

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шумаков Александр Владимирович

Должность: Ректор

Дата подписания: 31.10.2023 10:42:58

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe16712085126571784e20194fb7384414

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор факультета среднего профессионального образования



/Заяц Ю.В./

«02» июня 2023г.

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме основной образовательной программы среднего профессионального образования**

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	34.02.01 Сестринское дело
<b>Уровень подготовки</b>	Среднее профессиональное образование
<b>Область профессиональной деятельности</b>	02 Здравоохранение
<b>Квалификация выпускника:</b>	Медицинская сестра/ Медицинский брат
<b>Форма обучения</b>	Очная
<b>Срок освоения ООП</b>	1 год 10 месяцев
<b>Институт/кафедра</b>	Отделение СПО

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение компетенций.

[https://tgmu.ru/sveden/files/34.02.01\\_Sestrinskoe\\_delo\\_ochnaya\\_2023.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/34.02.01_Sestrinskoe_delo_ochnaya_2023.pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	34	5	6	7
1	ТК	Раздел 1. Общие принципы оказания первой медицинской помощи	оценочный лист	-	2
2	ТК	Раздел 2. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях	тесты	10	2
3	ТК	Раздел 3. Первая медицинская помощь при несчастных случаях	тесты	10	3
4	ТК	Раздел 4. Первая медицинская помощь при некоторых общих заболеваниях	тесты	10	2
5	ПА	Раздел 1. Общие принципы оказания первой медицинской помощи Раздел 2. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях Раздел 3. Первая медицинская помощь при несчастных случаях Раздел 4. Первая медицинская помощь при некоторых общих заболеваниях	Контрольные вопросы	62	3

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

1. Определение наличия неотложной ситуации.
2. Оценка степени безопасности ситуации.
3. Виды медицинской помощи.
4. Содержание первой медицинской помощи.
5. Контакты со службами спасения и скорой медицинской помощью.
6. Алгоритм действия при оказании медицинской помощи до прибытия врачебной бригады, возможности использования индивидуальных аптечек, медикаментов, подручных средств.
7. Правила общения с пострадавшими, их родственниками, очевидцами происшествия.
8. Виды нарушения сознания. Понятие комы, признаки. Шкала ком Глазго. Первая доврачебная помощь.
9. Виды кровотечений. Виды временной остановки кровотечения.
10. Техника пальцевого прижатия артерии, наложения давящей повязки, кровоостанавливающего жгута, максимального сгибания конечности, передней тампонады носовых ходов. Использование подручных средств, марлевых бинтов, кровоостанавливающих табельных жгутов, индивидуальных перевязочных пакетов из аптечки.
11. Опасности и осложнения наложения жгута на конечность, допустимые сроки его нахождения, ревизия и перекладывания жгута, показания к его применению.
12. Предположительные признаки массивного кровотечения, выраженной кровопотери и действия до прибытия врача.
13. Общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии при острой кровопотере.
14. Наложение повязок на конечности, грудную клетку, голову.
15. Окклюзионная, контурная, давящая повязки.
16. Повязка Дезо, Вельпо, спиральная, «чепец», пращевидная, косыночная.
17. Применение перевязочных средств из индивидуальной аптечки автомобилиста, местных кровоостанавливающих и антисептических средств.
18. Достоверные и вероятные признаки переломов.
19. Особенности распознавания переломов позвоночника и таза.
20. Возможности анестезии при оказании доврачебной медицинской помощи пострадавшим с переломами.
21. Общие правила, выполнение транспортной иммобилизации подручными средствами и с использованием табельных шин (лестничных, лубковых, сетчатых, Дитерихса) при подозрении на переломы конечностей, позвоночника, таза.
22. Правила и приемы изменения позы пострадавшего, поднимания, выноса из очага катастрофы, щадящей транспортировки в зависимости от количества человек на короткое и длительное расстояние.

