

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт естествознания
Кафедра биологии и биотехнологии



УТВЕРЖДАЮ:

Директор Института естествознания

Скрипникова Е.В.

«10» марта 2022 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.07 Первая медицинская помощь

**подготовки специалистов среднего звена по специальности
31.02.03 - Лабораторная диагностика**

Квалификация
Медицинский лабораторный техник

Год набора 2022

Тамбов 2022

ОДОБРЕН
на заседании кафедры
биологии и биотехнологии
09 марта 2022 г., протокол №5

Заведующий кафедрой:



Е.В. Малышева

РАЗРАБОТАН в соответствии с
рекомендациями по организации получения
среднего общего образования на базе
основного общего образования с учетом
требований федеральных государственных
образовательных стандартов и получаемой
профессии или специальности среднего
профессионального образования

Составитель:



Гончаров А.Г., к.б.н., доцент кафедры биологии и биотехнологии

Эксперт:



Чернышева М.Л., к.м.н., директор Аккредитационно-симуляционного
центра ТГУ имени Г.Р. Державина

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Область применения оценочных средств.

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.07 Первая медицинская помощь.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

1.2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

знать:

- правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам;
- права пациента при оказании ему неотложной помощи;
- основные принципы оказания первой медицинской помощи;

уметь:

- владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи;
- соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи;
- владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций;
- взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей;
- подготавливать пациента к транспортировке;
- осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов;

1.3. Перечень компетенций, формируемые учебной дисциплиной.

ОК 12. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

2. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Оценка	Отлично (зачтено)	хорошо	удовлетворите льно	Неудовлетворит ельно (не зачтено)
Качество ответов на вопросы по темам дисциплины	полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может	даёт ответ, удовлетворяю щий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам	излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет	обнаруживает незнание большей части соответствующег о раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке

	обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка	же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого	достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал последовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого	определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал
Количество правильных ответов в тесте	90 – 100%	70 - 89%	50 – 69%	Менее 50%
Качество рефератов (докладов)	выполнены все требования к написанию и защите реферата (доклада): обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью,	основные требования к реферату (докладу) и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата	имеются существенные отступления от требований к реферированию (докладу). В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата (доклада) или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод	тема реферата (доклада) не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы

	выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы	(доклада); имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы		
Качество ответов на экзаменационные вопросы	<p>1) ученик полно излагает изученный материал, дает правильное определение языковых понятий;</p> <p>2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;</p> <p>3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.</p>	<p>ученик дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1 - 2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1 - 2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала</p>	<p>ученик обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:</p> <p>1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;</p> <p>2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;</p> <p>3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении</p>	<p>ученик обнаруживает незнание большей части соответствующего о раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке ученика, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом</p>

			излагаемого материала	
--	--	--	--------------------------	--

3. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО РАЗДЕЛАМ И ТЕМАМ

№ п/п	Контролируемые разделы учебного предмета	Наименование оценочного средства
1.	Действующие нормативные документы по оказанию и неоказанию помощи пострадавшим и заболевшим.	Тестовый контроль, опрос.
2.	Обследование больных. Применение лекарственных средств.	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
3.	Транспортировка пострадавших.	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
4.	Основы сердечно-легочной реанимации.	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
5.	Оказание первой медицинской помощи при ранах.	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
6.	Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и кровопотерях	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
7.	Оказание первой медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата, травматическом шоке.	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
8.	Оказание первой медицинской помощи при травмах позвоночника, грудной клетки, костей таза, черепно-мозговой травме	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
9.	Оказание первой медицинской помощи при термических поражениях	Рефераты, тестовый контроль, опрос.
10.	Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях.	Рефераты, тестовый контроль, опрос.

4. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ УМЕНИЙ И ЗНАНИЙ В ХОДЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Комплект материалов для проведения опроса и тестового контроля.

ОК 12. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

Задача 1

В клинику поступил больной с термическим ожогом II степени правой кисти. Какую повязку надо наложить?

Задача 2

В клинике находится больной с термическим ожогом, повязки обильно промокли гноем со зловонным запахом. Какой антисептик целесообразно применить в данном случае?

Задача 3

Больная с ожогом обеих нижних конечностей поступила через 20 мин. после несчастного случая. АД 150/90, пульс 120 в минуту, ритмичный. Стадия ожоговой болезни?

Задача 4

Больной с ожогом левой кисти через 2 часа после травмы. При обследовании: пузыри на тыльной поверхности левой кисти, гиперемия кожи 2-4 пальцев. Диагноз? Обработка ожоговой поверхности и профилактика столбняка?

Задача 5

Больной доставлен через 0,5 часа после производственной травмы - ожог предплечья раскаленным металлом. В нижней 1/3 правого предплечья участок темно-бурого цвета 10 x 6 см. Болевая чувствительность отсутствует. Диагноз? Степень ожога?

Задача 6

В клинику доставлен больной - заторможен, пульс и дыхание учащены, стопы обеих ног обуглены. Из под обгоревшей одежды видны обширные пузыри и струпы на коже ног и левой боковой поверхности грудной клетки. Диагноз?

Задача 7

В клинику доставлен больной, который возбужден, жалуется на жгучие боли в области шеи и спины. Одежда обгорела, на задней поверхности шеи, спины обширные струпы и пузыри, кожа между ними ярко-красного цвета, напряжена и болезненна. Диагноз? площадь ожога, первая медицинская помощь?

Задача 8

В жаркий солнечный день человек, находившийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникла головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре: пульс 120 в 1 минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, 40 в 1 минуту. Слова произносит невнятно. Какова причина состояния? Какова первая помощь?

Задача 9

В приемное отделение доставлен мужчина, пролежавший в течение ночи на улице. Температура воздуха - 2°C. Сонлив. Кожные покровы бледно-серые. Пульс на лучевых артериях - 64 в мин. Обе ноги до средней трети голеней холодны, пульс на периферических артериях определяется. Болевая чувствительность кожи пораженной зоны отсутствует. Диагноз, техника лечения больного?

Задача 10

Пострадавший обнаружен лежащим около линии высоковольтной электропередачи. Оборвавшийся провод касался руки. Внешних признаков жизни (движение, дыхание) не было. Ваши действия по оказанию помощи?

Задача 11

К Вам обратился больной, который в течение двух суток работал в составе ремонтной бригады в траншее, залитой водой при температуре воздуха +3°C. Обе стопы холодны на ощупь, отечны, кожа синюшного цвета, на тыле - пузыри с геморрагическим содержимым. Болевая и глубокая чувствительность на стопах резко снижены. Диагноз, план лечения?

Задача 12

В приемное отделение доставлен больной с жалобами на боли в стопах. Объективно: обе стопы отечны, бледные пузыри с геморрагическим отделяемым, отек и

цианоз обеих кистей, отсутствие чувствительности, местами пузыри с геморрагической жидкостью. Диагноз? Лечение, мероприятия?

Задача 13

На Ваших глазах человек получил электротравму: случайно коснулся оголенного электропровода. Последовательность Ваших действий?

Ответы:

1. Повязка с раствором фурациллина.
2. Диоксидин, хлоргексидин, фурациллин.
3. Ожоговый шок, эректильная фаза.
4. Диагноз: термический ожог I-степени левой кисти. Помощь - туалет ожоговой поверхности - отмывание раствором фурациллина, надсечение пузырей, повязка с р-ром фурациллина. Введение СА, ПСС.
5. Диагноз: контактный ожог предплечья III-IV степени.
6. Диагноз: ожог ног и грудной клетки II-IV степени, ожоговый шок.
7. Диагноз: ожог задней поверхности шеи и спины около 19% II-III степени, ожоговый шок.
8. Диагноз: тепловой солнечный удар. Необходимо перенести больного в прохладное место: тень. Снять одежду, уложить, приподняв голову. Обеспечить покой, холод на голову и область сердца (обливание холодной водой, прикладывание компрессов с холодной водой). Дать понюхать нашатырный спирт. Обильно напоить холодными напитками. При необходимости начать ИВЛ.
9. Диагноз: отморожение, охлаждение. Лечение: лечение, натравленное на улучшение периферического кровообращения, согревание.
10. Устранить контакт электропровода с пострадавшим, проведение закрытого массажа сердца и искусственной вентиляции легких изо рта в рот. При восстановлении сердечной деятельности и дыхания транспортировка и реанимационное отделение.
11. Диагноз: отморожение стоп II степени. Лечение: промедол, но-шпа, реополиглюкин, солкосерил, новокаин 0,25%, трентал, гепарин, в/в и в/а. Местно: асептическая повязка, также ПСС 3000 по Безредко п/к.
12. Диагноз: отморожение кистей (рук и стоп I—II—III степени. Лечение: согревание, повязки с р-ром антисептиков, спазмолитическая и антикоагуляционная терапия.
13. Помощь: отбросить токонесущий провод, при остановке дыхания искусственное дыхание, при остановке сердца - закрытый массаж сердца, при доставке в стационар - ЭКГ.

Пример тестового задания.

Выберите правильный ответ

1. Медицинская помощь оказывается:

- А. только государственными медицинскими учреждениями
- Б. государственными и частными медицинскими учреждениями
- В. в медицинских организациях независимо от формы собственности при наличии лицензии на медицинскую деятельность (+)
- Г. любыми организациями и частными лицами, желающими осуществлять медицинскую помощь

2. Первая доврачебная помощь оказывается в случае:

- А. необходимости оказать срочные лечебные меры, которые оказываются при внезапном ухудшении состояния здоровья (+)
- Б. необходимости оказания гражданам помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики
- В. оказания медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в

федеральных специализированных медицинских учреждениях

Г. при плановом обследовании

3. Здоровье по определению ВОЗ – это:

А. состояние организма человека, когда все органы и системы функционируют в унисон с внешней средой

Б. полное физическое и психическое благополучие

В. отсутствие каких-либо болезненных изменений (+)

Г. состояние полного физического, психического и социального благополучия

4. В сохранении здоровья участвуют:

А. сам пациент, семья

Б. медицинские работники

В. государство

Г. всё перечисленное верно(+)

5. Факторы, влияющие на здоровье человека:

А. образ жизни

Б. социальные и природные факторы

В. способ общественного производства

Г. всё перечисленное верно (+)

6. Что изучает реаниматология?

А. интенсивную терапию и реанимацию

Б. патогенез критических состояний

В. строение организма при клинической смерти

Г. изменение организма при терминальных состояниях (+)

7. Достоверные признаки клинической смерти:

А. отсутствие дыхания

Б. отсутствие пульса на сонной артерии

В. судороги

Г. расширенные зрачки без реакции на свет (+)

8. Какой лекарственный препарат вводится первым при реанимации?

А. магния сульфат

Б. новокаиномид

В. адреналин (+)

Г. лидокаин

9. В каких случаях проводится прямой массаж сердца?

А. при переломе ребер

Б. при операции на легком

В. при тампонаде сердца (+)

Г. при фибрилляции сердца

10. Терминальное состояние - это:

А. отсутствие дыхания

Б. анурия

В. потеря взаимосвязи между системами организма (+)

Г. неадекватность состояния

11. Постреанимационная болезнь – это:

А. постоянное головокружение

Б. постоянная рвота

В. вторичное повреждение органов токсинами (+)

Г. постоянное воспаление легких

12. Что обозначает термин гипоксия?

А. уменьшение количества крови

Б. уменьшение количества воздуха (+)

В. уменьшение количества мочи

Г. уменьшение выделения слюны

13. Достоверный признак биологической смерти:

А. прекращение дыхания

Б. прекращение сердечной деятельности

В. расширение зрачка

Г. симптом «кошачьего глаза» (+)

14. Признаки клинической смерти:

А. потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях (+)

Б. спутанность сознания и возбуждение

В. нитевидный пульс на сонных артериях

Г. дыхание не нарушено

15. Острая сердечно-сосудистая недостаточность – это:

А. остановка сердца

Б. сгущение крови

В. нарушение насосной функции сердца (+)

Г. гемодезия

Краткие анатомо-физиологические сведения об организме человека

Выберите правильный ответ

1. Главный дыхательный центр расположен в:

А. продолговатом мозге (+)

Б. гипоталамусе

В. спинном мозге

Г. среднем мозге

2. Малый круг кровообращения начинается:

А. легочным стволом (+)

Б. аортой

В. полыми венами

Г. легочными венами

3. Двухстворчатый клапан расположен:

А. в правом предсердно-желудочковом отверстии

Б. в левом предсердно-желудочковом отверстии (+)

В. в устье аорты

Г. в устье легочной вены

4. Количество эритроцитов в периферической крови составляет:

А. $4.0-4.5 \cdot 10^{12}$ г/л

Б. 120-160 г/л

В. $4.0-4.5 \cdot 10^9$ г/л (+)

Г. 2-4%

5. Количество гемоглобина в периферической крови составляет:

А. $4-10 \cdot 10^{12}$ г/л

Б. 120-160 г/л (+)

В. $4-10 \cdot 10^9$ г/л

Г. 2-4%

6. В образовании основания черепа не участвует:

