

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра биохимии и фармакологии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«18» октября 2024 г.

Фонд оценочных средств

по компетенции ОПК-5

Направление подготовки/специальность: 33.05.01 - Фармация

Профиль/направленность/специализация: Фармация

Уровень высшего образования: специалитет

Формы обучения: очная

год набора: 2023

Тамбов, 2024

Автор

Кандидат химических наук, доцент Синютина Светлана Евгеньевна

Фонд оценочных средств по компетенции ОПК-5 составлен в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 33.05.01 - Фармация (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «27» марта 2018 г. № 219) и утвержден на заседании Кафедры биохимии и фармакологии «16» октября 2024 г. Протокол № 4

Фонд оценочных средств для компетенции ОПК-5

Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи

ОПК-5 осваивается в рамках следующих дисциплин:

Этап формирования	Дисциплины, на которых формируется компетенция	Курс 1		Курс 2		Курс 3		Курс 4		Курс 5	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Б1.О.23 Первая помощь		Зач.								
2.	Б1.О.27 Медицина катастроф					Зач.					

I. Описание показателей и критериев оценивания компетенции на различных этапах ее формирования

Этап формирования	Индикатор формирования компетенций	Рекомендуемые средства (методы) оценивания	Количественно-качественные параметры оценки сформированности компетенции		
			Оценка	Уровень сформированности	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
1.	Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи. Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи	Решение ситуационных задач, Тестирование, Зачет	«зачтено» (50 - 100 баллов)	Компетенция сформирована	Демонстрирует умение устанавливать факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, и проводить мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи
			«не зачтено» (0 - 49 баллов)	Компетенция не сформирована	Не может продемонстрировать умение устанавливать факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, и проводить мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи
2.	Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, использует медицинские средства	Опрос, Решение ситуационных задач, Тестирование и защита практической работы, Зачет	«зачтено» (50 - 100 баллов)	Компетенция сформирована	Уверенно и в основном безошибочно разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными и веществами и биологическим и средствами		«не зачтено» (0 - 49 баллов)	Компетенция не сформирована	Затрудняется разъяснять правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывать первую помощь, использовать медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами
---	--	---------------------------------	-----------------------------	--

II. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

1. Этап

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Решение ситуационных задач

- Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой. Укажите, с чего начинают оказание первой помощи.
- Чем определяется Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, правила ее оказания и порядок организации подготовки военнослужащих по оказанию первой помощи в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий в соответствии со ст. 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ?

Правильные ответы:

- обеспечение безопасного оказания помощи
- законодательством РФ в области обороны

Тема 2. Отсутствие сознания

Решение ситуационных задач

- На Ваших глазах сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Укажите, с чего начинают оказание первой помощи в этом случае.
- Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона. Установите диагноз.

Правильные ответы:

- определяют у пострадавшего наличие дыхания
- гипогликемическая кома

Тема 3. Остановка дыхания и кровообращения

Решение ситуационных задач

1. Вы идете по улице, впереди идет мужчина средних лет, нормального телосложения. Внезапно он вскрикивает и падает на асфальт, лежит неподвижно, без признаков жизни. С обеспечения чего Вы начнете проводить сердечно-легочную реанимацию?
2. Вы оказались свидетелем поражения электрическим током мужчины средних лет, ремонтирующего электрощиток в Вашей парадной. Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует. Дыхание отсутствует. Кожные покровы бледные, зрачки узкие, веки опущены, пульс 60 в минуту, слабого наполнения. Предварительный диагноз?

Правильные ответы:

1. проходимости верхних дыхательных путей
2. поражение электрическим током, апноэ

Тема 4. Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении СЛР

Тестирование

1. Какой должна быть глубина компрессий при проведении непрямого массажа сердца взрослому пострадавшему в сантиметрах?
2. Определите последовательность мероприятий по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:
 - а) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
 - б) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях;
 - в) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
 - г) выдвижение нижней челюсти.
3. Какой должна частота компрессий грудной клетки при непрямом массаже сердца взрослому пострадавшему?
 - а) 60-90 в минуту
 - б) 100-120 в минуту
 - в) 130-150 в минуту

Правильные ответы:

1. 5-7
2. 3, 4, 1, 2
3. б

Тема 5. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР

Решение ситуационных задач

1. Мужчина обнаружил на улице тело, лежащее на земле, без признаков жизни. Есть признаки биологической смерти. Мужчина приступил к СЛР. В чем была ошибка мужчины?
2. Во время проведения СЛР выполнялся непрямой массаж сердца, в результате которого был услышан хруст при одной из компрессии. Назовите осложнение при выполнении СЛР.

