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:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2637b784eec01d0b8a794db4

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.06 ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ЧС
(наименование дисциплины (модуля)
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	**специалитет**
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
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 направлению подготовки/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.06 Врачебная помощь в условиях ЧС** при проведении занятий в форме тестов.

1. **Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Продвинутая сердечно-легочная реанимация в условиях ЧС»:**

	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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния сучетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применениялекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Единственно правильным действием при обнаружениина мониторе записи ЭКГ, приведенной на рисунке  интубация трахеи и санация трахеобронхиальногодерева. *первичная электрическая дефибрилляция. создание венозного доступа и введение 1 мг адреналина.создание венозного доступа и введение 300 мг кордарона. При проведении дефибрилляции монофазным 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 1,5 мг/кг и 0,75 мг/кг 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 Какое действие необходимо сделать в первые 5 минут при виде остановки кровообращения, приведенной на рисунке?  провести электрическую дефибрилляцию *ввести адреналин ввести лидокаин ввести магнезию 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 *амиодарон 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 «Современные методы обезболивания»:

	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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния сучетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применениялекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Патологическое состояние, при котором неповреждающее раздражение воспринимается как болевое, это гипералгезия *гиперестезия аллодиния анестезия Чрезмерная реакция на ноцицептивный стимул это гиперестезия дизестезия *гипералгезия аллодиния Висцеральная боль появляется следствием поражения мягких тканей поражения костей, фасций *поражения полых и паренхиматозных органов поражения кожи, подкожной клетчатки и слизистыхоболочек

		Субъективная оценка адекватности аналгезии проводится по состоянию гемодинамики: АД, PS *визуально-аналоговой шкале показателям функции внешнего дыхания: ЧД, ДО, SpO2 лабораторным показателям гормонов стресса К опиоидным анальгетикам из нижеперечисленных относится препарат кетопрофен кетамин *бупренорфин парацетамол мелоксикам К агонистам □ - рецепторов относятся *морфин, омнопон, фентанил, промедол, трамал морфин, омнопон, фентанил, промедол, буторфанол морфин, омнопон, фентанил, промедол, налоксон Центральным анальгетическим действием обладают ниже перечисленные аналгетики, кроме опиоиды производные параацетаминофенола *НПВС антагонисты NMDA–рецепторов Основными принципами лечения послеоперационной боли являются все, кроме непрерывность *анальгетики назначаются ступенчато, от более слабого к более сильному Превентивность Ноцицепция включает следующие физиологические процессы, кроме трансдукции *транскрипции модуляции перцепции трансмиссии После операций высокой травматичности наиболее эффективна схема анальгезии парацетамол / нпвс + системное введение опиоидного анальгетика *парацетамол / нпвс + системное введение опиоидного анальгетика методом контролируемой пациентом анальгезии парацетамол / нпвс + системное введение опиоидного аналгетика в строгом режиме дозирования

3. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Принципы и методы интенсивной терапии шоковых состояний»:

	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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния сучетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применениялекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Клинический диагноз шока на догоспитальном этапе выставляется на основании *наличия «окон» шока и тахикардии только резкого снижения АД нарушения сознания нарушения капиллярного кровотока Признаками нарушения периферического кровотока являются *«пятнистые», «пестрые» кожные покровы, снижение их температуры снижение уровня почасового диуреза нарушение ментального статуса снижение уровня среднего АД Ранними признаками шока при травме являются *тахикардия, тахипноэ, снижение капиллярного кровотока, снижение