23. Основные причины развития судорожного синдрома: эпилепсия, интоксикация, ЧМТ, гипертермия, столбняк.
24. Симптомы – «предвестники» при эпилепсии.
25. Предупреждение получения дополнительных травм при судорогах и обеспечение проходимости дыхательных путей.
26. Характеристика ран мягких тканей. Проникающие и непроникающие ранения.
27. Огнестрельные раны и их особенности.
28. Бактериально загрязненные и инфицированные раны. Абсцесс, фурункул, панариций, флегмона.
29. Клинические признаки нагноения раны, генерализации инфекции.
30. Специфические виды раневой инфекции: столбняк, газовая гангрена – ранние клинические признаки, меры профилактики, оказание первой и доврачебной помощи.
31. Термические поражения (ожоги, холодовая травма):
32. Определение глубины и степени тяжести термического поражения.
33. Местные и общие термические поражения.
34. Нарушения, угрожающие жизни при тяжелом термическом поражении.
35. Неотложные лечебные мероприятия до прибытия врача.
36. Асептика и антисептика. Индивидуальная защита при оказании медицинской помощи.  
Раны и раневая инфекция:
37. Понятие асептики и антисептики.
38. Правила соблюдения стерильности. Обработка рук, инструментов, кожи пострадавшего.
39. Антисептические средства, и их применение.
40. Защита от инфицирования при оказании медицинской помощи пострадавшим.
41. Защитные средства и их использование.
42. Действия при попадании выделений пострадавшего в глаза, на слизистые оболочки, поврежденную кожу.
43. Представление о санитарно-эпидемическом режиме в перевязочной, больничных палатах, стерилизации помещения, оборудования, перевязочного материала.
44. Отравления: пути проникновения ядовитых веществ в организм: через ЖКТ, дыхательные пути, кожу и слизистые оболочки, рану, путем инъекции или укуса.
45. Признаки и симптомы отравления. Выявление возможного источника отравления.
46. Отравление угарным газом – признаки и оказание первой помощи.
47. Оказание первой помощи при укусах змей и медуз и насекомых.
48. Промывание желудка путем вызывания рвоты и с помощью мягкого зонда.
49. Мероприятия по прекращению воздействия газообразных и контактных отравляющих веществ.
50. Терминология, классификация повреждений груди
51. Переломы ребер, ключицы и грудины
52. Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, особенности клиники в диагностике в зависимости от вида
53. Неотложная помощь при травме груди

54. Причины и усугубляющие факторы утоплений
55. Виды утоплений
56. Патогенез различных видов утоплений
57. Истинное утопление
58. Асфиксическое утопление
59. Синкопальное утопление
60. Дифференциальная диагностика видов утоплений
61. Патогенез утопления в морской воде
62. Патогенез утопления в пресной воде
63. Клиника основных форм и периодов утопления
64. Первая помощь при утоплении
65. Синдром длительного сдавления: причины, клиника. первая доврачебная помощь
66. Лечение острого болевого синдрома при травмах
67. . Шок: этиология, классификация.
68. Клинические признаки шока.
69. Комплекс противошоковых мероприятий. Компоненты противошоковой терапии.
70. Возможности профилактики и борьба с шоком при оказании первой медицинской помощи.
71. Этиология электротравмы
72. Понятие о «шаговом напряжении»
73. Зависимость степени тяжести поражения электрическим током от его параметров
74. Эпидемиология электротравмы
75. Патогенез электротравмы
76. Клиника и диагностика электротравмы
77. Особенности патогенеза и клиники поражения электрическим током
78. Оказание медицинской помощи при электротравме; особенности СЛР
79. Клиника и диагностика при повреждениях живота. Неотложная помощь при
80. травме живота

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Тестовые задания по дисциплине МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

1. Артериальные кровотечения характеризуются:
  - а. артериальная кровь алая, яркая, выбрасывается из раны пульсирующей струей, при пережатии центрального отрезка поврежденного сосуда кровотечение останавливается;
  - б. венозная кровь темного цвета, вытекает из раны медленно, ровной струей, при пережатии периферического отрезка поврежденного сосуда кровотечение останавливается;
  - в. возникает при глубоких ранах, когда повреждаются артерии и вены;
  - г. кровь выступает каплями по всей раневой поверхности, склонно к самопроизвольной остановке.
2. Венозные кровотечения характеризуются:
  - а. артериальная кровь алая, яркая, выбрасывается из раны пульсирующей струей, при пережатии центрального отрезка поврежденного сосуда кровотечение останавливается;
  - б. венозная кровь темного цвета, вытекает из раны медленно, ровной струей, при пережатии периферического отрезка поврежденного сосуда кровотечение останавливается;
  - в. возникает при глубоких ранах, когда повреждаются артерии и вены;
  - г. кровь выступает каплями по всей раневой поверхности, склонно к самопроизвольной остановке.
3. Кровотечение, возникшее в результате повреждение сосуда костным отломком или металлом, повышение артериального давления, понижение свертываемости крови, возникновение инфекции в послеоперационной ране называется:
  - а. артериальным;
  - б. смешанным;
  - в. первичным;
  - г. вторичным.
4. Кровотечение, возникшее сразу после действия повреждающего фактора:
  - а. первичное;
  - б. вторичное;
  - в. экстренно;
  - г. отсроченное.
5. Шоковый индекс Альговера рассчитывается на основании:
  - а. отношения массы тела к росту;
  - б. гематокрита и эритроцитов;
  - в. артериального давления и частоты сердечных сокращений;
  - г. объема кровопотери и объема циркулирующей крови.
6. При закрытой травме живота наиболее легко происходит и чаще наблюдается более обширный разрыв полого органа, если последний был:
  - а. пустой;
  - б. наполненный;
  - в. подвижный;
  - г. спавшийся;
  - д. атоничный.
7. На рентгенограмме при разрыве полого органа под куполом диафрагмы может определяться свободный газ в виде серпа:
  - а. да;
  - б. нет.
8. Симптом «Ваньки-встаньки» может выявляться при повреждении:
  - а. желудка;
  - б. толстой кишки;

