Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.12.2024 14:49:34
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /В.Б. Шуматов/
«5» апреля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины

Б1.В.05 ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ
(наименование дисциплины (модуля)
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	**специалитет**
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение**
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**6 лет**
Кафедра	**Анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи**

Владивосток – 2024

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.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,

универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/eii/31.05.01_Lechebnoe_delo_02_Zdravooxranenie_2024(1).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация****	**Миникейсы**
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.В.05 Первая врачебная помощь при неотложных состояниях** при проведении занятий в форме тестов.

1. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Алгоритмы продвинутой сердечно-легочной реанимации»:

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /трудовые действия / текст тестов**
С		**31.05.01 Лечебное дело**
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙОТВЕТ)**
Т		Какой вид остановки сердца/кровообращения приведен на рисунке  фибрилляция желудочков *желудочковая тахикардия электромеханическая диссоциация асистолия При проведении дефибрилляции бифазным дефибриллятором взрослому используют разряд 150 Дж *200 Дж 300 Дж 360 Дж При проведении дефибрилляции детям разряд может составлять 40 Дж/кг; 30 Дж/кг; 20 Дж/кг *от 2 до 10 Дж/кг Дозы 300 мг и 150 мг соответствуют препарату, который может быть использован в ходе СЛР у взрослых адреналин лидокаин *амиодарон магния сульфат Разовая доза адреналина, используемая в ходе проведения СЛР, для взрослой категорий пациентов составляет *0,01 мг/кг 0,1 мг/кг 1 мг/кг 1,5 мг/кг Какой вид остановки сердца/кровообращения приведен на рисунке?  фибрилляция желудочков желудочковая тахикардия *электромеханическая диссоциация асистолия Разовая доза амиодарона для детей составляет: 1,5 мг/кг 3 мг/кг 4,5 мг/кг *5 мг/кг Какой из перечисленных препаратов ниже используется для химической дефибрилляции адреналин

		аторопин *лидокаин налоксон Частота дыханий в минуту у интубированных детей составляет 6 10 12 *25 Начальная концентрация кислорода у недоношенных детей при проведении ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий составляет: *21% 60% 85% 100%

2. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Методы обеспечения проходимости дыхательных путей»:

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /трудовые действия / текст тестов**
С		**31.05.01 Лечебное дело**
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙОТВЕТ)**
Т		Коникостомия у детей: не выполняется никогда выполняется разрезом в верхней трети трахеи выполняется разрезом на уровне яремной вырезки *выполняется только пункционно Ротоглоточный воздуховод подбирается от мочки уха до: *угла рта до подбородка до верхних резцов до крыла носа

		Носоглоточный воздуховод подбирается от мочки уха до: угла рта подбородка до верхних резцов *до крыла носа Мешок АМБУ это устройство для проведения кислородотерапии длительного проведения ИВЛ *временного проведения ИВЛ инсуфляции углекислого газа в брюшную полость при лапароскопических операциях Поступление кислородно-воздушной смеси из мешка АМБУ непосредственно в дыхательные пути пациента происходит через впускной клапан *нереверсивный клапан кислородный коннектор кислородный резервуар Показанием к установке ротоглоточного воздуховода является нарушение сознания с сохраненными ротоглоточными рефлексами *нарушение сознания с утратой ротоглоточных рефлексов проведение длительной инвазивной ИВЛ проведение длительной неинвазивной ИВЛ Противопоказанием к установке ротоглоточного воздуховода является *нарушение сознания с сохраненными ротоглоточными рефлексами нарушение сознания с утратой ротоглоточных рефлексов носовое кровотечение перелом основания черепа Показанием к установке носоглоточного воздуховода является *нарушение сознания с сохраненными или утраченными ротоглоточными рефлексами наличие одышки проведение длительной инвазивной ИВЛ проведение длительной неинвазивной ИВЛ Противопоказанием к установке носоглоточного воздуховода является сохранение ротоглоточных рефлексов утрата ротоглоточных рефлексов нарушение сознания у пациента *перелом основания черепа Риск развития носовых кровотечений является противопоказанием для установки ларингеальной маски комбинированной пищеводно-трахеальной трубки *носоглоточного воздуховода ротоглоточного воздуховода

3. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Виды нарушения сознания. Неотложная помощь при гипергликемической и гипогликемической комах»:

