



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета

Протокол №10 от 21.05.2024г

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю	ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация базовой подготовки	Медицинская сестра/ Медицинский брат
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): цикловая методическая комиссия специальности 34.02.01

Сестринское дело

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
Т.Г.Блок	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель
А.В.Носова	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель
С.Ю.Илюхина	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

ИОФ	Должность, ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)
В.Л. Голубенко	Главный врач	ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И.Козлова»

Одобрено: цикловой методической комиссией специальности 34.02.01

Сестринское дело , Протокол № 9 от 06.04.2024г.

методическим советом филиала, Протокол № 9 от 14.04.2024 г.

учебно-методическим советом университета, Протокол № 7 от 25.04.2024 г.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Фонд оценочных средств для проведения текущей аттестации обучающихся

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
МДК 03.01 Основы реаниматологии			
1	Тема 1. Организация анестезиолого-реанимационной службы	ОК.01-ОК.13	Собеседование Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков Дифференцированный зачет
2	Тема 2. Основы сердечно-легочной реанимации	ОК.01-ОК.13	
3	Тема 3. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности.	ОК.01-ОК.13	
4	Тема 4. Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечно – сосудистой недостаточности.	ОК.01-ОК.13	
5	Тема 5. Коматозные состояния.	ПК 3.1-ПК3.3	
6	Тема 6. Интенсивная терапия при шоках различного генеза.	ПК 3.1-ПК3.3	
7	Тема 7. Особенности реанимационного пособия при несчастных случаях	ПК 3.1-ПК3.3	
8	Тема 8. Диагностика неотложных состояний у детей.	ПК 3.1-ПК 3.3	
МДК 03.02 Медицина катастроф			
1	Раздел 1. Безопасность и защита человека в опасных чрезвычайных ситуациях Тема 1.1. Понятие и классификация ЧС Тема 1.2. Организация защиты населения	ОК.01-ОК.13	Собеседование Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков Дифференцированный зачет

	<p>от ЧС Тема 1.3. Лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС Тема 1.4. Медицинская сортировка</p>		
2	<p>Раздел 2. Гражданская оборона – составная часть системы обороноспособности и безопасности страны Тема 2.1. Гражданская оборона, основные задачи и определения. Оружие массового поражения и защита от него Тема 2.2. Оповещение и информирование населения об опасностях возникающих в ЧС мирного и военного времени Тема 2.3.Терроризм Тема 2.4. Радиационные поражения Тема 2.5.МТХ очагов катастроф на химических и взрывоопасных объекта Тема 2.6. Оказание хирургической помощи в очагах катастроф Тема 2.7. МТХ очагов стихийных катастроф Тема 2.8.МТХ очагов катастроф на транспорте Тема 2.9. Выживаемость в автономных условиях</p>	ОК.01-ОК.13	
3	Раздел 3.		

	Основные принципы организации психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях Тема 3.1. Основные моменты оказания помощи лицам с психическими расстройствами в очагах ЧС		
4	Раздел 3. Экстренная медицинская помощь пораженным в чрезвычайных ситуациях	ПК 3.1-ПК 3.3	
Экзамен по профессиональному модулю			

1.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут

продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 %заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 %заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Критерии оценивания заданий на проверку практического опыта:

«Отлично» ставится, если:

- поставлен правильный диагноз, определены нарушенные потребности, правильно определена тактика;
- студент дает правильные формулировки диагноза, точные определения, понятия терминов;
- владеет медицинской терминологией.

«Хорошо» ставится, если:

- поставлен правильный диагноз, имеются недочеты в определении нарушенных потребностей, неполно, но правильно изложено задание;
- при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки,

«Удовлетворительно», если:

- неполно, но правильно изложено задание, поставлен диагноз, но нарушенные потребности не сформулированы, тактика ведения не определена;
- при изложении была допущена 1 существенная ошибка;

«Неудовлетворительно» преподаватель вправе оценить выполненное студентом задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы. Если студент неправильно сформулировал диагноз, не определил нарушенные потребности, не определяет тактику ведения пациента.

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков

Оценка практических навыков осуществляется с использованием оценочных листов

«неудовлетворительно»	Ответа нет. Ответ не соответствует вопросу. Демонстрируемая манипуляция не соответствует предложенной в билете. Допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др., или повлекшие к нарушению здоровья пациента).
«удовлетворительно»	Ответ неполный. Алгоритм манипуляции

	выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«хорошо»	Студент демонстрирует хорошее знание манипуляции. Алгоритм манипуляции выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«отлично»	Студент демонстрирует отличное знание манипуляции. Алгоритм выполнения манипуляции соблюден полностью.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет по МДК 03.01 Основы реаниматологии.

2.2. Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету:

1. Организация анестезиолого-реанимационной службы
2. Основы сердечно- легочной реанимации
3. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности
4. Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечно – сосудистой недостаточности.
5. Коматозные состояния.
6. Интенсивная терапия при шоках различного генеза.
7. Особенности реанимационного пособия при несчастных случаях
8. Диагностика неотложных состояний у детей.

2.3. Контрольные задания или оценочные материалы качества подготовки обучающихся:

Код контролируемой компетенции	Задание	Варианты ответов
ОК.01- ОК.13	Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:	а) в первые минуты после травмы б) только при ожоге I степени в) не показано
ОК.01- ОК.13	Больные с электротравмами после оказания помощи:	а) направляются на прием к участковому

		<p>врачу б) не нуждаются в дальнейшем обследовани ю и лечении в) госпитализи руются скорой помощью</p>
<p>ОК.01- ОК.13</p>	<p>Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции легких свидетельствуют:</p>	<p>а) об эффективнос ти реанимации б) о правильност и проводимой искусственн ой вентиляции легких в) об оживлении больного</p>
<p>ОК.01- ОК.13</p>	<p>Введение воздуховода:</p>	<p>а) устраняет западение языка б) предупрежда ет аспирацию содержимого ротоглотки в) восстанавли вает проходимост ь дыхательных путей</p>
<p>ОК.01- ОК.13</p>	<p>Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:</p>	<p>а) об эффективнос ти реанимации б) о правильност и проведения</p>

		массажа сердца в) об оживлении больного
ОК.01-ОК.13	Реанимация показана:	а) в каждом случае смерти больного б) только при внезапной смерти молодых больных и детей в) при внезапно развившихся терминальных состояниях
ОК.01-ОК.13	При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят	а) всей ладонью б) проксимальной частью ладони в) тремя пальцами
ПК 3.1-ПК 3.3	Правило укладывания больного при сердечно-легочной реанимации	а) приподнять ножной конец б) приподнять головной конец в) положить на твердую ровную поверхность
ПК 3.1-ПК 3.3	В чем суть агонального состояния?	Развернутый ответ
ПК 3.1-ПК 3.3	В чем состоят различия клинической и биологической смерти?	Развернутый ответ
ПК 3.1-ПК 3.3	Какими методами можно восстановить проходимость дыхательных путей?	Развернутый ответ
ПК 3.1-ПК 3.3	Какие осложнения могут возникать при гипертонических кризах?	Развернутый ответ

ПК 3.1-ПК 3.3	В чем состоит профилактика анафилактического шока при проведении лекарственных препаратов?	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	Показания и противопоказания к проведению реанимации.	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	Техника базовой реанимации проведения реанимационных мероприятий и основания для прекращения реанимации.	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	Симптомы острой дыхательной недостаточности.	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	Причины и виды острой сердечно-сосудистой недостаточности.	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	В чем состоит основное отличие структуры реанимационного отделения от структуры иных отделений?	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	Какова структура реанимационной службы в больницах различной мощности?	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	В чем заключается основные показания к нахождению в реанимационном отделении?	Развернутый ответ																		
ПК 3.1-ПК 3.3	<p>Вас вызвали к больному, 42 года. Жалуется на плохой сон, потливость, увеличение мокроты. У больного кожа гиперемирована, синюшна, ЧДД 25 в мин. удлинён выдох. Пульс 100, АД 135/85мм.рт.ст. В легких ослабленное дыхание, масса сухих свистящих хрипов.</p> <p>Оцените состояние больного, укажите ведущий симптом. Окажите первую медицинскую помощь. Ответ оформите в виде таблицы с мотивацией каждого этапа.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Оценка состояния больного:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ведущий симптом:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Причины развития состояния:</td> </tr> <tr> <td>План оказания первой медицинской помощи:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Оценка состояния больного:		Ведущий симптом:		Причины развития состояния:		План оказания первой медицинской помощи:												Развернутый ответ
Оценка состояния больного:																				
Ведущий симптом:																				
Причины развития состояния:																				
План оказания первой медицинской помощи:																				
ПК 3.1-ПК 3.3	<p>В реанимационной палате (терапии) находится больной в коме. АД 140/100 мм рт.ст., анурия, запах аммиака изо рта.</p> <p>Оцените состояние больного, укажите ведущий симптом. Окажите первую медицинскую помощь. Ответ оформите в виде таблицы с мотивацией каждого этапа.</p>	Развернутый ответ																		

	Оценка состояния больного:		
	Ведущий симптом:		
	Причины развития состояния:		
	План оказания первой медицинской помощи:		Мотивация
ПК 3.1-ПК 3.3	Что является показанием к дефибриляции?	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	Какова главная причина смерти больного при острой кровопотере?	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	По каким признакам констатируется биологическая смерть?	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	Какие признаки характерны для биологической смерти?	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	Какие признаки характерны для клинической смерти?	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	Как должна быть расположена голова пострадавшего, чтобы предупредить западение корня языка при проведении реанимационных мероприятий?	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	Назовите осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца.	Развернутый ответ	
ПК 3.1-ПК 3.3	Как должны быть расположены электроды дефибрилятора?	Развернутый ответ	

2.4. Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно

выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала

2.5. Пример билета:

БИЛЕТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА №1

Задание №1.

- 1 При проведении непрямого массажа сердца а) всей ладонью
компрессию на грудину взрослого человека б) проксимальной частью ладони
производят в) тремя пальцами
- 2 Правило укладывания больного при сердечно-а) приподнять ножной конец
легочной реанимации б) приподнять головной конец
в) положить на твердую ровную
поверхность
- 3 Введение воздуховода: а) устраняет западение языка
б) предупреждает аспирацию
содержимого ротоглотки
в) восстанавливает проходимость
дыхательных путей
- 4 Больные с электротравмами после оказания а) направляются на прием к
помощи: участковому врачу
б) не нуждаются в дальнейшем
обследовании и лечении
в) госпитализируются скорой помощью
- 5 Охлаждение обожженной поверхности а) в первые минуты после травмы
холодной водой показано: б) только при ожоге I степени
в) не показано

Задание №2. Дайте развернутый ответ

Как должны быть расположены электроды дефибриллятора?

Задание №3. Дайте развернутый ответ

В реанимационной палате (терапии) находится больной в коме. АД 140/100 мм рт.ст., анурия, запах аммиака изо рта.

Оцените состояние больного, укажите ведущий симптом.

Окажите первую медицинскую помощь. Ответ оформите в виде таблицы с мотивацией каждого этапа.

Оценка состояния больного:
Ведущий симптом:

Причины развития состояния:	
План оказания первой медицинской помощи:	Мотивация

Задание №4. Дайте развернутый ответ

В чем состоит основное отличие структуры реанимационного отделения от структуры иных отделений?

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет по УП.03.01 Учебная практика МДК 03.01. Основы реаниматологии.

2.2. Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету по УП.03.01 Учебная практика МДК 03.01. Основы реаниматологии:

1. Причины и клинические проявления неотложных состояний.
2. Принципы диагностики неотложных состояний.
3. Принципы интенсивной терапии неотложных состояний.
4. Функциональные обязанности медицинской сестры отделения анестезиологии и реанимации.
5. Функциональные обязанности фельдшера кабинета неотложной помощи.
6. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения.
7. Устройство приемного отделения. Показания для госпитализации.
8. Лечебно-охранительный режим реанимационного отделения.
9. Документация реанимационного отделения.
10. Учет наркотических и сильнодействующих средств.
11. Правила хранения наркотических и сильнодействующих средств.
12. Признаки смерти.
13. Правила обращения с трупом.
14. Использование реанимационной кровати.
15. Использование: аппарата искусственной вентиляции легких, аппарата ИВЛ, вакуум - аспиратора, дефибриллятора.
16. Проведение сердечно-легочной реанимации.
17. Контроль состояния пациентов, находящихся в шоке в соответствии с критериями оценки тяжести состояния.
18. Выполнение основные реанимационных мероприятий: тройной прием, прием Геймлиха, ревизию и очистку полости рта, введение воздуховода, искусственную вентиляцию легких методами «из рта в рот», «изо рта в воздуховод», «изо рта в нос», непрямой массаж сердца. Оценка правильности проводимых мероприятий.
19. Определить показания для ИВЛ
20. Использовать кислородные ингаляторы и аппараты ИВЛ разных типов.
21. Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.

22. Оформление листа первичного осмотра и листа назначений.
23. Выполнение правил обработки и стерилизации инструментария.
24. Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены).
25. Осуществление подготовки перевязочного материала, белья, закладка их в биксы, проведение стерилизации и контроля стерильности.
26. Проведение контроля качества пред стерилизационной очистки инструментария.
27. Проведение утилизации отработанных материалов.
28. Обработка и подготовка к стерилизации резиновых изделий.

3.3. Контрольные задания или оценочные материалы качества подготовки обучающихся:

Код контролируемой компетенции	Задание	Варианты ответов
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	По запросу адвоката информация, составляющая врачебную тайну, может быть разглашена в случае:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Концентрация спирта для обработки места инъекции (в град.):	а) 70 б) 40 в) 55 г)90
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Соблюдение морально-этических норм и правил в рамках профессиональной деятельности медицинской сестры в соответствии с профессиональным стандартом:	а)не обязательно б)не предусмотрено в)обязательно г)на усмотрение работодателя
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Конфликты с пациентами у персонала возникают из - за того, что:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Кома - это:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Признаки клинической смерти:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	В норме частота пульса у взрослого человека:	а)40-60 уд.в мин. б) 80-110 уд.в мин. в)60-80 уд.в мин. г)70-90 уд.в мин
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Медицинский работник несет моральную ответственность за свою деятельность перед:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13	Для диагностики кишечных инфекций	а)мочу

ПК 3.1-ПК 3.3	чаще исследуют:	б)кал в)кровь г)желчь
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Пандемия –это:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Функциональные обязанности и должностные инструкции медицинских работников разрабатываются работодателем на основе:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	В случае агрессии и отрицательных эмоций со стороны пациента (родственника, практиканта, коллеги) в процессе общения, нельзя проявлять:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Отсасывание слизи отсосом у больного в коматозном состоянии проводится в течении:	а)5-10 секунд б)Не более 15 секунд в)Не более 20 секунд г)20-30 секунд
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Запрокидывание головы больного при введении воздуховода требуется:	а)Да б)Нет в) частично
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Кто из медицинских работников имеет право принимать участие в вебинарах, медицинских конференциях.:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Бронхоскопия - это	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	На чем основан метод исследования «рентгенография»?	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Сколько существует классов медицинских отходов в РФ:	а) 6 б) 4 в) 5 г) 3
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Когда показана реанимация пациентов в старческом возрасте	Развернутый ответ

ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Мешок «АМБУ» используется для проведения:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Нитроглицерин под язык следует принять в случае, если:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Сдавленный "петушинный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при:	а) бронхиальной астме б) ларингоспазме в) бронхите г) фарингите
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Какие признаки характерны для биологической смерти?	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Какие признаки характерны для клинической смерти?	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Как должна быть расположена голова пострадавшего, чтобы предупредить западение корня языка при проведении реанимационных мероприятий?	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Назовите осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца.	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Как должны быть расположены электроды дефибриллятора?	Развернутый ответ

3.4. Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала

3.5. Пример билета:

БИЛЕТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА №1

Задание №1.

1	Запрокидывание головы больного при введении воздуховода требуется:	а) Да б) Нет в) частично
2	Отсасывание слизи отсосом у больного коматозном состоянии проводится в течении:	а) 5-10 секунд б) Не более 15 секунд в) Не более 20 секунд г) 20-30 секунд
3	В норме частота пульса у взрослого человека:	а) 40-60 уд.в мин. б) 80-110 уд.в мин. в) 60-80 уд.в мин. г) 70-90 уд.в мин
4	Концентрация спирта для обработки места инъекции (в град.):	а) 70 б) 40 в) 55 г) 90
5	Соблюдение морально-этических норм и правил в рамках профессиональной деятельности медицинской сестры в соответствии с профессиональным стандартом:	а) не обязательно б) не предусмотрено в) обязательно г) на усмотрение работодателя

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Какие признаки характерны для биологической смерти?

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Мешок «АМБУ» используется для проведения:

Задание 4.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается:

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет по ПП.03.01 Производственная практика МДК 03.01. Основы реаниматологии.

4.2. Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету по ПП.03.01 Производственная практика МДК 03.01. Основы реаниматологии:

1. Острый коронарный синдром.
2. Острая сердечная недостаточность (ОСН).
3. Нарушения сердечного ритма и проводимости

4. Гипертонический криз.
5. Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния.
6. Острые аллергозы.
7. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма.
8. Гипертермический синдром.
9. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.
10. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром.
11. Комы.
12. Острая абдоминальная боль.
13. Почечная колика. Острая задержка мочи.
14. Травмы.
15. Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма, утопление). Кровотечения.
16. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на до госпитальном этапе.
17. Роды вне лечебного учреждения.
18. Кровотечения.
19. Неотложная помощь детям.
20. Сердечно-легочная реанимация у детей.
21. Организация неотложной помощи на до госпитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование.
22. Первичная сердечно-легочная реанимация.
23. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны.
24. Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.
25. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС.

4.3. Оценочные материалы качества подготовки обучающихся (на проверку практических умений) по ПП.03.01 Производственная практика. Основы реаниматологии

№	Задания	Варианты ответов
1	Что обеспечивает прием «запрокидывание головы + выдвижение нижней челюсти» ?	Развернутый ответ
2	Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо	Развернутый ответ
3	Определите место приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку	Развернутый ответ
4	Где располагают ладони при проведении компрессий грудной клетки	Развернутый ответ
5	Опишите положение рук реаниматора в локтевых сгибах при непрямом массаже сердца	Развернутый ответ
6	Во время проведения компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому человеку, необходимо надавливать на грудину на глубину:	а)5-6 см. б)2-3 см. в)3-4 см. г)4-5 см
7	Соотношение компрессий на грудину и искусственных вдохов при проведении реанимации:	а)2:15 б)30:2 в)1:5 г)3:15

8	Как подготовить электроды дефибриллятора перед наложением на тело пациента?	Развернутый ответ
9	Состав крови II группы:	а) Аβ б) Вα в) АВ г) Оαβ
10	Что происходит с эритроцитами при реакции агглютинации?	Развернутый ответ
11	Как остановить венозное кровотечение из вен голени?	Развернутый ответ
12	При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала. Что это означает в плане совместимости?	Развернутый ответ
13	Как можно остановить путем сгибания руки артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья?	Развернутый ответ
14	Жгут следует применить при	а) открытом переломе б) кровотечении из вен предплечья в) капиллярном кровотечении г) кровотечении из подколенной артерии
15	При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента произошла реакция агглютинации. О чем это говорит в плане совместимости?	Развернутый ответ
16	Внутримышечные инъекции выполняют под углом (в град.):	а) 25 б) 50 в) 90 г) 45
17	Для чего производится венепункция?	Развернутый ответ
18	В 1 мм отечественного инсулина содержится:	а) 40 ЕД б) 50 ЕД в) 30 ЕД г) 100 ЕД
19	В какой последовательности происходит изменение при крупноочаговом инфаркте миокарда:	Развернутый ответ
20	Инфарктоподобные изменения на ЭКГ возможны при:	а) все перечисленное верно б) перикардите в) миокардите
21	Какие симптомы возникают у пациента при случайном попадании зонда в дыхательные пути?	Развернутый ответ
22	Какие симптомы возникают у пациента при случайном попадании зонда в дыхательные пути?	а) введение воздуха через зонд; б) рентгенологический контроль; в) судороги у больного
23	Для чего применяют аппарат Боброва при дыхательной недостаточности?	Развернутый ответ
24	Каким образом наложить жгут при артериальном кровотечении:	Развернутый ответ

25	При каком виде кровотечения следует использовать жгут для его остановки?	Развернутый ответ
26	После оказания неотложной медицинской помощи эвакуационно – транспортная сортировка проводится распределение пострадавших на группы:	Развернутый ответ
27	Для чего предназначен (для какой обработки) индивидуальный противохимический пакет:	Развернутый ответ
28	Перечислите известные средства индивидуальной защиты органов дыхания:	Развернутый ответ
29	Укажите наиболее эффективный и быстрый способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений	Развернутый ответ
30	Какая группа заболеваний, возникающих в зоне ЧС, затрудняет проведение спасательных работ?	Развернутый ответ

4.4. Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала

4.5. Пример билета:

БИЛЕТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА №1

Задание №1.

1	Жгут следует применить при	а) открытом переломе б) кровотечении из вен предплечья в) капиллярном кровотечении г) кровотечении из подколенной артерии
2	Как проверить правильность введения желудочного зонда:	а) введение воздуха через зонд; б) рентгенологический контроль; в) судороги у больного

3	В 1 мм отечественного инсулина содержится:	а) 40 ЕД б) 50 ЕД в) 30 ЕД г) 100 ЕД
4	Внутримышечную инъекции выполняют под углом (в град.):	а) 25 б) 50 в) 90 г) 45
5	Состав крови II группы:	а) Аβ б) Вα в) АВ г) Оαβ

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос:

После оказания неотложной медицинской помощи эвакуационно – транспортная сортировка проводится распределение пострадавших на группы:

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос:

После оказания неотложной медицинской помощи эвакуационно – транспортная сортировка проводится распределение пострадавших на группы:

Задание 4.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Какая группа заболеваний, возникающих в зоне ЧС, затрудняет проведение спасательных работ?

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет по МДК 03.02 Медицина катастроф.

5.2. Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету:

1. Понятие и классификация ЧС
2. Организация защиты населения от ЧС
3. Лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС
4. Медицинская сортировка
5. Гражданская оборона, основные задачи и определения. Оружие массового поражения и защита от него
6. Оповещение и информирование населения об опасностях возникающих в ЧС мирного и военного времени
7. Терроризм
8. Радиационные поражения
9. МТХ очагов катастроф на химических и взрывоопасных объектах
10. Оказание хирургической помощи в очагах катастроф
11. МТХ очагов стихийных катастроф
12. МТХ очагов катастроф на транспорте
13. Выживаемость в автономных условиях

14. Доврачебная реанимационная помощь
15. Оказание экстренной помощи при асфиксии
16. Оказание экстренной помощи при утоплении
17. Оказание экстренной помощи при кровотечениях, ранениях
18. Средства индивидуальной защиты
19. Оказание экстренной помощи при отморожении, замерзании
20. Оказание экстренной помощи при воздействии электрического тока
21. Эвакуация пострадавших с места происшествия
22. Комплексная оценка степени тяжести травмы
23. Оказание экстренной помощи при воздействии ОВ удушающего действия
24. Оказание экстренной помощи при воздействии ОВ раздражающего и общеядовитого действия
25. Оказание экстренной помощи при ДТП
26. Оказание экстренной помощи при воздействии ОВ кожно-нарывного, психохимического действия

5.3. Контрольные задания или оценочные материалы качества подготовки обучающихся:

Код контролируемой компетенции	Задание	Варианты ответов
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	В аптечке индивидуальной АИ-2 находится:	а) кордиамин б) раствор йода в) этаперазин
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется:	а) дегазация б) дезинсекция в) дезинфекция
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Сколько выделяют сортировочных групп:	а) три б) четыре в) пять
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	До освобождения конечности от сдавления следует выполнить:	а) обезболивание, наложение жгута, щелочное питье б) тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности в) наложение жгута, обезболивание, согревание конечности

ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	После освобождения конечности от сдавления следует выполнить:	а) наложение жгута, сосудорасширяющие, согревание, слабокислое питье б) обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье в) обезболивание, тугое бинтование, иммобилизация, щелочное питье
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Первая медицинская помощь при механических повреждениях предусматривает:	а) Обезболивание, иммобилизация б) Щелочное питье, согревание в) Щелочное питье, холод
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Иммобилизация верхней конечности в очаге поражения осуществляется шиной:	а) Воротник Шанца б) Дитерихса в) Крамера
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Защита при действии хлора:	а) Сухая марлевая повязка б) Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты в) Марлевая повязка, смоченная содовым раствором
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Какие компоненты входят в состав аптечки индивидуальной (АИ2)	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Перечислите средства индивидуальной защиты органов дыхания	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Дайте определение понятию «регургитация». Какой прием применяется для устранения данного симптома?	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при утоплении	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при странгуляционной асфиксии	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути	Развернутый ответ

ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при воздействии хлора	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при воздействии электрического тока	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при ДТП	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Алгоритм оказания экстренной помощи при СДР	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Какой прием применяется для освобождения дыхательных путей при оказании реанимационных мероприятий? Какие компоненты входят в данный прием?	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Перечислите виды кровотечений в зависимости от поврежденных артерий и в зависимости от места куда изливается кровь. Укажите их основные характеристики	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	При ДТП с участием грузовой машины был придавлен мужчина 40 лет перевернувшейся машиной. Мужчина жалуется на боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развёрнуты кнаружи («поза лягушки»). Кожные покровы бледные. Пульс 100 ударов в минуту, слабого наполнения. Жалобы на частые болезненные позывы на мочеиспускание. Температура воздуха 2°С. 1. Определите характер повреждения. 2. Алгоритм экстренной помощи. 3. Определите этап медицинской эвакуации и сортировочную группу.	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. Объективно: состояние тяжёлое, заторможен, безучастен, пульс частый, АД понижено, дыхание частое, поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, участки обугленной кожи. 1. Определите характер повреждения. 2. Алгоритм экстренной помощи. 3. Определите этап медицинской	Развернутый ответ

	эвакуации и сортировочную группу.	
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Во время взрыва бомбы при теракте мужчина отброшен взрывной волной. Объективно: сознание отсутствует, кровотечение из ушей, носа и рта, следы рвотных масс на одежде. Дыхание и пульс несколько учащены. Температура воздуха 0°. 1. Определите характер повреждения. 2. Алгоритм экстренной помощи. 3. Определите этап медицинской эвакуации и сортировочную группу.	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Из горящего здания эвакуирован пострадавший, который получил термические ожоги. Кожа левого плеча, предплечья, кисти, правой голени, и стопы гиперемирована, покрыта пузырями. Общее состояние тяжелое, выраженное психомоторное возбуждение, АД 75/45 мм.рт.ст., ЧСС 120 ударов в минуту, ЧДД 32 в минут. 1. Определите характер повреждения и определите площадь ожоговой поверхности 2. Алгоритм экстренной помощи.	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Пациенты больницы, нарушая правила пожарной безопасности, ходили курить на лестничную площадку запасного эвакуационного выхода, заставленного списанными тумбочками из отделения. От не потушенной сигареты начался пожар. Пациенты, испугавшись, начали тушить пожар. От их неправильных действий произошло сильное задымление отделения. Началась паника. У некоторых пациентов появилась тошнота, головная боль, головокружение, затруднено дыхание, слабость. 1. Определите характер повреждения 2. Алгоритм экстренной помощи	Развернутый ответ
ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3	Спасателями службы МЧС извлечен и передан медицинским работником пострадавшего во время железнодорожной катастрофы. При первичном осмотре выявлено, что пострадавший получил травму левой голени. Имеется рана с кровотечением темно – вишневого цвета, видны отломки кости. Состояние тяжелое. Возбужден, просит пить. ЧСС 122 ударов в минуту. АД 70/35 мм.рт.ст. 1. Определите характер повреждения	Развернутый ответ