А. височная кость

Б. затылочная кость

В. решетчатая кость

Г. теменная кость (+)

7. В каких отделах позвоночника имеется кифоз:

А. шейном и поясничном

- Б. грудном и крестцовом (+)
 - В. поясничном и грудном
 - Г. все перечисленное
8. Рвота возникает при движениях желудка:
- А. систолических
 - Б. антиперистальтических (+)
 - В. перистальтических
 - Г. тонических
9. Область проекции слепой кишки на переднюю брюшную стенку:
- А. пупочная
 - Б. правая подвздошная (+)
 - В. правая паховая
 - Г. левая боковая
10. Панкреатический сок попадает непосредственно:
- А. в тонкую кишку
 - Б. в 12-перстную через фатеров сосок (+)
 - В. в пилорический отдел через собственный проток
 - Г. в подвздошную кишку
11. Печень кровоснабжается:
- А. только из артериального русла
 - Б. только из венозного русла
 - В. из артериального и венозного – вместе (+)
 - Г. из малого круга кровообращения
12. Недержание мочи носит названия:
- А. пиурия
 - Б. гематурия
 - В. энурез (+)
 - Г. глюкозурия
13. Верхняя граница почек расположена на уровне:
- А. 11-12 ребра
 - Б. 2-3 поясничного позвонка
 - В. верхней границы таза
 - Г. 10 – 11 ребра
14. Для сперматозоида характерно:
- А. подвижность (+)
 - Б. неподвижность
 - В. большой запас питательных веществ
 - Г. диплоидный набор хромосом
15. Отделы туловища:
- А. грудь, живот, спина (+)
 - Б. живот, спина
 - В. грудь, живот
 - Г. грудь, спина
16. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части:
- А. переднюю и заднюю
 - Б. левую и правую (+)
 - В. верхнюю и нижнюю
 - Г. нет верного ответа
17. К оболочкам головного мозга не относится:
- А. твердая
 - Б. паутинная
 - В. эпидуральная (+)

Г. мягкая

18. Кмежоболочечным пространствам головного мозга относятся:

А. эпидуральное

Б. субарахноидальное

В. субдуральное

Г. все перечисленное верно (+)

19. Спинной мозг расположен в канале:

А. костномозговом

Б. позвоночном (+)

В. спинномозговом

Г. черепном

20. Верхушка сердца проецируется:

А. в 5 межреберье слева (+)

Б. в 5 межреберье справа

В. в 4 межреберье слева

Г. в 4 межреберье слева

Базовая сердечно-легочная реанимация

Выберите правильный ответ

1. Прекардиальный удар применяется при:

А. предагонии

Б. агонии

В. терминальной паузе

Г. клинической смерти (+)

2. Для чего расслабляется поясной ремень при реанимационных мероприятиях?

А. создать приток свежего воздуха

Б. для лучшей перистальтики

В. чтобы предупредить разрыв печени (+)

Г. чтобы предотвратить травму почек

3. При каких состояниях клиническая смерть длится более 7 минут?

А. черепно-мозговая травма

Б. кровотечение

В. электрошок (+)

Г. повешение

4. В случае эффективного оживления, действие реаниматора:

А. остановиться сразу

Б. проводить оживление до приезда скорой помощи

В. проводить ИВЛ (+)

Г. увеличить скорость сердечных сокращений

5. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:

А. дать понюхать нашатырный спирт

Б. проведение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ)

В. проведение закрытого массажа сердца

Г. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца (+)

5. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:

А. всей ладонью

Б. проксимальной частью ладони (+)

В. тремя пальцами

Г. одним пальцем

6. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:
- А. на 1 вдох – 5 компрессий
 - Б. на 2 вдоха – 4 компрессии
 - В. на 3 вдоха – 6 компрессий
 - Г. на 2 вдоха – 15 компрессий (+)
7. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть:
- А. жёсткой (+)
 - Б. мягкой
 - В. наклонной
 - Г. неровной
8. «Тройной» приём для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает:
- А. положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперёд
 - Б. под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперёд (+)
 - В. положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
 - Г. положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней
9. Признак эффективности реанимационных мероприятий:
- А. отсутствие экскурсий грудной клетки
 - Б. зрачки широкие
 - В. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
 - Г. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков (+)
10. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении взрослому человеку двумя лицами:
- А. на 1 вдох – 2 компрессии
 - Б. на 1 вдох – 10 компрессий
 - В. на 1 вдох – 5 компрессий (+)
 - Г. на 2 вдоха – 15 компрессий
11. ИВЛ новорожденному желательно проводить:
- А. методом «изо рта в рот»
 - Б. с помощью маски наркозного аппарата
 - В. методом «изо рта в нос»
 - Г. методом «изо рта в рот и нос» (+)
12. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку:
- А. 8 – 10 в 1 минуту
 - Б. 30 – 32 в 1 минуту
 - В. 12 – 20 в 1 минуту (+)
 - Г. 20 – 24 в 1 минуту
13. Признаки клинической смерти:
- А. потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях (+)
 - Б. спутанность сознания и возбуждение
 - В. нитевидный пульс на сонных артериях
 - Г. дыхание не нарушено
14. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:
- А. перелом ключицы
 - Б. перелом ребёр (+)
 - В. повреждение трахеи
 - Г. перелом позвоночника
15. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:
- А. на верхней трети грудины
 - Б. на границе верхней и средней трети грудины
 - В. на границе средней и нижней трети грудины (+)
 - Г. в пятом межрёберном промежутке слева

16. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят:
- А. кистями обеих рук
 - Б. четырьмя пальцами правой руки
 - В. проксимальной частью кисти правой руки
 - Г. двумя пальцами руки (+)
17. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:
- А. 1 – 2 см Б. 4 – 6 см (+) В. 7 – 8 см Г. 9 – 10 см
18. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:
- А. 1,5 – 2 см (+) Б. 4 – 6 см В. 5 – 6 см Г. 7 – 8 см
19. Показания к прекращению реанимации:
- А. отсутствие признаков эффективного кровообращения
 - Б. отсутствие самостоятельного дыхания
 - В. появление признаков биологической смерти (+)
 - Г. широкие зрачки
20. Последовательность выполнения действий при проведении сердечно-лёгочной реанимации:
- А. ИВЛ, НМС, «тройной приём»
 - Б. «тройной приём», НМС, ИВЛ
 - В. ИВЛ, «тройной приём», НМС
 - Г. «тройной приём», ИВЛ + НМС (+)

Приложение 4

Тест-контроль

Первая помощь при кровотечениях

1. Характерный признак артериального кровотечения:
- А. истечение крови постоянной струей
 - Б. истечение крови алой пульсирующей струей (+)
 - В. медленное истечение крови (каплями)
 - Г. кровоточит вся раневая поверхность
2. Характерное проявление внутреннего кровотечения:
- А. повышение артериального давления
 - Б. бледность кожи (+)
 - В. гиперемия кожи
 - Г. брадикардия
3. Что такое гематома?
- А. скопление крови в полости сустава
 - Б. скопление крови в плевральной полости
 - В. скопление крови в полости перикарда
 - Г. скопление крови в тканях (+)
4. Способ временной остановки кровотечения:
- А. применение фибриновой пленки
 - Б. максимальное сгибание конечности в суставе (+)
 - В. перевязка сосуда в ране
 - Г. применение фибриногена
5. Признак правильного наложения жгута:
- А. синюшность кожи
 - Б. повышение температуры тела ниже жгута
 - В. отсутствие чувствительности ниже жгута
 - Г. исчезновение периферического пульса (+)
6. Максимальное время нахождения жгута на теле зимой:
- А. 30 минут (+)

- Б. 60 минут
 - В. 1,5 часа
 - Г. 2 часа
7. Характерный признак венозного кровотечения:
- А. истечение крови постоянной струей (+)
 - Б. истечение крови алой пульсирующей струей
 - В. медленное истечение крови (каплями)
 - Г. кровоточит вся раневая поверхность
8. Максимальное время нахождения жгута на теле летом:
- А. 30 минут
 - Б. 60 минут (+)
 - В. 1,5 часа
 - Г. 2 часа
9. Недостаток применения жгута:
- А. сложность использования
 - Б. прекращение кровотечения
 - В. отсутствие чувствительности ниже жгута
 - Г. сдавление мягких тканей и нервных стволов (+)
10. В каком случае наложите давящую повязку?
- 1. желудочное кровотечение
 - 2. кровотечение из вен (+)
 - 3. кровотечение из артерии
 - 4. капиллярное кровотечение

Первая помощь при получении травм, ранений

Выберите правильный ответ

1. Наиболее часто встречается вывих:
- А. нижней челюсти
 - Б. ключицы
 - В. плеча (+)
 - Г. бедра
2. Симптомом вывиха является:
- А. изменение абсолютной длины конечности
 - Б. изменение относительной длины конечности (+)
 - В. патологическая подвижность в поврежденном суставе
 - Г. крепитация
3. Назовите симптом закрытого перелома кости:
- А. подкожная эмфизема
 - Б. патологическая подвижность (+)
 - В. увеличение абсолютной длины конечности
 - Г. Кровотечение
4. Укажите элемент первой помощи на месте происшествия пострадавшему с переломом длинной трубчатой кости:
- А. использовать шину Белера
 - Б. обезболить место перелома
 - В. выполнить репозицию отломков
 - Г. иммобилизовать конечность транспортной шиной (+)
5. Какую шину следует применить для транспортной иммобилизации при переломе бедра?
- А. Дитерихса (+)
 - Б. Кузьминского
 - В. сетчатую

Г.Белера

6. Признаками ушиба являются:

- А. боль, усиливающаяся при движении
- Б. резкое повышение температуры
- В. припухлость тканей (отек)
- Г. кровоподтек, нарушение функций нижних или верхних конечностей (+)

7. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при растяжении:

- А.обеспечить покой поврежденной конечности
- Б. придать поврежденной конечности возвышенное положение
- В. наложить холод на поврежденное место
- Г. наложить тугую повязку на поврежденное место
- Д. доставить пострадавшего в медицинское учреждение (а, г, б, в, д)

8. Признаками разрыва связок являются:

- А. резкая боль
- Б.все перечисленное верно (+)
- В. невозможность согнуть или разогнуть руку или ногу
- Г. поврежденное место быстро увеличивается в размере (опухает)

9. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при вывихах:

- А. при повреждении конечности сделать тугую повязку
- Б. дать пострадавшему обезболивающее
- В. обеспечить покой поврежденной конечности
- Г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение

10. Признаками переломов являются:

- А. нарушение функции конечности
- Б. все перечисленное верно (+)
- В. появление сильной боли при попытке движения рукой или ногой
- Г. деформация и некоторое укорочение поврежденной конечности

11. Определите последовательность оказания первой помощи при открытых переломах:

- А. дать обезболивающее средство
- Б. остановить кровотечение
- В. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения
- Г. на рану в области перелома наложить стерильную повязку
- Д. доставить пострадавшего в медицинское учреждение (б, г, а, в, д)

12. При иммобилизации бедра, плеча шина обязательно должна захватывать:

- А. два сустава (выше и ниже перелома)
- Б. три сустава
- В. два или три, в зависимости от наличия шин или подручных материалов (+)

13. Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются:

- А. одышка
- Б. бледность и цианоз
- В. зияние раны, шум воздуха в ране при вдохе и выдохе, подкожная эмфизема (+)
- Г. шум воздуха в ране при вдохе и выдохе, зияние раны

14.Что называется синдромом длительного сдавления?

- А. повреждение тканей с частичным разрывом их при сохранении анатомической непрерывности
- Б.травматическое повреждение мягких тканей в результате раздавливания (+)
- В. повреждение органов и тканей без нарушения целостности кожи,

непосредственным действием тупого предмета

Г. резкое снижение всех жизненных функций в результате травмы

15. Под первичной хирургической обработкой раны следует понимать:

А. иссечение краёв раны

Б. вскрытие карманов и затёков

В. удаление гнойного отделяемого

Г. иссечение краев, стенок и дна раны (+)

16. При сдавлении грудной клетки пострадавшему нужно ввести обезболивающее и:

Ответ: придать полусидячее положение

17. Условия для заживления раны первичным заживлением:

Ответ: края ровные, хорошо соприкасаются

18. Наиболее опасный симптом ранения:

Ответ: кровотечение

19. При нагноении раны необходимо:

Ответ: развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж

20. Профилактику столбняка необходимо провести при:

Ответ: колотой ране стопы

Первая помощь при поражениях электрическим током

Выберите правильный ответ

1. При электротравме верхняя петля прохождения тока это:

А. от ноги к ноге

Б. от ноги к руке

В. от руки к руке (+)

Г. все перечисленное верно

2. Наиболее опасен ток при напряжении до 500 вольт:

А. переменный ток (+)

Б. постоянный ток

В. импульсный

Г. все виды тока

3. Термическое действие тока:

А. ожоги

Б. обугливание

В. некроз ткани

Г. все перечисленное верно (+)

4. Основная причина смерти при электротравме:

А. угнетение дыхания

Б. фибрилляция желудочков сердца (+)

В. кровотечения и переломы

Г. отрыв конечности

5. Приблизиться к пострадавшему в зоне электрокрatera нужно:

А. «гусиным» шагом (+)

Б. быстрым шагом

В. медленным шагом

Г. не имеет значения

6. Осложнения электротравмы:

А. нарушение психики и интеллекта

Б. остановка сердца (+)

В. хроническая почечная недостаточность

Г. паркинсонизм

7. Какой препарат нужно ввести, если возникли судороги при электротравме:

- А. эуфиллин
- Б. седуксен (+)
- В. кордиамин
- Г. анальгин

8. Виды поражения электричеством?

- А. электрический удар (+)
- Б. ожог на теле
- В. электрическая травма (+)

9. Первая помощь при электротравме:

- А. освободить пострадавшего от действия тока
- Б. ИВЛ
- В. непрямой массаж сердца
- Г. все перечисленное верно (+)

10. Можно ли прикасаться к пострадавшему, если он находится под напряжением?

- А. да
- Б. нет (+)

4.2. Комплект материалов по оценке результатов самостоятельной работы

Примерные темы реферата.

1. Основные правила оказания первой помощи в неотложных ситуациях
2. Первая помощь при кровотечениях и ранениях.
3. Способы остановки кровотечения. Виды повязок.
4. Правила и приемы наложения повязок на раны.
5. Практическое наложение повязок.
6. Первая помощь при переломах. Приемы и способы иммобилизации с применением подручных средств.
7. Подручных средств.
8. Способы и правила транспортировки и переноски пострадавших.
9. Первая помощь при ушибах, вывихах, химических и термических ожогах, отравлениях, обморожениях, обмороке, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах.
10. Правила и техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Практическая тренировка по проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
11. Основы ухода за больными (гигиена комнаты и постели больного; способы смены белья, подгузников; методика измерения температуры, артериального давления; методика наложения повязок, пластырей, компрессов, горчичников, шин, бандажей; основы сочетания лекарственных средств и диет)
12. Правила оказания помощи утопающему
13. Возможный состав домашней медицинской аптечки

Реферат.

Реферат – это обобщенная, лаконичная запись идей (концепций, точек зрения) на основе самостоятельного анализа различных источников.

Структурно реферат включает титульный лист, содержание, введение (дается постановка вопроса, объясняется выбор темы, ее значимость и актуальность, указывается цель и задачи реферата, характеризуется используемая литература), основную часть, включающую изложение основных положений рассматриваемых текстов. Она состоит из параграфов, их порядок соответствует плану. Каждый параграф, как правило, начинается с задачи и заканчивается выводом. Основная часть может открываться параграфом,

отражающим краткую историю исследуемой проблемы. В основной части могут быть представлены схемы, графики, таблицы, рисунки, фотографии и др. Заключительная часть (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата). Список использованной литературы (в алфавитном порядке). В среднем объем реферата составляет 7–12 страниц.

Подготовка к практическим занятиям.

Наиболее часто применяемой формой самостоятельной работы студентов является подготовка его к занятиям. В рамках такой деятельности студенту необходимо ознакомиться с вопросами предстоящего занятия внимательно прочитать материал рассматриваемой темы, опираясь на основную литературу, осуществить критический анализ прочитанного материала с целью оценки глубины его понимания, сформулировать интересные вопросы.

Работа с литературой и иными источниками информации.

Любая форма самостоятельной работы студента начинается с изучения соответствующей литературы в библиотеке, дома, Интернет-источниках. К каждой теме учебной дисциплины подобрана основная и дополнительная литература (см. РПД соответствующей дисциплины ОП СПО). Основная литература – это учебники и учебные пособия. Дополнительная литература – это монографии, сборники научных трудов, журнальные и газетные статьи, различные справочники, энциклопедии, интернет-ресурсы.

Рекомендации студенту:

- выбранную монографию или статью целесообразно внимательно просмотреть. В книгах следует ознакомиться с оглавлением и научно-справочным аппаратом, прочитать аннотацию и предисловие. Целесообразно ее пролистать, рассмотреть иллюстрации, таблицы, диаграммы, приложения. Такое поверхностное ознакомление позволит узнать, какие главы следует читать внимательно, а какие прочитать быстро;

- в книге или журнале, принадлежащие самому студенту, ключевые позиции можно выделять маркером или делать пометки на полях. При работе с Интернет-источником целесообразно также выделять важную информацию;

- если книга или журнал не являются собственностью студента, то целесообразно записывать номера страниц, которые привлекли внимание. Позже следует возвратиться к ним, перечитать или переписать нужную информацию. Физическое действие по записыванию помогает прочно заложить данную информацию в «банк памяти».