Правильные ответы:

1. игнорирование признаков биологической смерти
2. перелом ребер

Тема 6. Наружные кровотечения**Решение ситуационных задач**

1. Вы стали свидетелем дорожно-транспортного происшествия, в результате которого водитель автомобиля сильно повредил руку. На руке, чуть выше локтевого сустава, видна глубокая рана, из которой кровь алого цвета вытекает пульсирующей струей. Определите вид кровотечения.
2. В результате драки, молодой человек был ранен ножом в правое предплечье, отмечается кровотечение, кровь тёмно-красного цвета, вытекает из раны равномерно. Определите вид кровотечения.

Правильные ответы:

1. артериальное кровотечение
2. венозное кровотечение

Тема 7. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей**Тестирование**

1. Признаки артериального кровотечения:
 - а) очень темный цвет крови
 - б) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
 - в) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
 - г) над раной образуется валик из вытекающей крови
 - д) кровь пассивно стекает из раны
2. Как называется кровотечение, при котором кровь скапливается в полости тела?
3. Максимальное время наложения жгута при кровотечении в летний период?
 - а) 2 ч
 - б) 3 ч
 - в) 4 ч

Правильные ответы:

1. б, в, г
2. внутреннее кровотечение
3. а

Тема 8. Инородные тела верхних дыхательных путей**Решение ситуационных задач**

1. Во время еды пожилая женщина внезапно потеряла сознание. При осмотре: кожные покровы резко бледные, дыхание отсутствует. Есть зубные протезы. Диагноз?

2. Больной 14 лет аспирировал семечко подсолнуха 2 месяца назад. Через 3 дня семечко было удалено через бронхоскоп, но у больного остался кашель, особенно по утрам, стала появляться в небольшом количестве гнойная мокрота. При малейшем охлаждении на 1-2 дня поднималась субфебрильная температура. При осмотре отмечается отставание левой половины грудной клетки при дыхании. При перкуссии – укорочение перкуторного звука под левой лопаткой. Аускультативно – ослабление дыхания в нижних отделах левого легкого сзади. Анализ крови без особенностей. При рентгенологическом исследовании: легочные поля прозрачны, но левое легочное поле сужено, приподнята диафрагма и тень средостения смещена влево.

Вопрос: Какие дополнительные исследования проведены больному?

Правильные ответы:

1. инородное тело верхних дыхательных путей
2. бронхография

Тема 9. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку

Решение ситуационных задач

1. У девочки 4-х лет во время обеда внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка. Со слов родителя, ребенок заболеваниями органов дыхания не страдает. В момент осмотра ребенок в сознании, беспокойный, вдох затруднен. Говорить не может. Кашель без отхождения мокроты. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Во время осмотра состояние девочки резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, быстро нарастает цианоз. Инородного тела в ротоглотке не видно. Принято решение об экстренной госпитализации в ЛОР-отделение.

Вопрос: Какие должны быть условия транспортировки пациента?

2. Во время еды мальчик поперхнулся, начал задыхаться, хрипит. Постукивания по межлопаточной области без эффекта. Какой прием следует применить?

Правильные ответы:

1. госпитализация с подачей кислорода
2. прием Геймлиха

Тема 10. Травмы различных областей тела

Решение ситуационных задач

1. Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого. Какой Вы поставите предварительный диагноз?

2. В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 160/100 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра. Какой Вы поставите предварительный диагноз?

Правильные ответы:

1. перелом основания черепа
2. перелом средней трети бедра

Тема 11. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Травмы головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа. Травмы шеи, груди, живота и таза, конечностей, позвоночника

Тестирование

1. Какие подручные средства могут быть использованы для транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника в положении на спине?
 - а) Широкие доски
 - б) Одеяло
 - в) Дверь
 - г) Столешница
 - д) Все перечисленное
2. Укажите основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени.
 - а) Наложить одну шину с внешней стороны ноги от стопы до тазобедренного сустава;
 - б) Наложить две шины. Одну шину по наружной поверхности ноги от верхней трети бедра до стопы, вторую шину по задней поверхности ноги от пальцев стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов;
 - в) Наложить одну шину с внутренней стороны ноги от стопы до коленного сустава
3. Определите последовательность действий при оказании первой помощи при травмах живота и таза:
 - 1) Придать пострадавшему положения на спине с валиком под полусогнутыми разведенными ногами
 - 2) Остановить кровотечение при открытой травме (прямым давлением на рану, наложением давящей повязки)
 - 3) Не вправлять в рану выпавшие внутренние органы, не извлекать из раны инородный предмет, не давать обезболивающие препараты, не поить и не кормить пострадавшего
 - 4) Осмотреть место происшествия и определить отсутствия опасности для себя и пострадавшего
 - 5) Позвонить 103, 112
 - 6) Наблюдать за состоянием пострадавшего до прибытия бригады скорой медицинской помощи