- в. поджелудочной железы;
  - г. селезенки;
  - д. тонкой кишки.
9. Классификация хирургической инфекции:
- д. Первичная, вторичная;
  - е. Идиопатическая, ятрогенная;
  - ж. Острая, отсроченная;
  - з. Острая, латентная.
10. Ведущий возбудитель раневой инфекции в отделениях общего профиля:
- д. кишечная палочка;
  - е. представители семейства энтеробактерий;
  - ж. золотистый стафилококк;
  - з. синегнойная палочка.
11. Факторы риска послеоперационных инфекционных осложнений, связанные с больным:
- д. возраст младше 3 лет; выраженная дыхательная недостаточность, длительный прием антибиотиков;
  - е. возраст старше 70 лет, сопутствующие инфекционные заболевания, алкоголизм и наркомания;
  - ж. кишечная инфекция неясной этиологии, прием эстрогенов;
  - з. артериальная гипотония, синусовая тахикардия, анемия.
12. Назовите наиболее частый вид утопления:
- а. «истинное»;
  - б. асфиктическое;
  - в. синкопальное;
13. При утоплении в какой воде создается больше предпосылок к развитию острой почечной недостаточности в постренимационном периоде?
- а. в морской воде;
  - б. в пресной воде;
  - в. в грязной воде
14. Причина остановки сердца при утоплении в пресной воде:
- а. фибрилляция желудочков;
  - б. асистолия;
  - в. электромеханическая диссоциация
15. При утоплении в морской воде объем циркулирующей крови:
- а. увеличивается
  - б. уменьшается
  - в. не изменяется

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационная задача по дисциплине МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

### ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Вы проходили мимо уличного кафе, где возле столика лежит мужчина без сознания. Со слов очевидцев, минуту назад он внезапно начал проявлять признаки беспокойства, хватать себя руками за горло. На задаваемые вопросы ответить не смог. Широко открывал рот и пытался неэффективно кашлять. Затем потерял сознание. При осмотре: сознания нет, дыхания нет, пульс сохранен. Кожный покров цианотичен.

Ваш предположительный диагноз?

Какова неотложная помощь?

Последовательность обеспечения проходимости дыхательных путей в данном случае?

Разновидности приема Хаймлика?

Ваши действия в случае неэффективности и остановки сердечной деятельности?

#### Оценочный лист

к ситуационной задаче №1 по дисциплине МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
	Вы проходили мимо уличного кафе, где возле столика лежит мужчина без сознания. Со слов очевидцев, минуту назад он внезапно начал проявлять признаки беспокойства, хватать себя руками за горло. На задаваемые вопросы ответить не смог. Широко открывал рот и пытался неэффективно кашлять. Затем потерял сознание. При осмотре: сознания нет, дыхания нет, пульс сохранен. Кожный покров цианотичен.
1	Ваш предположительный диагноз?
	1.Механическая асфиксия. 2. Клиническая смерть 3.Биологическая смерть 4.Ложный круп 5.Анафилактический шок
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1
Хорошо/уд овлетворит ельно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
неудовлетв орительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,3,4,5
2	Какова неотложная помощь?
-	Правильный ответ на вопрос 1. Провести прием Хаймлика стоя 2. Провести СЛР 3. Провести коникотомию 4. Вызов бригады СМП 5. Провести прием Хаймлика лежа 6. Провести трахеотомию
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 4,5
хорошо/уд	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос



овлетворительно	Для оценки «хорошо» 3,4 для оценки «удовлетворительно» нет 4
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,4,5
3	Последовательность обеспечения проходимости дыхательных путей в данном случае?
	1. Прием Сафара-санация ротовой полости-прием Хаймлика лежа-санация ротовой полости-трахеотомия 2. прием Хаймлика лежа-санация ротовой полости- трахеотомия 3. Прием Сафара-санация ротовой полости-прием Хаймлика лежа-санация ротовой полости-трахеотомия 4. Прием Сафара-прием Хаймлика лежа-коникотомия
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,4,5
4	Разновидности приема Хаймлика?
	1. приема Хаймлика ногой 2. приема Хаймлика сидя 3. приема Хаймлика стоя 4. приема Хаймлика через колено 5. приема Хаймлика на стуле 6. приема Хаймлика лежа
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,6
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,6 для оценки «удовлетворительно» 3
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,4,5
5	Ваши действия в случае остановки сердечной деятельности?
	1. Продолжу обеспечивать дыхание 2. СЛР по алгоритму С-А-В 3. Ничего не буду делать, сердце же остановилось 4. СЛР по алгоритму А-В-С 5. Буду ждать бригаду СМП
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,4
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» 1
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3,5

## ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Вызов фельдшера скорой помощи на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли. Бледен, покрыт холодным потом. На передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 x 3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают отломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени.