	2. Алгоритм экстренной помощи	
<p>ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3</p>	<p>Два подростка принесли домой неизвестные таблетки, 10 штук, закрытые в полиэтиленовом пакете и завернутые в бумагу черного цвета. Найденные подростками таблетки по одной начали погружать в банку с водой; растворяясь, таблетки выделили газ. Вскоре в комнате сильно запахло хлором, состояние ребят ухудшилось, они стали задыхаться, чихать, кашлять, появилась резь в глазах. Газ распространился за пределы квартиры. Вы оказались рядом, действуйте. Объективно : обильные слизистые выделения, из носовых ходов, слезотечение, синюшность носогубного треугольника. Сухой надсадный кашель. Одышка, ЧДД – 28 в минуту. Дыхание шумное, поверхностное. Нарушена координация движений – шаткая походка.</p> <p>1. Определите характер повреждения 2. Алгоритм экстренной помощи</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3</p>	<p>При проведении спасательных работ в зоне землетрясения был обнаружен пострадавший и извлечен спасателями. Обломками здания 6 часов назад ему придавило левую ногу до уровня нижней трети бедра. Сознание спутано. Бледен, просит пить. АД 80/40 мм.рт.ст. Пульс нитевидный, ЧСС 126 в минуту.</p> <p>1. Определите характер повреждения 2. Алгоритм экстренной помощи</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3</p>	<p>В момент химического нападения военнослужащий надел противогаз с опозданием. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, боль в груди. До воздействия отчетливо ощутил запах «гнилых яблок»</p> <p>1. Определите характер повреждения 2. Алгоритм экстренной помощи</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ОК.01-ОК.13 ПК 3.1-ПК 3.3</p>	<p>Из воды извлекли мужчину. Из рта белая, пушистая пена; кожные покровы цианотичны.</p> <p>1. Определите вид утопления 2. Алгоритм экстренной помощи</p>	<p>Развернутый ответ</p>

5.4. Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала

5.5. Пример билета:

БИЛЕТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА №1

Задание №1.

1	После освобождения конечности от сдавливания следует выполнить:	а) наложение жгута, сосудорасширяющие, согревание, слабокислое питье б) обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье в) обезболивание, тугое бинтование, иммобилизация, щелочное питье
2	В аптечке индивидуальной АИ-2 находится:	а) кордиамин б) раствор йода в) этаперазин
3	Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется:	а) дегазация б) дезинсекция в) дезинфекция
4	Сколько выделяют сортировочных групп:	а) три б) четыре в) пять
5	Защита при действии хлора:	а) Сухая марлевая повязка б) Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты в) Марлевая повязка, смоченная содовым раствором

Задание №2. Дайте развернутый ответ.

Какие компоненты входят в состав аптечки индивидуальной (АИ2)

Задание №3. Дайте развернутый ответ

В момент химического нападения военнослужащий надел противогаз с опозданием. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, боль в груди. До воздействия отчетливо ощутил запах «гнилых яблок»

1. Определите характер повреждения
2. Алгоритм экстренной помощи

Задание №4. Дайте развернутый ответ

Алгоритм оказания экстренной помощи при утоплении

6.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ К ЭКЗАМЕНУ

по ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Фонд оценочных средств к экзамену по ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях включает оценку знаний и практических умений по МДК.03.01 Основы реаниматологии; ПП.03.01. Производственная практика. МДК 03.01 Основы реаниматологии, УП.03.01. МДК 03.01 Основы реаниматологии, МДК 03.02 Медицина катастроф.