		пульсового давления тахикардия и снижение систолического АД снижение уровня почасового диуреза нарушение уровня сознания При шоке характерно увеличение времени заполнения ногтевого ложа *свыше 5 секунд до 5 секунд до 3 секунд от 2 до 5 секунд Снижение системного АД происходит при кровопотере *30% ОЦК и более до 20-25% ОЦК до 15-20% ОЦК до 10% ОЦК и более На догоспитальном этапе увеличение преднагрузки осуществляется *путем проведения инфузионной терапии введением вазопрессорных препаратов введением преднизолона введением гидрокарбоната натрия Начинают инфузионную терапию при травматическом шоке *с пробы с инфузионной нагрузкой с введения коллоидных растворов с коррекции метаболического ацидоза с введения растворов альбумина Цель инфузионной терапии в стадии ресуситации (спасения) целенаправленной инфузионной терапии заключается *в спасение жизни в спасение органной функции в поддержке функции органов в восстановление функции органов Начинать инфузионную терапию при травматическом шоке необходимо с введения *электролитных растворов коллоидных растворов препаратов крови искусственных переносчиков кислорода Критериями эффективности лечения шока являются *снижение ЧСС менее 100 в минуту, увеличение уровня диуреза более 0,5 мл/кг в час ЧСС на уровне 120-130 в минуту, почасовой диурез на уровне 0,5 мл/кг в час систолическое АД 90-100 мм рт.ст. восстановление уровня сознания до 14-15 баллов по шкале ком Глазго

4. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Врачебная помощь при травмах груди и живота»

	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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния сучетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применениялекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		На стороне пневмоторакса перкуторно отмечается: *высокий тимпанит резкое притупление отсутствие изменений укорочение звука все перечисленное Давление в плевральной полости на стороне клапанногопневмоторакса: близко в атмосферному *выше атмосферного на выдохе

		ниже атмосферного на выдохе ниже атмосферного на вдохе допустимы все перечисленные варианты. Признаки гемоторакса: одышка, на стороне поражения дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук *притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД крепитация при надавливании на кожу грудной клетки,затрудненное дыхание шум трения плевры, боль при дыхании Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: трахеостомии *пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости блокады межреберных нервов блокады диафрагмального нерва При закрытой травме живота наиболее легко происходити чаще наблюдается более обширный разрыв полого органа, если последний был: пустой *наполненный подвижный спавшийся атоничный Симптом «Ваньки-встаньки» может выявляться при повреждении: желудка поджелудочной железы *селезенки тонкой кишки При закрытой травме брюшной полости с разрывом мочевого пузыря наиболее информативным методом исследования является: обзорная рентгенограмма брюшной полости лапароскопия *контрастная цистография ирригоскопия общий анализ мочи При травматической эвентрации до транспортировки выпавший орган необходимо: вправить в брюшную полость оставить, ничего не меняя *обложить влажными стерильными салфетками обработать перекисью Отсутствие печеночной тупости при тупой травме живота характерно: для разрыва селезенки для травмы поджелудочной железы *для разрыва полого органа (желудок, кишечник) для острого аппендицита

		При тяжелой закрытой торакоабдоминальной травме на догоспитальном этапе наибольшие затруднения в диагностике вызывает: *разрыв диафрагмы ушиб грудного и поясничного отделов позвоночника разрыв желудка гемоперикард травмы почек и забрюшинная гематома

5. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «СДС. Принципы оказания помощи при множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях»

	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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния сучетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применениялекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов

		лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		Синдромом длительного сдавления — это повреждение тканей с частичным разрывом их при сохранении анатомической непрерывности *травматическое повреждение мягких тканей в результате раздавливания, приводящее к прекращению кровотока и ишемии повреждение органов и тканей без нарушения целостности кожи резкое снижение всех жизненных функций в результате травмы Для стадии острой почечной недостаточности синдрома длительного сдавления характерно наличие гемоконцентрация нестабильность гемодинамикипсихоэмоциональный стресс *гемодилюция Основные пусковые звенья патогенеза "Краш-синдрома": нервный стресс *массивное длительное раздавливание мягких тканей и сдавление магистральных кровеносных сосудов резко выраженный болевой синдром длительная ишемия печени При сортировке пострадавших по методике TRIAGE, в первую очередь, оценивается наличие пульса на сонной артерии сознания *дыхания пульса на лучевой артерии Согласно методике сортировки TRIAGE при многочисленных жертвах, пострадавший, у которого сохранено самостоятельное дыхание с ЧДД свыше 30 в 1 минуту *требует немедленного оказания помощи и транспортировки в больницу требует стабилизации состояния и транспортировки во вторую очередь может добираться в больницу самостоятельно считается умершим, помощь не оказывается Основополагающим правилом оказания помощи по протоколу ATLS является *правило «золотого часа» правило «хватай и вези» правила медицинской этики правила медицинской деонтологии В правиле «ABCDE» при ATLS буква А означает *обеспечение проходимости дыхательных путей с иммобилизацией шейного отдела позвоночника вентиляция и оксигенация контроль кровотечения оценка неврологического статуса В правиле «ABCDE» при ATLS пункт: Оценка гемодинамики и контроль