Правильные ответы:

1. а, в, г
2. б
3. 4, 2, 1, 3, 5, 6

Тема 12. Отработка приемов наложения повязок ранении грудной клетки, при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей. Отработка приёмов первой помощи при переломах. Иммобилизация. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника

Тестирование

1. Какие шины используются для иммобилизации плеча?
 - а) Еланского
 - б) Пневматическая
 - в) Крамера
 - г) Дитерихса
 - д) Щит

2. Какую повязку используют для иммобилизации верхней конечности?
- а) Черепашьей повязка
 - б) Ползучей повязка
 - в) Повязка «Дезо»
 - г) Косыночная повязка
 - д) Спиральная повязка
3. Установите последовательность оказания помощи при открытых переломах, осложненных артериальным кровотечением:
- 1) повязка
 - 2) шина
 - 3) жгут

Правильные ответы:

- 1. б, в
- 2. в, г
- 3. 3, 1, 2

Тема 13. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения

Тестирование

1. Определите последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему при тепловом ударе:
- 1) Вызвать скорую медицинскую помощь
 - 2) «Холод» на лоб, подмышечную и паховую область; обернуть влажной тканью
 - 3) Перенести пострадавшего в прохладное место
 - 4) Расстегнуть стесняющую одежду
 - 5) Наблюдать за сознанием, дыханием, кровообращением
2. На сколько степеней делятся ожоги по глубине поражения тканей?
- а) на 2 степени
 - б) на 3 степени
 - в) на 4 степени
 - г) на 5 степеней
3. Какое химическое вещество вызывает наиболее глубокие повреждения тканей?

Правильные ответы:

- 1. 3, 1, 4, 2, 5
- 2. в
- 3. щелочь

Тема 14. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур

Решение ситуационных задач

1. Больной А., 50 лет, сторож, в течение 12 часов находился на улице при температуре воздуха – 25 градусов Цельсия. В конце смены почувствовал колющие и жгучие боли в обеих стопах, онемение пальцев ног. После окончания смены пришёл домой и лег спать. На другой день на пальцах обеих ног отметил появление напряженных пузырей с геморрагическим содержимым. К врачу не обращался, не лечился. Через 3 суток доставлен «скорой помощью» в больницу. При осмотре общее состояние средней тяжести, пульс 100 в 1 минуту, А.Д. 140 и 90 мм. рт. ст.. В легких сухие и влажные хрипы. Температура тела 38,5 градусов Цельсия, лейкоциты крови 12.000. При осмотре ног пальцы стоп холодные, движение в них отсутствует, выраженный отек обеих стоп с гиперемией на тыле, где имеются пузыри с геморрагическим содержимым. Пальцы сине-багровые, чувствительность в них отсутствует, имеется несколько лопнувших пузырей с умеренным гнойно-геморрагическим отделяемым с неприятным запахом. Ваш диагноз?

2. Больной Н., находясь в алкогольном опьянении перед Новым годом поехал в лес за елкой. Температура воздуха – 15 градусов Цельсия. Потерял в лесу перчатки, однако домой не возвратился. Ходил по лесу несколько часов, после чего почувствовал колющие боли и онемение в пальцах рук, отметил побеление кожи кистей. Растирал кисти снегом. Вечером привез домой елку, принял теплую ванну. Через сутки на обеих кистях появились пузыри серозным и геморрагическим содержимым. Движение в пальцах резко ограничены, выраженный отек кистей. Ваш диагноз?

Правильные ответы:

1. отморожение обеих стоп 4 степени
2. отморожение кистей 2-3 степени

Тема 15. Отравления

Тестирование

1. Укажите вещества, при отравлении которыми у пострадавшего может наступить слепота.

- а) Аммиак
- б) Угарный газ
- в) Этиловый спирт
- г) Метиловый спирт

2. Как называется острое инфекционное заболевание, при котором происходит поражение центральной нервной системы токсинами, выделяемыми анаэробной спороносной бациллой.

3. Какое количество воды необходимо подготовить для промывания желудка взрослому человеку при отравлении?

- а) любое количество воды
- б) 3-4 литра
- в) 10-12 литров
- г) 15-20 литров

Правильные ответы:

1. а, г
2. ботулизм
3. в

Зачет

Вопросы

1. Какой должна быть глубина компрессий при проведении непрямого массажа сердца взрослому пострадавшему в сантиметрах?

2. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой. Укажите, с чего начинают оказание первой помощи.
3. Какой должна частота компрессий грудной клетки при непрямом массаже сердца взрослому пострадавшему?
- а) 60-90 в минуту
 - б) 100-120 в минуту
 - в) 130-150 в минуту
4. Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона. Установите диагноз.
5. Как называется кровотечение, при котором кровь скапливается в полости тела?
6. Максимальное время наложения жгута при кровотечении в летний период?
- а) 2 ч
 - б) 3 ч
 - в) 4 ч
7. Во время проведения СЛР выполнялся непрямой массаж сердца, в результате которого был услышан хруст при одной из компрессии. Назовите осложнение при выполнении СЛР.
8. Признаки артериального кровотечения:
- а) очень темный цвет крови
 - б) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
 - в) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
 - г) над раной образуется валик из вытекающей крови
 - д) кровь пассивно стекает из раны
9. Во время еды мальчик поперхнулся, начал задыхаться, хрипит. Постукивания по межлопаточной области без эффекта. Какой прием следует применить?
10. Какие шины используются для иммобилизации плеча?
- а) Еланского
 - б) Пневматическая
 - в) Крамера
 - г) Дитерихса
 - д) Щит
11. Какую повязку используют для иммобилизации верхней конечности?
- а) Черепашьей повязка
 - б) Ползучей повязка
 - в) Повязка «Дезо»
 - г) Косыночная повязка
 - д) Спиральная повязка
12. Установите последовательность оказания помощи при открытых переломах, осложненных артериальным кровотечением:
- а) повязка
 - б) шина
 - в) жгут
13. На сколько степеней делятся ожоги по глубине поражения тканей?
- а) на 2 степени
 - б) на 3 степени

в) на 4 степени

г) на 5 степеней

14. Какое химическое вещество вызывает наиболее глубокие повреждения тканей?

15. Как называется острое инфекционное заболевание, при котором происходит поражение центральной нервной системы токсинами, выделяемыми анаэробной спороносной бациллой.

Правильные ответы

1. 5-7 см

2. обеспечение безопасного оказания помощи

3. б

4. гипогликемическая кома

5. внутреннее кровотечение

6. а

7. перелом ребер

8. б, в, г

9. прием Геймлиха

10. б, в

11. в, г

12. 3, 1, 2

13. в

14. щелочь

15. ботулизм

Практико-ориентированные задания

Не предусмотрено

2. Этап

Тема 4. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях.

Решение ситуационных задач

Задача 1. Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов на передней поверхности грудной клетки и правого плеча. Левая нижняя конечность 16 укорочена, в нижней трети левого бедра определяется кровоточащая рана, в которой видны обломки. На гиперемизированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого плеча единичные пузыри с желтоватой жидкостью. Диагноз, порядок оказания ПМП, способ и очередность эвакуации.

Задача 2. Пораженный беспокоен, жалуется на боли в животе, левом бедре, жжение кожи правой руки, головокружение, тошноту, жажду. На передней брюшной стенке, справа от пупка, рваная рана 5×4 см, из которой выпала часть сальника. Левое бедро укорочено, деформировано. В нижней трети рваная рана 3×5 см, в которой видны отломки кости. Кожа наружной поверхности правой верхней конечности ярко-красного цвета, покрыта единичными пузырями. Диагноз, порядок оказания ПМП, способ и очередность эвакуации.

Задача 3. Пораженный жалуется на боли и отсутствие движения в левом плечевом суставе, боли в области лица, жгучие боли в правом предплечье, где отечная ярко-красная кожа покрыта множеством пузырей. Левая рука в вынужденном положении, отведена. Левый плечевой сустав деформирован, западает, активные движения в нем отсутствуют. В области лица множественные резаные ранки. Диагноз, порядок оказания ПМП, способ и очередность эвакуации.

Правильные ответы:

Задача 1. Ответ:

Диагноз: открытый перелом нижней трети левого бедра, ожог кожи передней поверхности грудной клетки и правого плеча I и II степени. Торпидная стадия шока легкой степени.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Обезболивание, обработка краев раны антисептическим раствором,
- стерильная повязка на рану бедра,
- транспортная иммобилизация левого бедра,
- обработать кожу вокруг ожоговой поверхности антисептическим раствором, стерильная повязка на область ожогов.
- Эвакуация в положении лежа на транспорте в ЛПУ в первую очередь.

