

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Владимировна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 08.10.2026 13:47:42
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования

**«Российский государственный
университет социальных технологий»
(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

34.02.02 Медицинский массаж

(для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)

Квалификация: медицинская сестра по массажу / медицинский брат по массажу

Форма обучения очная

Москва 2026

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Перечень оценочных средств
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины (модуля) и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие
ОК 04	Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами, пациентами
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 10	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
ОК 12	Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 4	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ПК 4.1	Оказывать медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях
ПК 4.2	Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК 4.3	Вести медицинскую документацию

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Разноуровневые задания	Различают задания а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых заданий
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
3	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в таблицах ниже

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично

2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие экономическое содержание ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворительно
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка **отлично**. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается **удовлетворительно**. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается **хорошо**.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
-------	---------------------	--------------

1	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 различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	<i>«отлично»/ «зачтено»</i>
2	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, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	<i>«хорошо»/ «зачтено»</i>
3	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 сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	<i>«удовлетворительно»/ «зачтено»</i>
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	<i>«неудовлетворительно»/ «не зачтено»</i>

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
Отлично	Высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
Хорошо	Базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
Неудовлетворительно	Компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Методические рекомендации по подготовке к устному опросу

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к устному опросу. Для подготовки к опросу студенту рекомендуется изучить лекционный материал, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов по соответствующей теме.

Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с научной и методической литературой. При подготовке к опросу студентам рекомендуется обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

По форме тестовые задания могут быть весьма разнообразны.

К первой группе относятся задания закрытой формы с единственным правильным ответом из нескольких представленных.

Вторую группу составляют задания открытой формы, где ответ вводится самостоятельно в поле ввода.

Третья группа представлена заданиями на установление соответствия, в которых элементом одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества.

В четвертой группе тестов требуется установить правильную последовательность вычислений или каких-то действий, шагов, операций и т. п., используются задания на установление правильной последовательности.

При подготовке к тестированию студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы

- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- выяснить условия тестирования;
- внимательно прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов написать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, что позволит максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
- на трудный вопрос не тратить много времени, а переходить к следующему. К трудному вопросу можно вернуться позже;
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Методические рекомендации по выполнению разноуровневых заданий

Разноуровневые задания представляют собой систему упражнений, позволяющих оценить учебные достижения студента на трёх уровнях: репродуктивном, реконструктивном и творческом. Выполнение таких заданий помогает преподавателю диагностировать не только знание фактов, но и глубину понимания, умение анализировать и синтезировать информацию, а также способность к самостоятельной аргументации и переносу знаний в новые контексты. Рекомендуются последовательно осваивать задания от репродуктивного уровня к творческому.

Задания репродуктивного уровня оценивают знание базовых понятий, алгоритмов, фактов, умение использовать специальные термины и узнавать объекты изучения. Для подготовки необходимо повторить терминологию и определения по конспектам и учебнику. При выполнении заданий закрытого типа внимательно читайте вопрос и все варианты ответов, исключайте заведомо неверные. В заданиях открытой формы давайте краткий точный ответ, используя научные термины, избегая бытовых формулировок. При узнавании объектов соотносите признак с определением, опираясь на ключевые отличительные характеристики. После выполнения проверьте себя: нет ли подмены понятий или пропуска важного признака.

Задания реконструктивного уровня оценивают умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи и формулировать выводы. При подготовке составьте опорный конспект, отражающий логику темы. В ходе выполнения выделите все элементы условия, определите явные и скрытые связи, примените сравнение, классификацию или обобщение. Для причинно-следственных связей стройте цепочку: «Если А, то Б, потому что...», не путайте следствие с временной последовательностью. Избегайте подмены анализа пересказом – отвечайте на вопрос «почему?», а не «что?». Вывод должен прямо вытекать из приведённых фактов и объяснять суть явления.