- 1 Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2 Ваши действия на догоспитальном этапе?
- 3 Правила наложения жгута?
- 4 Ваши действия на госпитальном этапе?
- 5 Правила наложения Шины?

### Оценочный лист

к ситуационной задаче №2 по дисциплине МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>	
	Вызов фельдшера скорой помощи на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли. Бледен, покрыт холодным потом. На передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 x 3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают отломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени.
1	Сформулируйте предположительный диагноз.
	1. Открытый перелом верхней трети правой голени 2. Открытый перелом верхней трети правой голени, с повреждение сосудисто-нервного пучка, артериальное кровотечение, геморрагический шок? 3. Закрытый перелом верхней трети правой голени. 4. Открытый перелом верхней трети правой голени, с повреждение сосудисто-нервного пучка, артериальное кровотечение
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» 1
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 3
2	Ваши действия на догоспитальном этапе?
-	Правильный ответ на вопрос

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аналгезия</li> <li>2. Напоить пострадавшего</li> <li>3. Наложение жгута дистальнее повреждения</li> <li>4. Наложить жгут проксимальнее повреждения</li> <li>5. Обеспечить венозный доступ и начать инфузионную терапию</li> <li>6. Обеспечить транспортную иммобилизацию.</li> <li>7. Госпитализация в стационар</li> <li>8. Асептическая повязка на рану</li> </ol>
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,4,5,6,7,8
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,4,6,7,8 для оценки «удовлетворительно» 1,4,7
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3
3	Правила наложения жгута?
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Накладывается на любой сегмент конечности</li> <li>2. Накладывается или на голень, или на бедро</li> <li>3. Накладывается проксимальнее места повреждения</li> <li>4. Накладывается дистальнее места повреждения</li> <li>5. Накладывается на одежду.</li> <li>6. Накладывается на голое тело</li> </ol>
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,5
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,4,6
4	Ваши действия на госпитальном этапе?
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация сосудистого хирурга</li> <li>2. Клинический минимум, после этого подача в операционную</li> <li>3. Срочная подача в операционную.</li> <li>4. Определение группы крови в операционной</li> <li>5. Обеспечение венозного доступа и инфузионная терапия</li> </ol>
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,3,4,5
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,4,5 для оценки «удовлетворительно» 3,5
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2

орительно	
5	Правила наложения транспортной шины?
	1. Плотная фиксация шины к конечности 2. Иммобилизация конечности с трех сторон 3. Имобилизация двух близлежащих к сегменту повреждения суставов 4. Иммобилизация конечности с двух сторон 5. Не вправлять отломки 6. Не накладывать шину на место раны.
отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,3,5,6
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,2,3,5 для оценки «удовлетворительно» 2,3,5
неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 4
Итоговая оценка	

Приложение 4

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка: Выполнение приема Хаймлека взрослому пострадавшему

ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего – осмотреться.	1 балл	-1 балл
2.	Спросить: «Вам нужна помощь? Вы можете дышать?».	1 балл	-1 балл
3.	Подойти к пострадавшему сзади, свою ногу	1 балл	-1 балл

	поставить между его ног. Обхватить руками талию пострадавшего.		
4.	Прижать сжатый кулак со стороны большого пальца к средней части живота чуть выше пупка. Обхватите кулак ладонью другой руки.	1 балл	-1 балл
5.	Быстрым толчком, направленным вверх, вдавите кулак в живот пострадавшего. Каждый толчок совершается отдельно, пока инородное тело не будет извлечено, а пострадавший начнет дышать.	1 балл	-1 балл
6.	При потере пострадавшим сознания, аккуратно опустить его по своей ноге на пол на спину.	1 балл	-1 балл
7.	Вызвать скорую помощь.	1 балл	-1 балл
8.	Сядьте верхом на бедра пострадавшего.	1 балл	-1 балл
9.	Поставьте основание ладони чуть выше пупка так, чтобы пальцы руки были направлены в сторону головы пострадавшего.	1 балл	-1 балл
10.	Положите вторую руку поверх первой.	1 балл	-1 балл
11.	4 – 5 раз надавите на живот пострадавшего быстрыми толчкообразными движениями, направленными вверх.	1 балл	-1 балл
12.	Согнутым пальцем постарайтесь извлечь посторонний предмет изо рта пострадавшего.	1 балл	-1 балл
	Итого	12 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения