



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 дисциплине	ОП.13 Основы сердечно-легочной реанимации
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело
Квалификация базовой подготовки	Акушерка/Акушер
Форма обучения	очная

Разработчик (и): цикловая методическая комиссия специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
М. А.Гаджимагомедов	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
Ю.К.Джумаев	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Одобрено: цикловой методической комиссией специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское 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 УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	<p>Тема 1. Терминальные состояния. Биологическая смерть. Основы базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Тема .2 Реанимация в педиатрии и акушерстве. Постреанимационные осложнения</p> <p>Тема 3 Острая сердечно-сосудистая недостаточность.</p> <p>Тема 4. Острая дыхательная недостаточность. Оказание доврачебной помощи</p> <p>Тема 5. Острый коронарный синдром (ОКС)</p>	<p>ОК 1-13</p> <p>ПК 2.3</p>	<p>Тестовые задания</p> <p>Задания на проверку практического опыта</p>

Критерии оценивания тестовых заданий:

- 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, правильно определена тактика неотложно помощи, - студент дает правильные формулировки диагноза, точные определения, понятия терминов; - владеет медицинской терминологией.
- «Хорошо» ставится, если: - поставлен правильный диагноз, - неполно, но правильно изложено задание; - при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки,
- «Удовлетворительно», если: - неполно, но правильно изложено задание, поставлен диагноз, 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 определяет тактику ведения пациента.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

2.2. Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету

1. Терминальные состояния.
2. Биологическая смерть.
3. Основы базовой сердечно-легочной реанимации.
4. Структура реанимационного отделения.
5. Тройной прием Сафара.
6. Признаки обтурации дыхательных путей.
7. Реанимация в педиатрии. Особенности.
8. Реанимация в акушерстве. Особенности.
9. Постреанимационные осложнения.
10. Острая сердечно – сосудистая недостаточность.
11. Острая дыхательная недостаточность. Оказание доврачебной помощи.
12. Острый коронарный синдром.
13. Клиническая смерть.
14. Интенсивное наблюдение за состоянием пациента в критическом состоянии.
15. Методы интенсивной терапии.
16. Действия фельдшера при обнаружении трупа.
17. Виды патологического дыхания.
18. Нормативно-правовая база, регламентирующая мытьё рук медицинского персонала.
19. Действия фельдшера при транспортировке пострадавших в ЧС в стационар.
20. Противопоказания к проведению СЛР.
21. Препараты, применяемые при остановке сердца. Дозировка.

2.3. Контрольные задания или оценочные материалы качества подготовки обучающихся

Код контролируемой компетенции	Задание	Варианты ответов
ОК 1	В чем заключается «Тройной прием Сафара», применяемый для обеспечения свободной проходимости дыхательных?	Развернутый ответ
ОК 1	Основной документ, регламентирующий обработку рук медицинских работников:	1) СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах»; 2) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; 3) СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
ОК 2	Какое состояние (вид аритмии) является основой развития внезапной коронарной смерти?	Развернутый ответ
ОК 2	О смерти мозга свидетельствуют результаты:	1) спирографии; 2) фонокардиографии; 3) электроэнцефалограммы.
ОК 3	Достоверными признаками клинической смерти являются:	Развернутый ответ
ОК 3	Какое состояние является наиболее частым признаком внезапной смерти	Развернутый ответ

	при ЭКГ-обследовании?	
ОК 4	Что является достоверным признаком остановки сердца при осмотре пациента?	Развернутый ответ
ОК 4	Какое мероприятие осуществляет фельдшер СМП при транспортировке в стационар пострадавших в ЧС?	Развернутый ответ
ОК 5	Какое мероприятие полностью предупреждает западение в гортань корня языка?	Развернутый ответ
ОК 5	Для чего применяется тройной прием Сафара?	Развернутый ответ
ОК 6	Что включают в себя мероприятиями интенсивного наблюдения за пациентами в критическом состоянии?	Развернутый ответ
ОК 6	При каком состоянии требуется немедленная сердечно-легочной реанимация?	Развернутый ответ
ОК 7	Искусственное поддержание гемодинамики – это:	1) второй этап; 2) первый этап; 3) приоритетный этап.
ОК 7	Каково соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации взрослому человеку?	Развернутый ответ
ОК 8	Какова продолжительность клинической смерти у взрослого человека в обычных условиях внешней среды?	Продолжительность клинической смерти у взрослого человека в обычных условиях внешней среды составляет 3 - 5 мин.
ОК 9	К терминальным состояниям относятся:	1) биологическая смерть; 2) период агонии; 3) постреанимационная болезнь.
ОК 9	При транспортировке в стационар пострадавших в катастрофах (ЧС) фельдшер не сообщает в оперативный отдел:	1) время получения и номер карты вызова; 2) объем оказанной медицинской помощи; 3) параметры жизненно важных функций пострадавшего.
ОК 10	Как определяется наличие у больного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации?	Развернутый ответ
ОК 10	На сколько сантиметров смещается грудина к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека?	Развернутый ответ
ОК 11	В каком положении пациента проводится непрямой массаж сердца?	Развернутый ответ
ОК 11	Для какой стадии терминального состояния характерны спутанность сознания, низкое АД или его отсутствие, бледность или цианоз, частое и поверхностное дыхание?	Развернутый ответ
ОК 12	Какая установлена норма сатурации (в процентах)?	Развернутый ответ
ОК 12	Противопоказания для проведения сердечно-легочной реанимации:	1) алкоголизм, психические заболевания; 2) заведомо неизлечимые заболевания в последней стадии развития; 3) старческий возраст.
ОК 13	Какое инструментальное исследование достоверно позволяет установить	Развернутый ответ

	смерть головного мозга?	
ОК 13	К методам интенсивной терапии не относится.	1)ИВЛ; 2)СЛР; 3)гемодиализ.
ПК 2.3.	С кем должен взаимодействовать фельдшер при обнаружении трупа при работе на вызове скорой медицинской помощи?	Развернутый ответ
ПК 2.3.	Какая должна быть разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку?	Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку составляет 0,5 — 1,0 мл 0,1 % раствора.
ПК 2.3.	Какое дыхание характеризуется редкими, глубокими, короткими судорожными дыхательными движениями?	Развернутый ответ
ПК 2.3.	При остановке сердца применяется сочетание препаратов:	1)адреналин, кордарон; 2) атропин, мезотрон, гидрокарбонат натрия; 3) кальция хлорид, лидокаин, мезатон.

БИЛЕТ ДЛЯ СДАЧИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

2. 3 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.

2.4 Пример билета:

Задание 1.

Вопрос 1

Основной документ, регламентирующий обработку рук медицинских работников?

- 1) СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах»;
- 2) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- 3) СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Вопрос 2

К терминальным состояниям относится:

- 1)биологическая смерть;
- 2) период агонии;

3) постреанимационная болезнь.

Вопрос 3

К методам интенсивной терапии не относится.

1) ИВЛ;

2) СЛР;

3) гемодиализ.

Вопрос 4

Искусственное поддержание гемодинамики – это:

1) второй этап;

2) первый этап;

3) приоритетный этап.

Вопрос 5

Противопоказания для проведения сердечно-легочной реанимации:

1) алкоголизм, психические заболевания;

2) заведомо неизлечимые заболевания в последней стадии развития;

3) старческий возраст.

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Какое мероприятие полностью предупреждает западение в гортань корня языка?

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Какое дыхание характеризуется редкими, глубокими, короткими судорожными дыхательными движениями?

Задание 4.

Дать развернутый ответ на вопрос:

При каком состоянии требуется немедленная сердечно-легочной реанимация?