса на сонной артерии
3.	Какие меры по оказанию первой помощи пострадавшему необходимо предпринять в случае термических ожогов?	Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, обрезать одежду вокруг ожогов, наложить сухую стерильную повязку, дать обезболивающее, обильное питье
4.	В чем заключается первая помощь пострадавшему при укусе пчелы?	Удалить жало, дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обезболивающее и антигистаминное средства.
5.	Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом костей таза?	Пострадавшего нужно уложить на жесткую поверхность на спину с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в разные стороны ногами (поза "лягушки") и в таком положении зафиксировать.
6.	В чем заключается оказание первой помощи человеку, которого покусала собака?	Промыть рану, наложить стерильную повязку и доставить в медицинское учреждение для дальнейшей обработки раны
7.	Чем тепловой удар отличается от солнечного?	Тепловой удар возникает в результате накопления тепла в организме при длительном воздействии высокой температуры, а солнечный удар - результат длительного воздействия прямых солнечных лучей на голову или обнаженное тело
8.	Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом позвоночника?	Переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на спину и транспортировать в таком состоянии
9.	Каков правильный порядок действий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего?	Освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, оценить состояние пострадавшего, вызвать скорую помощь, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего.
10.	Каким образом должна оказываться первая помощь пострадавшему при попадании инородных тел в глотку человека?	Выполнить прием Геймлиха
11.	Какие меры необходимо предпринять для снятия боли и уменьшения кровоизлияния в ткани сразу же после ушиба?	На место ушиба наложить давящую повязку, сверху на нее положить холод
12.	Какие наиболее эффективные способы временной остановки наружных кровотечений вы знаете?	Наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута.
13.	Что включает в себя первая помощь при ранениях?	Остановка кровотечения и защита раны от дальнейших повреждений и попадания в

		нее инфекции путем наложения стерильной повязки.
14.	Какое условие позволяет не проводить СЛР	признаки биологической смерти
15.	При выполнении СЛР следует придерживаться следующего соотношения ВДОХ/КОМПРЕССИЯ	2 вдоха/30 компрессий

Задачи

ПК-3. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

На открытое задание рекомендованное время – 4 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задачи	Правильные ответы
1.	ОПК-6	В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: заторможен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок. 2. наложить асептическую повязку, уложить; согреть ребенка, напоить горячим чаем; срочно госпитализировать в хирургический стационар.
2.	ОПК-6	У девушки 19 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Обморок 2. придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; вызвать скорую помощь; расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта
3.	ОПК-6	Молодой человек поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара. Жалуется на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Закрытый перелом ребер справа 2. придать положение полусидя; вызвать скорую помощь для транспортировки в ЛПУ; применить местно холод; обеспечить транспортировку в ЛПУ в положении полусидя.
4.	ОПК-6	Во время заваривания чая на руки мужчины попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти. 2. охладить проточной холодной водой кожные покровы; наложить стерильную повязку
5.	ОПК-6	Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. вывих правого плеча. 2. транспортная иммобилизация шиной Крамера не меняя положение конечности в суставе; холод на место повреждения
6.	ОПК-6	В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание	1. Перелом основания черепа. 2. освободить дыхательные

		отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	пути от крови; уложить пациента на жесткие носилки на спину, с повернутой на бок головой; приложить холод на голову.
7.	ОПК-6	После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Обморок 2. придать больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;
8.	ОПК-6	Садовода ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. отек Квинке. 2. вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; обнаружить жало и удалить его; холод на место укуса; обильное питье.
9.	ОПК-6	Группа ребят играла на открытом катке в догонялки. Один мальчик упал и задел коньком по руке другого, рукав разорвался, из раны на предплечье показалась фонтанирующая алая кровь. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Артериальное кровотечение 2. Наложить жгут выше раны на одежду на 30 минут с указанием времени наложения жгута, проверить правильность наложения жгута
10.	ОПК-6	Мужчина 48 лет, работая на садовом участке, получил ушибленную рану правой голени, загрязненную землей. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Столбняк. 2. Рану промыть перекисью водорода, наложил сухую повязку. 3 Обратиться в ЛПУ
11.	ОПК-6	В приемное отделение поступили два пациента с диагнозом «Сахарный диабет» в бессознательном состоянии. После инъекции глюкозы один из них пришел в сознание, другой нет. Вопросы 1. Каковы причины этих состояний? 2. Как вывести из комы больного, которому не помогло введение глюкозы?	1. У одного пациента гипогликемическая кома, ему помогла инъекция глюкозы. У другого – гипергликемическая кома. 2. Ему нужно ввести инсулин.
12.	ОПК-6	На твоих глазах грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно повернута и вокруг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, сильное на вдохе. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Сочетанная травма, открытый перелом правой бедренной кости. 2. Повернуть пострадавшего на правый бок. Очистить ротовую полость от слизи и крови. Наложить выше повреждения кровоостанавливающий жгут. Вызвать «Скорую помощь». Наложить импровизированную шину на правую ногу.