		кровотечения соответствует букве *C A B D В правиле «ABCDE» при ATLS буква D означает *оценка неврологического статуса контроль кровотечения иммобилизация шейного отдела позвоночника детальный осмотр пострадавшего Правило «трёх катетеров» подразумевает постановку *желудочного зонда, мочевого катетера, венозного доступа постановка катетеров в две периферические вены, постановка мочевого катетера постановка мочевого катетера, назогастрального зонда, газоотводной трубки постановка центрального и периферического венозного доступа, мочевого катетера

6. Оценочные средства (тестовый контроль) по теме «Оказание неотложной помощи при отравлениях в условиях ЧС»

	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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	A/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)
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния сучетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам

		оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применениялекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		Арсин это: сероводород *мышьяковистый водород синильная кислота угарный газ Карбоксигемоглобин образует: сероводород мышьяковистый водород синильная кислота *угарный газ Введение унитиола в качестве антидота противопоказано при отравлении: сероводородом *мышьяковистым водородом синильной кислотой угарным газом Ацизол является антидотом при отравлении: сероводородом мышьяковистым водородом синильной кислотой *угарным газом Гемолитическим действием обладает: сероводород *мышьяковистый водород синильная кислота угарный газ К первичному поражению альвеолярно-капиллярной мембраны приводит воздействие: 1. ФОС 2. цианидов 3. *хлор 4. CO2 Не рекомендуется ранняя подача кислорода пострадавшим от действия следующих газов, кроме: ФОС

		*аммиака *хлора В третью фазу токсического отека легких развивается развивается в: «Белая гипоксия» *«Синяя гипоксия» «Серая гипоксия» «Черная гипоксия» В четвертую фазу токсического отека легких развивается: «Белая гипоксия» «Синяя гипоксия» *«Серая гипоксия» «Черная гипоксия» Хромосмон применяется в качестве антидота при отравлении: угарным газом *азотной кислотой фосгеном ФОС

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 Врачебная помощь в условиях ЧС №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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина 45 лет, при выполнении работы потерял сознание и упал. Накануне обращался к врачу поликлиники с жалобами на боли за грудиной, с типичной иррадиацией в левую руку, плечо. Рекомендован строгий постельный режим, прием нитратов и антиагрегантов. Рекомендациям врача не последовал. Самостоятельно приступил к работе. При осмотре: отмечается потеря сознания, отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях. Кожные покровы бледные, рефлексы отсутствуют.
В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Возможные причины данного состояния?
В	3	Каковы неотложные мероприятия?
В	4	Будете ли проводить СЛР и если да, то как долго?
В	5	Согласно какому алгоритму проводиться СЛР?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС № 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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина 45 лет, при выполнении работы потерял сознание