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /трудовые действия /**

		текст тестов
С		**31.05.01 Лечебное дело**
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙОТВЕТ)**
		К признакам декомпенсации сахарного диабета относится все, кроме: жажда гипергликемия кетоацидоз *прибавка массы тела полиурия и глюкозурия В процессе лечения кетоацидоза у больного развились выраженная головная боль, головокружение, тошнота, рвота, расстройства зрения, появилась лихорадка. Данная симптоматика свидетельствует о: гипогликемической реакции прогрессировании симптомов кетоацидоза *отеке мозга присоединении интеркурентной инфекции все перечисленное неверно Выберите адренергические проявления гипогликемии: гипотермия *тошнота амнезия нарушения зрения головная боль Оптимальным (из представленных) раствором для проведения инфузионной терапии у пациентов с клиникой тяжелого диабетического кетоацидоза является изотонический раствор натрия хлорида раствор гидроксиэтилкрахмала 130/0,4 раствор Рингера лактат *раствор Рингера ацетат У пациентов с сахарным диабетом после гипогликемии считается

		оптимальным уровень гликемии: более 4 ммоль/л *не менее 4 ммоль/л 10-15 ммоль/л 5-15 ммоль/л Характерный признак нарушения сознания по типу комы адекватная реакция на все раздражители речевой контакт, требующий простых ответов по типу «да», «нет» выполнение только простых команд *****нелокализованная реакция на боль Суммарная оценка 13 баллов по шкале ком Глазго характерна для уровня сознания ясное сознание *оглушение сопор кома Суммарная оценка 10 баллов по шкале ком Глазго характерна для уровня сознания ясное сознание оглушение *сопор кома Суммарная оценка 6 баллов по шкале ком Глазго характерна для уровня сознания ясное сознание оглушение сопор *кома Причинами первичных ком являются отравление угарным газом печеночная недостаточность *абсцесс головного мозга гипоксия

4. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Анафилактический шок. Неотложная помощь при ТЭЛА»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /трудовые действия / текст тестов**
С		**31.05.01 Лечебное дело**
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:*

		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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙОТВЕТ)**
		Какой путь введения лекарственных препаратов предпочтителен при оказании помощи больным с анафилактическим шоком *внутривенный внутримышечный подкожный ингаляционный Мероприятия неотложной помощи при местной аллергической реакции, возникшей при инъекционном введении лекарственного препарата *ввести внутримышечно адреналин наложить спиртовой компресс холод к месту инъекции антигистаминные препараты Если явления анафилактического шока развивались на фоне внутривенного введения лекарственного препарата, то в первую очередь необходимо введение препарата прекратить, иглу из места инъекции убрать *введение препарата прекратить, из вены не выходить введение препарата прекратить, иглу из места инъекции убрать, пунктировать другую вену введение препарата прекратить, иглу из места инъекции убрать, приложить холод Какой признак при анафилактическом шоке свидетельствует о нарушении микроциркуляции бледность кожных покровов ангионевротический отек уртикарные высыпания *«мраморность» кожи Препаратом первой линии для купирования анафилактического шока является преднизолон эуфилин *адреналин кордиамин Пациенты после купирования анафилактического шока *****должны быть обязательно госпитализированы госпитализации не подлежат при полном купировании явлений шока могут быть оставлены под наблюдение участкового врача направляются в дневной стационар Наиболее важным предрасполагающим фактором при определении

		клинической вероятности ТЭЛА является: молодой возраст пациента перенесенный инфаркт миокарда *тромбоз глубоких вен нижних конечностей в анамнезе употребление алкоголя наличие у больного сахарного диабета Наиболее достоверный метод диагностики ТЭЛА: ЭКГ коронарография рентгенография легких Эхо-КГ *спиральная компьютерная томография Для Эхо-картины ТЭЛА являются характерными все признаки, кроме: признаков легочной гипертензии наличия тромбов в полости правого предсердия и желудочка дилатации и гипокинезии правого желудочка *дилатации и гипокинезии левого желудочка дилатации проксимальной части легочной артерии В отношении D-димера верно все, кроме: его уровень нарастает при развитии острого тромбоза его уровень при ТЭЛА повышен * его высокий уровень позволяет исключить другие заболевания, кроме ТЭЛА может быть повышен при онкологических заболеваниях повышение его уровня в крови свидетельствует об активации образования фибрина Тромболитическая терапия проводится при всех состояниях, кроме наличия симптоматики шока сопутствующей терапии варфарином беременности *кровотечения из геморроидальных вен массивной тромбоэмболии

5. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Электротравма и утопление»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /трудовые действия / текст тестов**
С		**31.05.01 Лечебное дело**
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙОТВЕТ)**
		«Шаговое поражение» – разность потенциалов, находящихся друг от друга на расстоянии длины 0,5 метра 2,0 метра 1,0 метр *0,8 метра Наименее опасным является путь тока через тело человека по петле рука-рука голова-ноги *нога-нога рука-голова Итогом электролиза в тканях является коагуляционный некроз глазных яблок *колликвационный (влажный) некроз тканей расплавление костной ткани отрыв связок Тяжесть поражения электрическим током зависит от силы тока длительности действия вид тока (постоянный или переменный) путь прохождения через тело человека *все ответы верны К специфическому действию электрического тока относятся *****расслоение тканей поражение роговицы баротравма уха отравление Малое количество «сухой» пушистой пены наблюдается при утоплении истинном в пресной воде истинном в морской воде *асфиктическом синкопальном Предпосылки для развития острой почечной недостаточности в постреанимационном периоде создаются при утоплении *истинном в пресной воде истинном в морской воде асфиктическом синкопальном Отёк лёгких является ранним осложнением при утоплении истинном в пресной воде *истинном в морской воде асфиктическом

		синкопальном При утоплении в морской воде объём циркулирующей крови *уменьшается практически не изменяется увеличивается При утоплении в морской воде соотношение K^+/Na^+ в плазме крови уменьшается *практически не изменяется увеличивается

6. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Частные вопросы токсикологии»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /трудовые действия / текст тестов**
С		**31.05.01 Лечебное дело**
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙОТВЕТ)**
		Снижения остроты зрения, мушки перед глазами и фотофобия характерны для отравлений этанолом *метанолом этлиенгликолем хлорированными углеводородами Неотложная помощь при острых отравлениях метанолом включает в себя прием активированного угля инфузию реамберина введение тиамина *инфузию натрия бикарбоната Состав растворов для химической чистки одежды часто включает в себя метиловый спирт *хлорированные углеводороды

		этиленгликоль фосфорорганические соединения Состав жидкостей для кондиционеров часто включает в себя метиловый спирт хлорированные углеводороды *этиленгликоль фосфорорганические соединения Состав инсектицидов часто включает в себя метиловый спирт хлорированные углеводороды этиленгликоль *****фосфорорганические соединения Возбудимость, бессонница, раздражительность, диплопия, тремор характерны для отравлений *соединениями ртути соединениями цинка соединениями таллия соединениями меди Нарушения чувствительности по типу радикулоневрита и мышечная слабость характерны для отравлений соединениями ртути соединениями цинка *соединениями таллия соединениями меди Аллопеция при отравлении соединениями таллия проявляется через 6-8 часов спустя 2-3 суток спустя 5-6 суток *спустя 8-12 суток Взвесь крахмала для промывания желудка используется при острых отравлениях ядами, содержащимися в сморчках и строчках соединениями таллия органическими кислотами *йодом Ацизол является специфическим антидотом при отравлениях фосфорорганическими соединениями *угарным газом хлорированными углеводородами изопропиловым спиртом

Критерии оценивания тестового контроля:

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

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

«Неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета путем решения задач и сдачи практических навыков по чек-листу.

4.1 Ситуационные задачи

Ситуационная задача по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вас на помощь позвала соседка: ребенок, примерно 6 месяцев,со слов матери, несколько часов назад упал с кроватки и сильно ударился головой. При осмотре: сознание, дыхание, пульс на бедренных артериях отсутствует, кожа бледная, зрачки резко расширены, не реагируют на свет. Конечности и нижняя челюсть пластичные.
В	1	Каков предположительный диагноз?
В	2	Неотложные мероприятия?
В	3	Какой разряд используется детям при проведении дефибрилляции?
В	4	Какова частота дыхания у интубированных детей применяется?
В	5	Какая доза адреналина используется детям при внутривенном введении?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вас на помощь позвала соседка: ребенок, примерно 6 месяцев, со слов матери, несколько часов назад упал с кроватки и сильно ударился головой. При осмотре: сознание, дыхание, пульс на бедренных артериях отсутствует, кожа бледная, зрачки резко расширены, не реагируют на свет. Конечности и нижняя челюсть пластичные
В	1	Каков предположительный диагноз?
Э		1. Сотрясение головного мозга 2. Клиническая смерть 3. Биологическая смерть
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-1,3
В	2	Неотложные мероприятия?
Э	-	1. Немедленное начало СЛР 2. Немедленно вызвать скорую помощь 3. Немедленная транспортировка в стационар
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – 1,2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос: для оценки «хорошо» - 1 для оценки «удовлетворительно» - 2

Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-3
В	3	Какой разряд используется детям при проведении дефибрилляции бифазным дефибриллятором?
Э		1. 2-10 Дж/кг 2. 10-20 Дж/кг 3. 120 Дж 4. 200 Дж
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3,4
В	4	Какова частота дыхания у интубированных детей применяется в ходе СЛР?
Э		1. 6 в минуту 2. 10 в минуту 3. 25-30 в минуту
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-1,2
В	5	Какая доза адреналина используется детям при внутривенном введении?
Э		1. Из расчета 0,01 мг/кг без разведения 2. Из расчета 0,01 мг/кг с разведением, с последующим введением 0,1 мл/кг 3. Из расчета 0,1 мг/кг без разведения 4. Из расчета 0,1 мг/кг с разведения, с последующим введением 0,1 мл/кг
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-1,3,4
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Полещук Алексей Владимирович

Ситуационная задача по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕРАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На детской площадке, покрытой мелкой галькой, ребенок 3 лет начал проявлять признаки беспокойства. Плач беззвучный. Кожный покров приобретает цианотичный оттенок
В	1	Каков предположительный диагноз?
В	2	Неотложные мероприятия?
В	3	Методика выполнения приема Хаймлиха у детей
В	4	Каков резервный метод восстановления проходимости дыхательный путей в случае неэффективности приема Хаймлиха?
В	5	Куда необходимо госпитализировать ребенка?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях № 2

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На детской площадке, покрытой мелкой галькой, ребенок 3 лет начал проявлять признаки беспокойства. Плач беззвучный. Кожный покров приобретает цианотичный оттенок.
В	1	Каков предположительный диагноз?
Э		1. Судорожная готовность 2. Механическая асфиксия верхних дыхательных путей 3. Травма головы
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос: для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3
В	2	Неотложные мероприятия?
Э	-	1. Вызвать скорую помощь 2. Немедленно выполнить прием Хаймлиха 3. Начать успокаивать ребенка
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - 2

		для оценки «удовлетворительно» -1
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-3
В	3	Методика выполнения приема Хаймлиха у детей
Э		1. ребенка уложить животом на колени с низко опущенной головой, затем положить свою левую ладонь на область эпигастрия, а правой открытой ладонью нанести несколько (5-7 ударов) между лопаток 2. ребенка держать вертикально и наносить удары по спине открытой ладонью (5-7 ударов) между лопаток 3. ребенка перевернуть кверху ногами и начать сильно трясти
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 2,3
В	4	Каков резервный метод восстановления проходимости дыхательный путей в случае неэффективности приема Хаймлиха?
Э		1. пункционная коникостомия 2. хирургическая коникотомия 3. верхняя трахеостомия 4. нижняя трахеостомия
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2, 3,4
В	5	Куда необходимо госпитализировать ребенка?
Э		1. отделение реанимации 2. ЛОР-отделение 3. хирургичекое отделение
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Полещук Алексей Владимирович