Студенту целесообразно уже на втором курсе создать личный каталог (список, перечень) просмотренной и прочитанной литературы, который будет постоянно пополняться. Этот каталог может быть алфавитным и тематическим, он может располагаться на бумажных носителях (тетрадь, карточки) или находиться в вашем компьютере в специальной папке. Не ленитесь, делайте библиографическую запись каждой книги, статьи, которую читаете, вне зависимости от того, насколько значимой она вам показалась в данный момент. Полезно также в своем каталоге отмечать местонахождение источника (университетская или городская библиотека, кафедра, электронный адрес, домашняя библиотека однокурсника и др.). Грамотно составленный каталог позволит вам сэкономить время при написании исследовательских работ.

4.3. Комплект материалов для промежуточной аттестации по результатам освоения дисциплины

1. Составьте алгоритм неотложной помощи при носовом кровотечении.
2. Продемонстрируйте технику наложения повязки «Варежка» на статисте.

3. Составьте алгоритм неотложной помощи при артериальном кровотечении.
4. Проясните технику наложения термоизолирующей повязки на статисте.
5. Составьте алгоритм неотложной помощи при черепно-мозговых травмах.
6. Проясните технику сердечно-лёгочной реанимации на фантоме.
7. Составьте алгоритм неотложной помощи при ранениях.
8. Проясните технику наложения косыночной повязки на статисте.
9. Составьте алгоритм неотложной помощи при травме челюсти.
10. Проясните технику транспортировки пострадавшего при переломе костей таза на фантоме.
11. Составьте алгоритм неотложной помощи при инфаркте миокарда.
12. Проясните технику наложения асептической повязки на статисте.
13. Составьте алгоритм неотложной помощи при отравлении угарным газом.
14. Проясните технику наложения пращевидной повязки на подбородок на статисте.
15. Составьте алгоритм неотложной помощи при солнечном ударе.
16. Проясните технику наложения спиралевидной повязки на грудную клетку на статисте.
17. Составьте алгоритм неотложной помощи при переломах.
18. Проясните технику наложения давящей повязки на статисте.
19. Составьте алгоритм неотложной помощи при ожогах.
20. Проясните технику остановки носового кровотечения на фантоме.
21. Составьте алгоритм неотложной помощи при сдавлении конечности.
22. Проясните технику наложения повязки «Чепец» на статисте.
23. Составьте алгоритм неотложной помощи при переломе костей таза.
24. Проясните технику определения пульса на статисте.
25. Составьте алгоритм неотложной помощи при отравлении уксусной кислотой.
26. Проясните технику наложения кровоостанавливающего жгута на фантоме.
27. Составьте алгоритм неотложной помощи при травме позвоночника.
28. Проясните технику наложения шины из подручного материала на фантоме.
29. Составьте алгоритм неотложной помощи при отрыве конечности.
30. Проясните технику ИВЛ и непрямого массажа на фантоме.
31. Составьте алгоритм неотложной помощи при электротравме.
32. Проясните технику введения воздуховода на фантоме.
33. Составьте алгоритм неотложной помощи при утоплении.
34. Проясните технику введения воздуховода на фантоме.
35. Составьте алгоритм неотложной помощи при переохлаждении.
36. Проясните восстановление проходимости дыхательных путей при механической асфиксии (западение языка) на фантоме.
37. Составьте алгоритм неотложной помощи при обмороке.
38. Проясните технику наложения импровизированной шины на фантоме.
39. Составьте алгоритм неотложной помощи при ушибах.
40. Проясните технику наложения окклюзионной повязки на фантоме.
41. Назовите критерии эффективности СЛР.

42. Продемонстрируйте технику проведения базовой сердечно – легочной реанимации (СЛР) на фантоме.
43. Назовите показания к прекращению проведения реанимации.
44. Продемонстрируйте технику ИВЛ и непрямого массажа на фантоме.
45. Назовите понятие, виды и клинические проявления терминальных состояний.
46. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки на фантоме.
47. Назовите признаки клинической и биологической смерти.
48. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута на фантоме.
49. Назовите противопоказания к проведению СЛР.
50. Продемонстрируйте технику ИВЛ и непрямого массажа на фантоме.