		и упал. Накануне обращался к врачу поликлиники с жалобами на боли за грудиной, с типичной иррадиацией в левую руку, плечо. Рекомендован строгий постельный режим, прием нитратов и антиагрегантов. Рекомендациям врача не последовал. Самостоятельно приступил к работе. При осмотре: отмечается потеря сознания, отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях. Кожные покровы бледные, рефлексы отсутствуют.
В	1	Поставьте диагноз
Э		1. Клиническая смерть. 2. Биологическая смерть. 3. Обморок. 4. Кардиогенный шок. 5. Инфаркт миокарда.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1.
Р 1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3,4,5
В	2	Возможные причины данного состояния?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. У пациента на фоне острого инфаркта миокарда развился отек легких 2. У пациента на фоне острого инфаркта миокарда произошла остановка кровообращения и клиническая смерть. 3. ТЭЛА. 4. Ишемический инсульт.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3,4.
В	3	Каковы неотложные мероприятия?
Э		1.Убедиться в собственной безопасности. 2. Вызвать бригаду СМП. 3. Не трогать пострадавшего до приезда СМП. 4. Отправить помощника за АНД. 5. Начать непрямой массаж сердца. 6. Проводить искусственную вентиляцию рот в рот после непрямого массажа сердца. 7. Это клиническая смерть, оказывать помощь не будем. 8. Расстегнуть ворот рубашки, отворить окна, дать подышать нашатырным спиртом. 9. Применить прекардиальный удар.

		10. Сначала дыхание рот в рот, потом непрямой массаж сердца. 11. Проведение СЛР
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1, 2, 4, 5, 6, 11.
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»1,2,4,5,6,11 для оценки «удовлетворительно» 2,5,6
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 3,7,8,9,10
В	4	Будете ли проводить СЛР и если да, то как долго?
Э		1.Клиническая смерть, не буду проводить СЛР. 2. 10 минут. 3. До приезда бригады СМП. 4. До восстановления пульса на сонной артерии, дыхания, сознания. 5. 15 минут. 6. 30 минут.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3,4,6.
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,6 для оценки «удовлетворительно» 6
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,5
В	5	Согласно какому алгоритму проводиться СЛР?
Э		1.A-B-C 2. C-A-B-D 3. A-D-B-C 4. C-D-A-B 5. C-A-B 6. A-B-C-D
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,5
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 2 или 5 для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3,4,6
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Мнацаканян Лаура Ашотовна

Ситуационная задача по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС №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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной с диагнозом «меланома кожи спины», прогрессирование, метастазы в головной мозг, с целью обезболивания получает кетонал ретард два раза в день. Последнее время отмечает усиление болевого синдрома. Лечащим врачом назначены в/м инъекции трамадола.

В	1	Является ли правильным данный выбор препаратов?
В	2	Является ли правильным выбор способа введения препарата?
В	3	К какой группе препаратов относиться трамадол?
В	4	Если болевой синдром будет усиливаться, ваши действия?
В	5	В целях повышения эффективности трамадола какую еще терапию вы бы назначили пациенту?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС № 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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

		клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной с диагнозом «меланома кожи спины», прогрессирование, метастазы в головной мозг, с целью обезболивания получает кетонал ретард два раза в день. Последнее время отмечает усиление болевого синдрома. Лечащим врачом назначены в/м инъекции трамадола.
В	1	Является ли правильным данный выбор препаратов?
Э		1.Нет, надо более сильные анальгетики. 2.Да, согласно рекомендациям. 3.Да, но ориентироваться надо по ВАШ и возможно пересмотреть аналгезию
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
Р 1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» 2 для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1
В	2	Является ли правильным выбор способа введения препарата?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Да, быстрее будет действовать. 2. Нет, лучше его назначить в пролонгированной таблетированой форме. 3. Нет, парентеральное введение сложнее технически. 4. Нет, при парентеральном введении выше вероятность осложнений.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,4
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 2,3 для оценки «удовлетворительно» 2
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1
В	3	К какой группе препаратов относиться трамадол?
Э		1.Местный анестетик 2. Анксиолитик 3. НПВС 4. Опиоидный наркотический аналгетик 5.Седативное средство