Ситуационная задача по дисциплине
Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕРАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной, 65 лет, жалоб не предъявляет в связи с тяжестью состояния. Со слов родственников: в течение 10 лет страдает гипертонической болезнью, 30 лет сахарным диабетом I типа, накануне переболел вирусной инфекцией, сменил препарат. На раздражители не реагирует, словесному контакту не доступен, на боль – реакция по типу гримасы и пожимания надплечий, зрачки несколько расширены, D=S. Кожные покровы бледные, влажные, тургор сохранен, пот жидкий, обильный. Дыхание везикулярное, поверхностное, ЧД 24 в минуту, ЧСС – 120 в минуту, тоны громкие, ясные. Живот мягкий, безболезненный.
В	1	Какое состояние развилось у данного пациента?
В	2	Какой уровень нарушения сознания имеется у данного пациента?
В	3	Какое исследование необходимо обязательно провести для диагностики данного состояния?
В	4	Алгоритм первоочередных лечебных действий при данном состоянии на догоспитальном этапе?
В	5	Какова тактика врача СМП, при отсутствии эффекта от первоочередных лечебных действий?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной, 65 лет, жалоб не предъявляет в связи с тяжестью состояния. Со слов родственников: в течение 10 лет страдает гипертонической болезнью, 30 лет сахарным диабетом I типа, накануне переболел вирусной инфекцией, сменил препарат. На раздражители не реагирует, словесному контакту не доступен, на боль – реакция по типу гримасы и пожимания надплечий, зрачки несколько расширены, D=S. Кожные покровы бледные, влажные, тургор сохранен, пот жидкий, обильный. Дыхание везикулярное, поверхностное, ЧД 24 в минуту, ЧСС – 120 в минуту, АД – 160/80 мм, рт. ст., тоны громкие, ясные. Живот мягкий, безболезненный.
В	1	Какое состояние развилось у данного пациента?
Э		1. ОНМК 2. Менингоэнцефалит 3. Гипогликемическая кома 4. Гипергликемическая кетоацидотическая кома
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 3
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопросдля оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос - 1,2,4

В	2	Какой уровень нарушения сознания имеется у данного пациента?
Э	-	1. Глубокое оглушение - 11-12 баллов по ШКГ 2. Сопор – 9-10 баллов по ШКГ 3. Кома I - 6-7 баллов по ШКГ 4. Кома II - 5 баллов по ШКГ 5. Кома II - 4 балла по ШКГ
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,2,4,5
В	3	Какое исследование необходимо обязательно провести для диагностики данного состояния?
Э		1. КТ головного мозга 2. ЭКГ 3. Исследование ликвора 4. Кровь на сахар
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,2,3
В	4	Алгоритм первоочередных лечебных действий при данном состоянии на догоспитальном этапе?
Э		1.Перевести пациента на ИВЛ, ввести фуросемид 40 мг. 2. Пациента уложить на бок, в/в струйно ввести 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы или1 мг глюкагона п/к или в/м. 3. Ввести в/в болюсно инсулин короткого действия из расчета 0,1 - 0,15 ЕД/кг реальной массы тела, начать инфузионную терапию 0,9 % раствор NaCl 4.Начать инфузионную терапию 0,9 % раствор NaCl, ввести цефтриаксон 1 мг в/в.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,3,4
В	5	Какова тактика врача СМП, при отсутствии эффекта от первоочередных лечебных действий?
Э		1.Начать в/в капельное введение 5–10 % раствора глюкозы и госпитализировать пациента в отделение реанимации. 2. Провести КТ головного мозга, начать противоотечную терапию 3. Перевести пациента на ИВЛ, продолжить антибактериальную терапию 4. Продолжить вводить инсулин короткого действия по 0,1 ЕД/кг/ч до достижения сахара крови 13-14 ммоль/л
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1

Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос - 2,3,4
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Андреева Наталья Анатольевна

Ситуационная задача по дисциплине
Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №4

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции /названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕРАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной, 45 лет, недавно перенес операцию по эндопротезированию правого коленного сустава, принимал НПВС с целью обезболивания. Вызвал СМП, жалуется на боль в правом бедре и его утолщение, слабость, недомогание, выраженную одышку. Правое бедро увеличено в размере, при пальпации безболезненное. Кожные покровы бледные, легкий акроцианоз. Дыхание поверхностное, 36 в минуту. Температура тела 36,7^{0}С. Артериальное давление 90 и 60 мм рт. ст., ЧСС – 130 в минуту. Дыхание над обеими легким ослабленное.
В	1	Какое состояние развилось у данного пациента?
В	2	Алгоритм первоочередных действий при данном состоянии на догоспитальном этапе?
В	3	Какие изменения на ЭКГ характерны для данного состояния?
В	4	Какое исследование является «золотым стандартом» для постановки диагноза?