Задача 2. Ответ:

Диагноз: эректильная стадия шока. Проникающее ранение брюшной полости. Открытый перелом левого бедра в нижней трети. Ожог II степени правой руки.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Введение обезболивающих средств, пораженному пить не давать.
- Выпавший сальник в рану не вправлять.
- Стерильная давящая повязка на брюшную полость.
- Стерильная повязка на рану левого бедра.
- Транспортная иммобилизация левой ноги.
- Стерильная повязка на ожоговую поверхность правой руки с ее последующей фиксацией. Эвакуация лежа на носилках на транспорте в ЛПУ в первую очередь.

Задача 3. Ответ:

Диагноз: вывих левого плеча, ожог правого предплечья II степени, резаные раны лица.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Введение обезболивающих средств, наложить стерильные повязки на ожоговую поверхность правого предплечья, на лицо.
- Левую руку иммобилизовать с помощью косынки.
- Эвакуация на общем транспорте сидя во вторую очередь.

Тема 6. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных техногенного и антропогенного характер.

Решение ситуационных задач

Задача 1. В результате разрушения перекрытия в здании под обломками оказались люди. Погибли несколько человек. Три человека остались живы, но у них тяжелыми балками были придавлены различные части тела. У первого пострадавшего была придавлена вся нижняя конечность, у второго - плечо, у третьего - кисть и предплечье. Помощь стали оказывать сразу после обвала. Последовательность и объем медицинской помощи.

Задача 2. Пораженный лежит на спине, бледен, безучастен к окружающему, на вопросы не отвечает. Кожа покрыта холодным потом. Пульс частый, плохо прощупывается. На внутренней поверхности левого бедра зияющая рана размером 10×15 см, из которой толчками вытекает кровь. Диагноз, порядок оказания ПМП, способ и очередность эвакуации.

Задача 3.

Из воды извлечен человек, сознание сохранено. Пострадавший возбужден, жалуется на головную боль, затем наступила рвота водой с примесью песка, водорослей. Возбуждение сменяется апатией, появляется кашель, одышка, кожа становится синюшной, пульс урежается и становится нитевидным. Диагноз, порядок оказания ПМП.

Правильные ответы:

Задача 1. Ответ:

Последовательность оказания помощи такова: первым начинают оказывать помощь пострадавшему со сдавлением всей нижней конечности, затем второму пострадавшему со сдавлением плеча, а в последнюю очередь - пострадавшему со сдавлением кисти и предплечья. В этой последовательности риск развития ишемического токсикоза у первых двух пострадавших спустя 2 ч после аварии будет минимальным.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- обезболить,
- дать соляно-щелочное питье,
- убрать компрессию,
- наложить шину на поврежденную конечность,
- положить холод на поврежденную часть тела,
- эвакуировать в травматологическое отделение.

Задача 2 Ответ:

Диагноз: артериальное кровотечение. Торпидная стадия травматического шока. Рваная рана левого бедра.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- пальцевое прижатие артерии к кости выше места повреждения.
- наложить кровоостанавливающий артериальный жгут.
- стерильная повязка на рану.
- введение обезболивающих средств.
- транспортная иммобилизация левой ноги.
- эвакуация лежа на носилках на транспорте в ЛПУ в первую очередь.

Задача 3. Ответ:

Диагноз: утопление.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Успокоить пострадавшего, снять мокрую одежду, согреть (одеяло, одежда, грелки и т.д.).
- Дать крепкой чай, кофе, сердечные препараты (корвалол, валокордин, кардиовален).
- С сопровождающим транспортировать в ЛПУ.

Тема 7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).

Тестирование и защита практической работы

1. Противопоказанием к видеоторакоскопии является:
А) свернувшийся средний гемоторакс;
Б) нестабильная гемодинамика;
В) кровохарканье;
Г) тотальный пневмоторакс.
2. Противопоказанием к медиастиноскопии является:
А) рак легкого;
Б) внутригрудная лимфаденопатия;
В) лимфогранулематоз средостения;
Г) синдром сдавления верхней полой вены.
3. Причины замедленного расправления оперированного легкого все, кроме:
А) негерметичное легкое;
Б) бронхиальная обструкция;
В) подводное дренирование плевральной полости;
Г) легочная гипертензия.
4. Современный способ профилактики послеоперационных инфекционных осложнений:
А) внутривенное введение цефалоспоринов за 30 минут до операции;
Б) внутривенное капельное введение цефалоспоринов на протяжении операции;
В) обкалывание операционной раны антибиотиком перед ушиванием;
Г) назначение двух антибиотиков внутривенно и внутримышечно после операции.
5. С целью профилактики послеоперационных тромбоэмболических осложнений:
А) назначают прямой антикоагулянт;
Б) бинтование нижних конечностей эластическими бинтами;
В) лечебная гимнастика;
Г) все перечисленное верно.
6. Фиброторакс - это:
А) соединительно-тканые напластования на листках плевры;
Б) фиброзные поля в паренхиме легкого;
В) сгустки фибрина в плевральной полости;
Г) фиброз клетчатки средостения.
7. Выделите признаки, характерные для диафизарных переломов:
А) трудно вправляются;
Б) неустойчивы после вправления;
В) сравнительно быстро вправляются;
Г) сроки длительнее, чем при метафизарных переломах.
8. Выделите признаки, характерные преимущественно для метафизарных переломов:
А) легко вправляются;

- Б) вправляются с большим трудом;
- В) сравнительно устойчивы после вправления;
- Г) легко смещаются после вправления;
- Д) сравнительно быстро срастаются.