		6.Антидепрессант
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 1,2,3,5,6
В	4	Если болевой синдром будет усиливаться, ваши действия?
Э		1. Предложить потерпеть 2. Перейти к следующей ступени аналгезии, согласно рекомендациям. 3. Перейти на прием более сильных опиоидов. 4. Добавить к приему антидепрессанты
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 2,3 для оценки «удовлетворительно» 2
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1
В	5	В целях повышения эффективности трамадола какую еще терапию вы бы назначили пациенту?
Э		1. Инфузионую 2. Антибактериальную 3. Адъювантную 4. Седативную
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» 4
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Мнацаканян Лаура Ашотовна

Ситуационная задача по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС №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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В приемный покой доставлен на попутной машине больной 55 лет с открытым диафизарным переломом бедра. Кровотечение из раны практически не наблюдается, АД – 100/70 мм рт. ст. PS- 100 уд/мин. НЬ- 120 г/л.
В	1	Укажите последовательность действий врача приемного покоя?
В	2	Куда необходимо госпитализировать больного?
В	3	Предположите возможный объем кровопотери?
В	4	Лечебные мероприятия у данного больного?
В	5	Какие препараты для инфузионной терапии необходимо применить в данном случае?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС № 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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В приемный покой доставлен на попутной машине больной 55 лет с открытым диафизарным переломом бедра. Кровотечение из раны практически не наблюдается, АД – 100/70 мм рт. ст. PS- 100 уд/мин. НЬ- 120 г/л.
В	1	Укажите последовательность действий врача приемного покоя?
Э		1. Введение НПВС, перевод в отделение травматологии. 2. Введение наркотических анальгетиков и транспортировка больного в отделение реанимации. 3. Консультация травматолога, ПХО раны. 4. Обеспечение венозного доступа, начало инфузионной терапии.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,4
Р 1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» 2,4 для оценки «удовлетворительно» 2
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1
В	2	Куда необходимо госпитализировать больного?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Больного необходимо госпитализировать в отделение общей хирургии. 2. Больного необходимо госпитализировать в отделение травматологии многопрофильного стационара. 3.Больного необходимо госпитализировать в противошоковую палату или реанимационное отделение.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2
В	3	Предположите возможный объем кровопотери?
Э		1. 0,5-1 л 2. 1-1,5 л 3. 1,5-2 л 4. 2-2,5 л 5. 2,5-3 л 6. 3-3,5 л 7. 3,5-4 л
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 5
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» 3,6

Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,7
В	4	Лечебные мероприятия у данного больного?
Э		1. Противошоковая терапия заключается в введение противошоковых кровезаменителей, при необходимости вазопрессоры. После выведения больного из шока - ПХО раны, репозиция и фиксация костных отломков с помощью скелетного вытяжения. Проведение экстренной профилактики столбняка. 2. Противошоковая терапия заключается в адекватном обезболивании, инфузионная терапия кристаллоидами, препаратами крови. После выведения больного из шока - ПХО раны, репозиция и фиксация костных отломков с помощью скелетного вытяжения. Проведение экстренной профилактики столбняка. 3. Противошоковая терапия заключается в адекватном обезболивании. После выведения больного из шока - ПХО раны, репозиция и фиксация костных отломков с помощью скелетного вытяжения. Проведение экстренной профилактики столбняка. 4. Противошоковая терапия заключается в адекватном обезболивании, введение противошоковых кровезаменителей, при необходимости вазопрессоры. После выведения больного из шока - ПХО раны, репозиция и фиксация костных отломков с помощью скелетного вытяжения. 5. Противошоковая терапия заключается в адекватном обезболивании, введение противошоковых кровезаменителей, при необходимости вазопрессоры. Проведение экстренной профилактики столбняка.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3,4,5
В	5	Какие препараты для инфузионной терапии необходимо применить в данном случае?
Э		1. Препараты крови: эритроцитарная масса, СЗП. 2. Кристаллоиды: Стерофундин ИЗО, Раствор Рингера 3. ГЭК: Стабизол, инфукол 4. Препараты желатина: Желатиноль, Гелофузин 5. Инфузионная терапия не показана.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 2,3,4 для оценки «удовлетворительно» 3,4
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 5

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Мнацаканян Лаура Ашотовна

Ситуационная задача по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС №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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного

		питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Патрульным нарядом милиции вызвана машина скорой помощи. Прибыв на место происшествия, вы обнаружили лежащего на спине мужчину, у которого в грудной клетки в VI межреберье слева по переднеподмышечной линии торчит нож. Сознание пострадавшего помрачено, контакт практически невозможен. Зрачки узкие. Пульс – 120 ударов в минуту, определяется только на крупных артериях. Артериальное давление – 70 и 40 мм рт. ст., дыхание слева резко ослаблено.
В	1	Предположите диагноз?
В	2	Как поступить с торчащим в ране ножом?
В	3	Какую помощь вы окажите пострадавшему?
В	4	Возможные осложнения?
В	5	Ваши действия при остановке сердечной деятельности?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС № 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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и

		безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Патрульным нарядом полиции вызвана машина скорой помощи. Прибыв на место происшествия, вы обнаружили лежащего на спине мужчину, у которого в грудной клетке в VI межреберье слева по передне-подмышечной линии торчит нож. Сознание пострадавшего помрачено, контакт практически невозможен. Зрачки узкие. Пульс – 120 ударов в минуту, определяется только на крупных артериях. Артериальное давление – 70 и 40 мм рт. ст., дыхание слева резко ослаблено.
В	1	Предположите диагноз?
Э		1.Ножевое проникающее ранение грудной полости слева. 2.Ножевое непроникающее ранение грудной полости слева. ДН III-IVст. 3.Ножевое ранение слева. 4. Ножевое проникающее ранение грудной полости слева, с повреждением легкого, сердца? Геморрагический шок III-IVст. Дыхательная недостаточность III-IV ст.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 4
Р 1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» 1
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3
В	2	Как поступить с торчащим в ране ножом?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Вытащить нож, наложить повязку, нож отдать полиции. 2. Не вытаскивать нож, транспортировать с ним.

		3.Вытащить нож, наложить повязку, пропунктировать и установить дренаж во 2-3 межреберье по среднеключичной линии. Нож сохранить для пациента. 4. Наложить повязку прямо на нож, обработав его перед этим.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,3,4,
В	3	Какую помощь вы окажите пострадавшему?
Э		1. Психологическую 2. Срочная госпитализация в стационар 3.Аналгезия 4.Оксигенотерапия 5.Обеспечение венозного доступа и начало инфузии кристаллоидов 6.Мониторинг, включая ЭКГ
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,4,5,6
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»2,3,4,5 для оценки «удовлетворительно» 2,3,4
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1
В	4	Возможные осложнения?
Э		1. Пневмоторакс 2. Гемоторакс 3.Тампонада сердца 4. Клиническая смерть
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,3,4
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,2,4 для оценки «удовлетворительно» 1,4
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос нет
В	5	Ваши действия при остановке сердечной деятельности?
Э		1. СЛР по алгоритму С-А-В-D 2. Дренирование плевральной полости. 3. СЛР по алгоритму А-В-С-D 4. Дренирование тампонады сердца 5. Инфузионная терапия 6. СЛР по алгоритму С-D-А-В
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,4,5
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,2,5 для оценки «удовлетворительно» 1,5
Р	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос

0		3,6
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Мнацаканян Лаура Ашотовна

Ситуационная задача по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС №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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи

		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во время работы одну ногу человека придавило упавшим мотором. Через 1,5 часа его освободили от сдавления. Фельдшеру пострадавший заявил, что чувствует себя хорошо, имеется несильная боль в месте сдавления и он хочет продолжать работать. При осмотре: цвет кожи бледноватый, пульс 100 в мин АД 110/70 мм.рт.ст., локально отмечается незначительный индуративный отек травмированной ноги, бледностью кожи, некоторое выбухание кожи на границе здорового и пораженного участков. Повреждений костей не выявлено.
В	1	Ваш предварительный диагноз?
В	2	Какими должны быть действия фельдшера?
В	3	С чем будете проводить дифференциальный диагноз?
В	4	Возможный необходимый объем аналгезии?
В	5	Правила наложения шины при транспортной иммобилизации?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС № 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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во время работы одну ногу человека придавило упавшим мотором. Через 1,5 часа его освободили от сдавления. Фельдшеру пострадавший заявил, что чувствует себя хорошо, имеется несильная боль в месте сдавления и он хочет продолжать работать. При осмотре: цвет кожи бледноватый, пульс 100 в мин АД 110/70 мм.рт.ст., локально отмечается незначительный индуративный отек травмированной ноги, бледностью кожи, некоторое выбухание кожи на границе здорового и пораженного участков. Повреждений костей не выявлено.
В	1	Ваш предварительный диагноз?
Э		1.Ушиб стопы слева. 2.Перелом стопы слева. 3.Синдром длительного сдавления левой стопы, легкой степени. 4. Разрыв связок левой стопы.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
Р 1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» 1 для оценки «удовлетворительно» 4
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2

В	2	Какими должны быть действия фельдшера?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Аналгезия 2. Рекомендации охранительного режима, наблюдение у травматолога по месту жительства. 3. Наложение жгута, эластичное бинтование с последующим снятием жгута и охлаждение конечности. 4. Транспортная иммобилизация и госпитализация в стационар. 5. Венозный доступ и начало инфузионной терапии.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,3,4,5,
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,3,4 для оценки «удовлетворительно» 1,4
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2
В	3	С чем будете проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Ушиб 2. Перелом 3. Разрыв связок 4. Гематома 5. Тромбоз сосудов 6. Повреждение (разрыв) мягких тканей.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,3,4,5,6,
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»1,2,3,6 для оценки «удовлетворительно» 1,2,3,
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 6
В	4	Возможный необходимый объем аналгезии?
Э		1. Опиоидные аналгетики 2. НПВС 3. Парацетамол 4. Регионарная аналгезия 5. Адъювантная терапия
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3 для оценки «удовлетворительно» 1
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 4,5
В	5	Правила наложения шины при транспортной иммобилизации?
Э		1. С одной стороны конечности. 2. С двух сторон конечности. 3. С трех сторон конечности 4. Фиксация двух близлежащих суставов 5. Фиксация одного соседнего сустава.

		6. В местах соприкосновения шины и кости проложить валики 7. Фиксировать шину по всей длине
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3,4,6,7
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,4,7 для оценки «удовлетворительно» 3,4
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,5
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Мнацаканян Лаура Ашотовна

Ситуационная задача по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС №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
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вы врач линейной бригады скорой медицинской помощи. Женщина приехала на дачу к родственнице. После употребления одного бокала вина отправилась вместе с хозяйкой мыться в самодельной бане. При этом сама хозяйка спиртного не употребляла. Спустя некоторое время хозяйка покинула баню, сославшись на головную боль и обратила внимание на покраснение кожи лица. Еще примерно через полчаса ею была обнаружена родственница без сознания на полу бани. Огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Лицо пострадавшей ярко-красного цвета. Вокруг головы рта остатки рвотных масс. Дыхание затруднено, выслушиваются дистантные хрипы, тахикардия до 110 в 1 минуту. АД 80/40.
В	1	Наиболее вероятный диагноз?
В	2	Объем неотложной помощи?
В	3	С чем проводится дифференциальный диагноз?
В	4	Какие возможны осложнения?
В	5	Специфическая антидотная терапия?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Врачебная помощь в условиях ЧС № 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

К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
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)
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности *Трудовые действия:* Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возрастаи клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вы врач линейной бригады скорой медицинской помощи. Женщина приехала на дачу к родственнице. После употребления одного бокала вина отправилась вместе с хозяйкой мыться в самодельной бане. При этом сама хозяйка спиртного не употребляла. Спустя некоторое время хозяйка покинула баню, сославшись на головную боль и обратила внимание на покраснение кожи лица. Еще примерно через полчаса ею была обнаружена родственница без сознания на полу бани. Огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Лицо пострадавшей ярко-красного цвета. Вокруг головы рта остатки рвотных масс. Дыхание затруднено, выслушиваются дистантные хрипы, тахикардия до 110 в 1 минуту. АД 80/40.
В	1	Наиболее вероятный диагноз?