В	5	Какие средства являются основными для лечения этого состояния?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №4

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной, 45 лет, недавно перенес операцию по эндопротезированию правого коленного сустава, принимал НПВС с целью обезболивания. Вызвал СМП, жалуется на боль в правом бедре и его утолщение, слабость, недомогание, выраженную одышку. Правое бедро увеличено в размере, при пальпации безболезненное. Кожные покровы бледные, легкий акроцианоз. Дыхание поверхностное, 36 в минуту. Температура тела 36,0^0С. Артериальное давление 90 и 60 мм рт. ст., ЧСС – 130 в минуту. Дыхание над обеими легким ослабленное.
В	1	Какое состояние развилось у данного пациента?
Э		1. Анафилактический шок 2. Пневмония 3. Септический шок 4. ТЭЛА
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 4
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопросдля оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос - 1,2,3
В	2	Алгоритм первоочередных действий при данном состоянии на

		догоспитальном этапе?
Э	-	1. Оценить АД, ЧД, пульс, сатурацию, ЭКГ, уложить пациента на спину, обеспечить проходимость дыхательных путей, подать кислород, транспортировать в положение лежа на носилках, экстренно госпитализировать в стационар с возможностью проведение КТ и наличием отделения реанимации. 2. Провести исследование ЭКГ, сатурации, внутривенно ввести антибактериальные средства, госпитализировать в стационар 3. Уложить пациента на спину, обеспечить проходимость дыхательных путей, подать кислород, в/м ввести адреналин, госпитализировать в ОАРИТ
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 2,3
В	3	Какие изменения на ЭКГ характерны для данного состояния?
Э		1. Внезапное углубление зубцов QIII и SI 2. Блокада левой ножки пучка Гиса 3. Подъем сегмента ST I, AVL,V5,V6
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-2,3
В	4	Какое исследование является «золотым стандартом» для постановки диагноза?
Э		1. Прокальцитониновый тест 2. Спиральная КТ легких 3. D-димер 4. Исследование триптазы
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,3,4
В	5	Какие средства являются основными для лечения этого состояния?
Э		1. Адреналин, глюкокортикостероидные препараты 2. Антибактериальные средства. 3. Антикоагулянты 4. Инфузионная терапия
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет

Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос - 1,2,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Андреева Наталья Анатольевна

Ситуационная задача по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №5

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчине 29 лет в процедурном кабинете поликлиники сделали очередную прививку противоклещевой вакциной. Внезапно мужчина стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.
В	1	Каков предположительный диагноз?
В	2	Неотложные мероприятия?
В	3	Дозировка адреналина для первого в/м введения
В	4	Объем необходимой инфузионной терапии
В	5	Куда необходимо госпитализировать пациента?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №5

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчине 29 лет в процедурном кабинете поликлиники сделали очередную прививку противоклещевой вакциной. Внезапно мужчина стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.
В	1	Каков предположительный диагноз?
Э		1. Анафилактический шок 2. Обморок 3. Истерический припадок
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 2,3
В	2	Неотложные мероприятия?
Э	-	1. Немедленно ввести внутримышечно адреналин 2. Вызвать реаниматолога 3. Начать проводить сердечно-легочную реанимацию 4. Уложить, ножной конец приподнять, голову повернуть на бок, обеспечить венозный доступ и начать инфузионную

		терапию 5. Обеспечить доступ увлажненного кислорода
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос1,2,4,5
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - 1,4 для оценки «удовлетворительно» - 2,5
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 3
В	3	Дозировка адреналина для первого в/м введения
Э		1. 0,1 мг. 2. 0,3 мг. 3. 0,5 мг. 4. 1 мг.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-1,2,4
В	4	Объем необходимой инфузионной терапии
Э		1. 500-1000 мл. 2. 1000-2000 мл. 3. 3000-4000 мл.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,3
В	5	Куда необходимо госпитализировать пациента?
Э		1. Отделение реанимации 2. Терапевтическое отделение 3. Хирургичекое отделение
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 2,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Полещук Алексей Владимирович

Ситуационная задача по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №6

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕРАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Техник ремонтировал в подвале трубу парового отопления. Пол подвала был залит водой. Рабочий был обут в резиновые сапоги. Для освещения он взял лампу и случайно коснулся обнаженного участка шнура, потерял сознание и упал в воду. Стоявший рядом товарищ выдернул вилку из розетки и вызвал СМП. Вы врач СМП, прибыли через 7 минут после вызова. У пострадавшего отсутствуют пульс и дыхание.
В	1	Причина состояния?
В	2	Степень поражения
В	3	Оцените состояние пострадавшего
В	4	Неотложные мероприятия
В	5	Куда необходимо госпитализировать пациента при эффективных мероприятиях неотложной помощи?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №6