Вопросы к экзамену квалификационному по профессиональному модулю

1. Кому принадлежит авторство термина «реаниматология»?
2. В чем заключаются основные показания к нахождению в реаниматологическом отделении?
3. Какие действия должна произвести медицинская сестра реаниматологического отделения, заступая на дежурство?
4. Перечислите права медицинской сестры реаниматологического отделения.
5. В чем суть агонального состояния?
6. В чем состоят различия клинической и биологической смерти?
7. Каковы признаки обтурации дыхательных путей ?
8. Какими способами можно устранить западение языка?
9. Для чего проводится тройной прием?
10. Каков механизм поддержания кровообращения при закрытом массаже сердца?
11. На чем основываются критерии прекращения реанимации?
12. Какие критерии используются для определения стадии острой дыхательной недостаточности?
13. Какие отделы системы дыхания поражаются при возникновении острой дыхательной недостаточности вследствие различных причин?
14. Какими методами можно восстановить проходимость дыхательных путей?
15. Какие принципы вентиляции легких используются в современных респираторах?
16. Чем клинически различаются острая лево- и правожелудочковая недостаточность?
17. Назовите принципы лечения острой сердечной недостаточности.
18. В чем состоит основная причина кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда?
19. Каковы наиболее частые причины возникновения тромбоэмболии легочной артерии? В чем состоят методы ее профилактики?
20. Какие осложнения могут возникать при гипертонических кризисах?
21. В чем состоит принципиальное различие в лечении геморрагических и ишемических инсультов?

22. Какое осложнение может возникнуть при эпилептическом статусе и в чем состоит его профилактика?

23. В чем состоит профилактика анафилактического шока при введении лекарственных препаратов?

24. Чем отличается патогенез разных видов утопления?

25. Признаки клинической смерти.

26. Охарактеризуйте понятия и классификацию ЧС.

27. Охарактеризуйте индивидуальные средства медицинской защиты.

28. Охарактеризуйте порядок медицинской сортировки.

29. Охарактеризуйте виды доврачебной реанимационной помощи.

30. Охарактеризовать синдром длительного сдавления.

31. Охарактеризовать виды кровотечений.

32. Охарактеризовать виды ранений.

33. Охарактеризовать виды асфиксии.

34. Охарактеризовать экстренную помощь при странгуляционной асфиксии.

35. Охарактеризовать виды утоплений.

36. Охарактеризовать экстренную помощь при синкопальном утоплении.

37. Охарактеризовать экстренную помощь при воздействии электрического тока.

38. Охарактеризовать экстренную помощь при замерзании.

39. Охарактеризовать экстренную помощь при отморожении.

40. Охарактеризовать степени ожогов.

41. Охарактеризовать экстренную помощь при ожогах.

42. Охарактеризовать степени отморожений.

Перечень практических манипуляций для экзамена

1. Техника проведения промывания желудка в модельной ситуации.

2. Реанимационные мероприятия по проведению ИВЛ И НМС в модельной ситуации.

3. Манипуляция «введение воздуховода в модельной ситуации»

4. Техника постановки капельной системы в модельной ситуации.

5. Техника постановки периферического катетера в модельной ситуации.

6. Правила обращения с трупом в модельной ситуации.

7. Прием Геймлиха в модельной ситуации.

8. Техника выполнения подкожной, внутримышечной, внутривенной инъекций

9. Катетеризация мочевого пузыря женщины катетером Фолея.

10. Катетеризация мочевого пузыря мужчины катетером Фолея.

11. Техника устойчивого бокового положения

12. Техника пальцевого прижатия подключичной и подмышечной артерии.

13. Методика надевания фильтрующего противогаза ГП-7 на время (10 секунд – «5»; 11 секунд – «4»; 12 секунд – «3»).

14. Методика сбора и надевания фильтрующего противогаза ГП-7 на время (1 минута – «5»; 1 минута 30 секунд «4»; 2 минуты – «3»).

15. Техника переноса пострадавшего на спине.

16. Техника раскрытия челюсти.

Билет формируется путем случайного выбора и состоит из: темы, задания на проверку практического опыта, манипуляции.

Пример билета для проведения экзамена

1. Охарактеризуйте понятия и классификацию ЧС.

Инструкция: четко и лаконично ответить на вопрос

2. Группа молодых людей возвращалась из колледжа домой. Вдруг ребята услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере.

Инструкция: Определить характер заражения. Принять решение о дальнейших действиях.

3. Задание на проверку практического опыта:

Вы медицинская сестра гастроэнтерологического отделения. Вы закончили выполнять назначения врача и собираетесь уходить с палаты. В это время в палату входит женщина примерно сорока лет, внезапно падает, теряет сознание. **Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.**

Критерии оценивания экзаменационного билета.

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала ПМ в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала ПМ, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений по междисциплинарному курсу, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений междисциплинарного курса, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.