Э		1. Отравление фосфорорганическими соединениями 2. Отравление анилиновыми красителями 3. Отравление окисью углерода 4. Тепловой удар
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	2	Объем неотложной помощи?
Э		1. Очистить полость рта и глотки от рвотных масс и слизи; 2. Ввести внутримышечно промедол; 3. Обеспечить доступ кислорода: в первые минуты 100% кислородом, затем 40-60%; 4. Перевод на ИВЛ 5. Внутривенный доступ 6. Внутривенно ввести глюкокортикоиды, эуфиллин, фуросемид
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,3,4,5, 6
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,3,4,5 для оценки «удовлетворительно» нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2
В	3	С чем проводится дифференциальный диагноз?
Э		1. Черепно-мозговая травма 2. Острое нарушение мозгового кровообращения 3. Кетоацидотическая кома 4. Острое алкогольное опьянение
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»1,2 для оценки «удовлетворительно» 4
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 3
В	4	Какие возможны осложнения?
Э		1. Остановка кровообращения 2. Острая ишемия миокарда 3. Отек легких 4. Острое желудочно-кишечное кровотечение
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,2 или 2,3 или 1,3 для оценки «удовлетворительно» 1 или 2 или 3
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 4

В	5	Специфическая антидотная терапия?
Э		1. Атропин 2. Ацизол 3. Адреналин 4. Налоксон
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	Мнацаканян Лаура Ашотовна

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Оказание первой врачебной помощи пострадавшему с синдромом длительного сдавления

С	31.05.01 Лечебное дело		
К	ПК-1		
Ф	Врач-лечебник (врач терапевт-участковый) А/01.7		
ТД	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)		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Обеспечить безопасность (если существует возможность обрушения здания, траншеи и т.д), а затем оказывать медицинскую помощь	2 балл	-2 балл
2.	Громко обратиться к пострадавшему «Вам нужна помощь, как долго вы находитесь под завалом».	1 балл	-1 балл
3.	Призвать на помощь «Помогите освободить человека из-под завала»	1 балл	-1 балл
4.	Одеть маску на пострадавшего для защиты от вдыхания пыли и кислородотерапии (если нет риска возникновения пожара на месте происшествия)	1 балл	-1 балл
5.	Вербально оценить интенсивность боли (сильные, умеренные, слабые) и возможность двигать сдавленной конечностью.	1 балл	-1 балл
6.	Измерить АД, пульс, ЧДД	1 балл	-1 балл
7.	Обеспечить венозный доступ и начать внутривенное введение физиологического раствора.	1 балл	-1 балл
8.	Вести обезболивающие препараты в/м, в/в	1 балл	-1 балл

9.	Если это технически возможно, у корня сдавленной конечности наложить кровоостанавливающий жгут.	2 балла	-2 балла
10.	Освободить конечность от компрессии.	2 балл	-2 балл
11	Эластичным бинтом забинтовать всю конечность от наложенного жгута до кончиков пальцев (тем самым пережимаются лимфатические пути и поверхностные вены, по которым осуществляется значительный объем общего «сброса» токсинов).	2 балл	-2 балл
12.	Снять кровоостанавливающий жгут. Кровоостанавливающий жгут необходимо оставить только при артериальном кровотечении или нежизнеспособной конечности (ишемической контрактуре мышц).	2 балл	-2 балл
13.	Иммобилизовать конечность с помощью лестничных или пневматических шин	1 балл	-1 балл
14.	Охладить конечность (обложить конечность льдом)	1 балл	-1 балл
15.	Транспортировать пострадавшего щадящим транспортом в положении лежа на носилках,	1 балл	-1 балл
	Итого	20 баллов	

Общая оценка: зачтено (14 или более баллов)/незачтено 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.