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Техник ремонтировал в подвале трубу парового отопления. Пол подвала был залит водой. Рабочий был обут в резиновые сапоги. Для освещения он взял лампу и случайно коснулся обнаженного участка шнура, потерял сознание и упал в воду. Стоявший рядом товарищ выдернул вилку из розетки и вызвал СМП. Вы врач СМП, прибыли через 7 минут после вызова. У пострадавшего отсутствуют пульс и дыхание.
В	1	Причина состояния?
Э		1. Обморок. 2. Электротравма 3. Утопление
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос- 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,3
В	2	Степень поражения
Э	-	1. I 2. II 3. III

		4. IV
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,2,3
В	3	Оцените состояние пострадавшего
Э		1. Шок 2. Клиническая смерть 3. Биологическая смерть
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3
В	4	Неотложные мероприятия
Э		1. Начать СЛР 2. Немедленно начать транспортировку пострадавшего в стационар 3. Начать инфузионную терапию
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос– 2,3
В	5	Куда необходимо госпитализировать пациента при эффективных мероприятиях неотложной помощи?
Э		1. Отделение реанимации 2. Терапевтическое отделение 3. Хирургическое отделение
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос - 2,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Полещук Алексей Владимирович

Ситуационная задача по дисциплине
Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №7

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поликлинику обратилась мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик, играя один в комнате, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин. Объективно: отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей.
В	1	Причина состояния пациента?
В	2	Оцените состояние пострадавшего
В	3	Неотложные мероприятия
В	4	Объем воды, необходимый для одной порции промывания
В	5	Куда необходимо госпитализировать пациента?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Первая врачебная помощь при неотложных состояниях №7

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах *Трудовые действия:* 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)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поликлинику обратилась мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик, играя один в комнате, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин. Объективно: отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей.
В	1	Причина состояния пациента?
Э		1. Пищевая токсикоинфекция 2. Отравление диазолином 3.Отравление неизвестным веществом
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-1,3
В	2	Оцените состояние пострадавшего

Э	-	1. удовлетворительное 2. средней тяжести 3. тяжелое
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 2
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – 1,3
В	3	Неотложные мероприятия
Э		1. Промыть желудок до чистых вод 2. Ввести активированный уголь через зонд 3. Перевести ребенка на ИВЛ через интубационную трубку 4.Сделать очистительную клизму
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 1,2,4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - 1,4 для оценки «удовлетворительно» - 1
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос -3
В	4	Объем воды, необходимый для одной порции промывания
Э		1. 100-150 мл. 2. 200-250 мл. 3. 300-350 мл. 4. 400-450 мл.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос - 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» - нет для оценки «удовлетворительно» - нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос-1,2,4
В	5	Куда необходимо госпитализировать пациента?
Э		1. Отделение токсикологии 2. Терапевтическое отделение 3.Отделение реанимации
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» -нет для оценки «удовлетворительно» -нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос2,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Полещук Алексей Владимирович

4.2 Чек-лист для оценки практических навыков

1. Практический навык: «Проведение дефибрилляции в ручном режиме»

К	ПК-1	Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
ТД	*Трудовые действия:* Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановкажизненно 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 жизнипациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека(кровообращения и/или дыхания)			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Оценил степень опасности окружающейсреды для проведения электрической дефибрилляции		1 балл	-1 балл
2.	Включил дефибриллятор		1 балл	-1 балла
3.	Наложил электроды согласно схеме расположения		1 балл	-1 балл
4.	Установил разряд 200 Дж		1 балл	-1 балл
5.	Дал предупредительную команду «Всем отойти»		1 балл	-1 балл
6.	Визуально убедился, что никто не прикасается к пациенту		1 балл	-1 балл
7.	После команды «Разряд» выполнил дефибрилляцию		1 балл	-1 балла
8.	Дал команду на продолжение компрессий грудной клетки в течение 2 минут		1 балл	-1 балл
	Итого		8 баллов	

Критерии оценивания практического навыка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

5. Критерии оценивания результатов промежуточной аттестации

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.