9. Выделите нарушение функций, имеющие место при повреждении лучевого нерва:

- А) невозможность отведения 1-го пальца кисти;
- Б) невозможность противопоставления 1-го пальца кисти;
- В) отсутствие разгибания кисти;
- Г) отсутствие разгибания основных фаланг 2-4 пальцев кисти;
- Д) потеря чувствительности на 1-м пальце кисти;
- Е) потеря чувствительности на лучевом крае 2-го пальца кисти.

10. Укажите симптомы, характерные для повреждения малоберцового нерва:

- А) невозможность активного тыльного сгибания стопы;
- Б) анестезия кожи на тыле стопы;
- В) анестезия кожи на наружном крае стопы;
- Г) пассивное отвисание стопы;
- Д) невозможность активного подошвенного сгибания стопы.

Подготовка описательной части практической работы и текста (презентации) защиты по одной из предложенных тем:

1. Первая, квалифицированная и специализированная медицинская помощь при химических поражениях.
2. Организация медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях на транспортных, дорожно-транспортных объектах, при взрывах и пожарах.
3. Временные фазы радиационных аварий.

Правильные ответы:

1. Б)
2. Г)
3. Г)
4. А)
5. Г)
6. А)
7. А); Б); Г).
8. А); В); Д).
9. А); В); Г); Д); Е)
10. А); Б); В); Г)

Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

Решение ситуационных задач

Задача 1. Проживавшие на верхнем этаже 12-этажного дома жильцы проснулись ночью от завывания сирены и почувствовали из открытых форточек запах нашатырного спирта. Через некоторое время у людей начался кашель, появилось слезотечение, резь в глазах.

Что произошло? Действия пострадавших.

Задача 2. Вечер после работы вся семья - двое взрослых и двое детей - решили провести у телевизора, за просмотром интересного фильма. Во время рекламной паузы все вышли на кухню. Вдруг из комнаты потянулся густой черный дым. Что произошло? Действия пострадавших.

Правильные ответы:

Задача 1. Ответ:

Произошла авария на хладокомбинате и утечка аммиака.

Необходимо:

- срочно закрыть дыхательные пути маской или любым подручным средством (салфеткой, полотенцем, платком), смоченным 5 % раствором лимонной кислоты или 6 % раствором уксусной кислоты;
- закрыть все форточки и загерметизировать квартиру (скотчем, лейкопластырем);
- включить радио или телевизор и ждать указаний ГОЧС или спуститься в подвал здания;
- обратиться за помощью в лечебное учреждение.

Задача 2. Ответ:

Если дым идет от телевизора:

- немедленно выньте вилку шнура питания из розетки;
- накройте телевизор плотной тканью, одеялом или одеждой так, чтобы прекратить доступ воздуха внутрь корпуса телевизора.

Чтобы избежать отравления продуктами горения:

- нужно немедленно удалить из помещения всех, кто не занят ликвидацией возгорания и в первую очередь детей;
- ликвидатору возгорания надеть маску или подручные средства, смоченные водой;
- позвонить по телефону — 01.

Чтобы избежать отравления в сильно задымленной комнате:

- не садитесь и не вставайте с кровати, а скатывайтесь с нее прямо на пол;
- проберитесь ползком под облаком дыма к двери вашей спальни;
- достигнув двери, сразу не открывайте ее, так как за ней может быть огонь;
- осторожно прикоснитесь к двери или дверной ручке тыльной стороной ладони. Если за дверью пожар — дверь горячая. Не открывайте ее, а наоборот — закупорьте щели двери мокрыми полотенцами, простыней и др. и возвращайтесь ползком к окну;
- сделав глубокий вдох, задержите дыхание и затем вставайте на ноги, открывайте окно и кричите: "Помогите!";
- если есть балкон, укройтесь на балконе или перейдите на соседний балкон.

Тема 9. Организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

Решение ситуационных задач

Задача 1. Во время автомобильной аварии водитель получил открытый перелом предплечья слева. Из раны пульсирующим потоком изливается алая кровь. Пассажир, сидевший сзади, не пострадал. Как он должен оказать помощь пострадавшему?