13.	ОПК-6	Ожидая автобус на остановке, мужчина вдруг резко побледнел и упал. При осмотре он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, зрачки широкие, на свет не реагируют. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Клиническая смерть 2. Убедиться в отсутствии дыхания, позвать окружающих на помощь, вызвать «Скорую помощь», начать СЛР.
14.	ОПК-6	Пострадавший был сбит легковой машиной. Жалобы на боли в левой половине груди, одышку, головокружение Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Левосторонний гемоторакс. 2. Срочная госпитализация.
15.	ОПК-6	Садовод использовал инсектицид хлорофос для обработки картофельного поля. У него появились: головная боль, тошнота. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Отравление ФОС. 2. Вызвать скорую помощь.
16.	ОПК-6	Мужчина 43 лет через 12 часов после травмы головы потерял сознание. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. ЧМТ, Отек и сдавление ГМ гематомой слева. 2. Срочная госпитализация.
17.	ОПК-6	В результате пожара воспламенилась одежда на мужчине. При осмотре: заторможен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи. Вопросы 1. Что ей угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок. 2. наложить асептическую повязку, уложить; согреть, напоить горячим чаем; срочно госпитализировать в хирургический стационар.
18.	ОПК-6	У девушки 16 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Вопросы 1. Что ей угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Обморок 2. Придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; вызвать скорую помощь; расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта
19.	ОПК-6	Молодой человек поскользнувшись, упал, ударился грудной клеткой о бордюр. Жалуется на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Вопросы 1. Что ему угрожает?	1. Закрытый перелом ребер справа 2. придать положение полусидя; вызвать скорую помощь для транспортировки в ЛПУ; применить местно холод; обеспечить транспортировку

		2. Алгоритм помощи?	в ЛПУ в положении полусидя.
20.	ОПК-6	Во время заваривания чая на руки женщины попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти. Вопросы 1. Что ей угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти. 2. Охладить проточной холодной водой кожные покровы; наложить стерильную повязку
21.	ОПК-6	Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в руке. При осмотре правого плеча имеется деформация в виде западения тканей, плечо не естественно сгибается. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. перелом правого плеча. 2. транспортная иммобилизация шиной Крамера не меняя положение конечности в суставе; холод на место повреждения
22.	ОПК-6	В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Перелом основания черепа. 2. освободить дыхательные пути от крови; уложить пациента на жесткие носилки на спину, с повернутой на бок головой; приложить холод на голову.
23.	ОПК-6	После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одной студентке стало плохо. Она побледнела и упала. Вопросы 1. Что ей угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Обморок 2. придать больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;
24.	ОПК-6	Женщину в саду ужалила пчела. Пострадавшая отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. отек Квинке. 2. вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; обнаружить жало и удалить его; холод на место укуса; обильное питье.
25.	ОПК-6	Группа детей играла на открытом катке. Один мальчик упал и задел коньком по руке другого, рукав разорвался, из раны на предплечье показалась фонтанирующая алая кровь. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Артериальное кровотечение 2. Наложить жгут выше раны на одежду на 30 минут с указанием времени наложения жгута, проверить правильность наложения жгута
26.	ОПК-6	Мужчина 52 лет, работая на садовом участке, получил рану правой голени, загрязненную землей. Вопросы 1. Что ему угрожает? 2. Алгоритм помощи?	1. Столбняк. 2. Рану промыть перекисью водорода, наложил сухую повязку. 3 Обратиться в ЛПУ
27.	ОПК-6	В приемное отделение поступили два пациента с диагнозом «Сахарный диабет»	1. У одного пациента гипогликемическая кома,

		<p>в бессознательном состоянии. После инъекции глюкозы один из них пришел в сознание, другой нет.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Каковы причины этих состояний?</li> <li>2. Как вывести из комы больного, которому не помогло введение глюкозы?</li> </ol>	<p>ему помогла инъекция глюкозы. У другого – гипергликемическая кома.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Ему нужно ввести инсулин.</li> </ol>
28.	ОПК-6	<p>Автомобилем сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвнута и вокруг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, сильное на вдохе.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что ему угрожает?</li> <li>2. Алгоритм помощи?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сочетанная травма, открытый перелом правой бедренной кости.</li> <li>2. Повернуть пострадавшего на правый бок. Очистить ротовую полость от слизи и крови. Наложить выше повреждения кровоостанавливающий жгут. Вызвать «Скорую помощь». Наложить импровизированную шину на правую ногу.</li> </ol>
29.	ОПК-6	<p>Прогуливаясь по улице, мужчина вдруг резко побледнел и упал. При осмотре он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, зрачки широкие, на свет не реагируют.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что ему угрожает?</li> <li>2. Алгоритм помощи?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая смерть</li> <li>2. Убедиться в отсутствии дыхания, позвать окружающих на помощь, вызвать «Скорую помощь», начать СЛР.</li> </ol>
30.	ОПК-6	<p>Женщина использовала дихлофос для обработки квартиры от мух. У нее появились признаки отравления: тошнота, галлюцинации.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что ему угрожает?</li> <li>2. Алгоритм помощи?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Отравление ФОС.</li> <li>2. Вызвать скорую помощь.</li> </ol>

# ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## «Оказание помощи в неотложных ситуациях»

Проведение зачета по дисциплине «Оказание помощи в неотложных ситуациях» как основной формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам и заданным вопросам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы по дисциплине;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на экзамене;
5. определить умение и навыки выполнять предусмотренные программой задания.

Высокий уровень (**отлично**) заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и систематическое знание всего программного материала дисциплины и предшествующих клинических и медико-биологических дисциплин;
- свободное владение научным языком и терминологией;
- логически корректное и аргументированное изложение ответа;
- умение выполнять предусмотренные программой задания

Средний уровень (**хорошо**) заслуживает ответ, содержащий:

- знание важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- умение пользоваться научным языком и терминологией;
- в целом логически корректное, но не всегда аргументированное изложение ответа;
- умение выполнять предусмотренные программой задания

Минимальный уровень (**удовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- затруднения в использовании научного языка и терминологии;
- стремление логически, последовательно и аргументированно изложить ответ (обучающийся правильно ответил на большинство из поставленных вопросов (70%), демонстрируя при этом неглубокие знания);
- затруднения при выполнении предусмотренных программой заданий.

Минимальный уровень не достигнет (**неудовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- незнание вопросов основного содержания программы (обучающийся не смог ответить на вопросы билета, а также на дополнительные и наводящие вопросы экзаменатора, не решил задачу);
- неумение выполнять предусмотренные программой задания.