Ответ:

Это артериальное кровотечение, которое необходимо временно остановить.

Для этого:

- пальцами правой руки водитель придавливает артерию выше места ранения к локтевой кости в верхней трети внутренней поверхности предплечья;
- пассажир достает из аптечки жгут, приподнимает поврежденную руку вверх и накладывает жгут прямо на одежду выше места ранения (при правильном наложении кровотечение останавливается). К жгуту прикрепляется записка (дата, часы, минуты наложения жгута);
- произвести обезболивание из шприца-тюбика;
- на рану накладывается бинтовая асептическая повязка (жгут должен быть хорошо виден);
- для транспортной иммобилизации и в качестве шин использовать подручные средства (доски, палки и т.п.);
- прибинтовать шины, руку подвесить на косынку или на поднятую полу пиджака;
- доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Задача 2. Пораженный жалуется на боли в правой кисти и правой половине лица. На ладонной поверхности правой кисти рваная рана 4×3 см, из которой видны выступающие отломки 2—3 пястных костей. Движения 2—3 пальцев резко ограничены, кровотечение. Правая половина лица отечна, множественные ссадины на лбу, подбородке. Диагноз, порядок оказания ПМП, способ и очередность эвакуации.

Ответ:

Диагноз: открытый перелом 2—3 пястных костей правой кисти. Ссадины и ушибы правой половины лица.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Введение обезболивающих средств, стерильная повязка на правую кисть, транспортная иммобилизация правой руки с помощью косынки.
- Стерильная повязка на лицо.
- Эвакуация на общем транспорте в ЛПУ во вторую очередь

Задача 3. Через несколько часов после аварии, сопровождающейся действием бесцветного газа с запахом эфира, у некоторых рабочих появилась головная боль, головокружение, сонливость, потеря аппетита, рвота, тремор. У двух рабочих, которые находились более длительное время в зоне аварии, присоединились следующие симптомы: двоение в глазах, возбуждение, галлюцинации, нарушение координации, речи, одышка, сопровождаемая шумным kloкочущим дыханием. Диагноз, ПМП в очаге поражения и вне его.

Ответ:

Диагноз: острое отравление бромистым метилом легкой и средней степени тяжести (АХОВ метаболического действия, медленнодействующее).

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Обильно промыть глаза и кожу водой, надеть противогаз или ватно-марлевую повязку, смоченную 2—3% раствором пищевой соды, немедленно удалить из зоны поражения.
- Вне зоны поражения: снять противогаз или ватно-марлевую повязку, снять загрязненную одежду, освободить от стесняющей одежды, промыть лицо, глаза водой, промыть открытые участки тела с мылом, создать покой и согревание пострадавших, ингаляция кислорода, при ослаблении дыхания произвести ИВЛ, в глаза закапать 2% раствор новокаина, немедленная эвакуация всех пострадавших, независимо от состояния.

Правильные ответы:

Задача 1. Ответ:

Это артериальное кровотечение, которое необходимо временно остановить.

Для этого:

- пальцами правой руки водитель придавливает артерию выше места ранения к локтевой кости в верхней трети внутренней поверхности предплечья;
- пассажир достает из аптечки жгут, приподнимает поврежденную руку вверх и накладывает жгут прямо на одежду выше места ранения (при правильном наложении кровотечение останавливается). К жгуту прикрепляется записка (дата, часы, минуты наложения жгута);
- произвести обезболивание из шприца-тюбика;
- на рану накладывается бинтовая асептическая повязка (жгут должен быть хорошо виден);
- для транспортной иммобилизации и в качестве шин использовать подручные средства (доски, палки и т.п.);
- прибинтовать шины, руку подвесить на косынку или на поднятую полу пиджака;
- доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Задача 2. Ответ:

Диагноз: открытый перелом 2—3 пястных костей правой кисти. Ссадины и ушибы правой половины лица.

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Введение обезболивающих средств, стерильная повязка на правую кисть, транспортная иммобилизация правой руки с помощью косынки.
- Стерильная повязка на лицо.
- Эвакуация на общем транспорте в ЛПУ во вторую очередь

Задача 3. Ответ:

Диагноз: острое отравление бромистым метилом легкой и средней степени тяжести (АХОВ метаболического действия, медленнодействующее).

Помощь необходимо оказать всем в следующем объеме:

- Обильно промыть глаза и кожу водой, надеть противогаз или ватно-марлевую повязку, смоченную 2—3% раствором пищевой соды, немедленно удалить из зоны поражения.
- Вне зоны поражения: снять противогаз или ватно-марлевую повязку, снять загрязненную одежду, освободить от стесняющей одежды, промыть лицо, глаза водой, промыть открытые участки тела с мылом, создать покой и согревание пострадавших, ингаляция кислорода, при ослаблении дыхания произвести ИВЛ, в глаза закапать 2% раствор новокаина, немедленная эвакуация всех пострадавших, независимо от состояния.

Тестирование и защита практической работы

1. В зависимости от поврежденного сосуда, различают следующие виды кровотечений:

- А) артериальное, венозное, смешанное, капиллярное
- Б) артериальное, кишечное, черепно-мозговое
- В) капиллярное, венозное, внутреннее
- Г) полостное, артериальное, венозное

2. Ранами называются:

- А) нарушения целостности кожных покровов с возможным повреждением глубжележащих тканей и органов
- Б) разрушение костей без повреждения кожных покровов
- В) повреждение внутренних органов без нарушения кожных покровов
- Г) поражение кожных покровов в результате заболевания

3. Первая помощь оказывается:

- А) на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи
- Б) фельдшером или медицинской сестрой в машине скорой помощи
- В) врачом реанимационной бригады
- Г) врачами в лечебном учреждении

4. Землетрясение относится к одному из видов катастроф:

- А) природных
- Б) техногенных
- В) антропогенных
- Г) социальных

5. Кровоостанавливающий жгут накладывают:

- А) выше места ранения
- Б) ниже места ранения
- В) непосредственно на рану
- Г) на противоположную конечность

6. При легочном кровотечении показана:

- А) ригидная бронхоскопия
- Б) бронхофиброскопия
- В) бронхоскопия не показана

7. Видеоторакоскопия показана при всех патологических процессах, кроме:

- А) экссудативный плеврит;
- Б) наличие в плевральной полости транссудата;
- В) подозрение на карциноматоз плевры;
- Г) травматический пневмогемоторакс.

8. При проведении медиастиноскопии возможные повреждения, кроме:

- А) возвратного нерва;
- Б) пищевода;
- В) легочной артерии;
- Г) легкого.

9. Для верификации мелкоочаговой легочной диссеминации используют диагностические операции, кроме:

- А) открытая биопсия легкого;
- Б) видеоторакоскопия, щипцевая биопсия;
- В) чрезбронхиальная щипцевая биопсия;
- Г) тонкоигольная чрезгрудная аспирационная биопсия.

10. Для получения материала для морфологического исследования из увеличенных надключичных лимфатических узлов выполняют операции, кроме:

- А) открытая биопсия;
- Б) троакарная биопсия;
- В) биопсия с помощью специальной иглы с широким просветом;
- Г) тонкоигольная аспирационная биопсия.

Подготовка описательной части практической работы и текста (презентации) защиты по одной из предложенных тем:

1. Современная классификация острой лучевой болезни.

2. Мероприятия при организации медико-санитарного обеспечения при радиационных авариях.
3. Военный и вооруженный конфликт. Локальная война и локальный вооруженный конфликт.
4. Медико-санитарное обеспечение локальных вооруженных конфликтов.

Правильные ответы:

1. А)
2. А)
3. А)
4. А)
5. А)
6. А)
7. Б)
8. Г)
9. Г)
10. Б)

Зачет

Вопросы

1. Дать определение понятиям: катастрофа, авария, чрезвычайная ситуация. Классификация ЧС (примеры).
2. Поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Дать понятие безвозвратные и санитарные человеческие потери. От чего зависит размер человеческих потерь при катастрофах.
3. Дать определение понятию – медицина катастроф. Задачи Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.
4. Структура и функции Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).
5. Оснащение личного состава, спасателя (санитара), сандружинника, среднего медицинского работника в условиях катастрофы.
6. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.
7. Оповещение населения о ЧС (основные требования). Организация защиты населения в условиях ЧС.
8. Методы розыска пострадавших в очагах катастроф. Способы выноса 1 и 2 спасателями из очагов катастроф.
9. Медицинская сортировка, понятие, цель. Принципы (виды) сортировки.
10. Медицинская сортировка, понятие. Сортировочные группы пострадавших.
11. Экологические опасности.
12. Национальная безопасность России.
13. Характер и виды современных войн.
14. Токсичные химические вещества нейротоксического действия.
15. Токсичные химические вещества цитотоксического действия.
16. Медицинские средства профилактики и защиты от химических и радиационных поражений.
17. Основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.
18. Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшим от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.
19. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий.
20. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
21. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах.

Ответ к зачету должен быть изложен в объеме не менее лекционного материала.

Практико-ориентированные задания

Не предусмотрены.