Задания творческого уровня оценивают умение интегрировать знания из разных областей, аргументировать свою точку зрения и предлагать решения в нетипичных ситуациях. Не ищите готовый ответ – сконструируйте его самостоятельно. Сначала сформулируйте проблему своими словами, определите границы известного и неизвестного, привлечите знания из других разделов. Затем предложите два-три варианта подхода, даже нестандартных. Выберите лучший и выстройте аргументацию трёх типов: теоретическую (ссылки на научные положения), эмпирическую (факты, примеры) и логическую (рассуждения «если – то», доказательство от противного). Рассмотрите возможные контраргументы и покажите, почему они не опровергают вашу позицию. Помните: творческий уровень не требует единственно верного ответа, но требует научной корректности и убедительности.

Дискуссия в процессе обучения

Подготовка и проведение дискуссии является значимым этапом освоения учебного материала, а также выступает одной из форм контроля выполнения студентом самостоятельной работы по конкретным разделам учебных дисциплин.

Дискуссия (от лат. *discussio* – «исследование») – это публичный диалог, в процессе которого сталкиваются различные, противоположные точки зрения. Целью дискуссии является выяснение и сопоставление позиций, поиск правильного решения, выявление истинного мнения. Учебная дискуссия отличается тем, что ее проблематика нова лишь для группы лиц, участвующих в дискуссии; ее ориентировочный результат известен организатору. Цель учебной дискуссии: овладение участниками методами ведения обсуждения, поиска и формулирования аргументов, их анализа. Грамотно организованная учебная дискуссия является фактором развития коммуникативных и аналитических способностей, позволяет выявить уровень представлений по определенной теме, проблеме.

Форма дискуссии представляет собой обмен мнениями во всех его формах. Соответствующий метод обучения заключается в проведении обсуждений по конкретной проблеме.

Последовательность этапов дискуссии включает:

- поиск и определение проблемы (затруднения), решаемые групповыми методами (путем выработки общего подхода, достижения согласия);
- формулировка проблемы в ходе группового анализа, обсуждения; анализ проблемы;
- попытки найти решение проблемы (они могут представлять собой процесс, включающий обсуждение, сбор данных, привлечение дополнительных источников информации и т.д.; группа делает предварительные выводы, проводит сбор мнений и т.д., продвигаясь к согласию).

На первом этапе осуществляется выбор темы. Тема может быть предложена преподавателем, подсказана конкретной ситуацией/событием или определена на основе предварительной беседы. Для обеспечения результативности дискуссии предполагается глубокое изучение вопроса, который будет обсуждаться.

Второй этап – это собственно проведение дискуссии. Дискуссия открывается вступительным словом ведущего. Он объявляет тему, дает ее обоснование, выделяет предмет спора — положения и суждения, подлежащие обсуждению. Участники дискуссии должны четко представлять, что является пунктом разногласий, а также убедиться, что нет терминологической путаницы, что они в одинаковых значениях используют слова. Поэтому ведущий определяет основные понятия через дефиницию, контрастные явления, конкретизаторы (примеры), синонимы и т.п. Стороны аргументируют защищаемый тезис, а также возражения по существу изложенных точек зрения, задают вопросы разных типов.

Успех дискуссии во многом зависит от ведущего, которому необходимо:

- заинтересовать участников дискуссии, настроить их на полемический лад, создать обстановку, при которой каждый студент не только не стеснялся бы высказывать свое мнение, но и стремился его отстаивать;
- не препятствовать желающим выступать, но и не принуждать к выступлению, стараться, чтобы сформировалась атмосфера искренности и откровенности;
- стимулировать активность участников, задавать острые, активизирующие вопросы, если спор начинает гаснуть.

В этом помогают следующие приемы: парадокс, неожиданное суждение, своеобразное мнение, резко расходящееся с общепринятым, даже противоречащее на первый взгляд здравому смыслу; неожиданный вопрос; реплика – краткое возражение, замечание с места, которое тоже настраивает на дискуссию, свидетельствует об активности слушателя, его желании уяснить вопрос, проверить свою точку зрения.

сопоставить различные точки зрения, обобщить их с тем, чтобы позиции участников дискуссии были представлены как можно отчетливее, направлять дискуссию в русло намеченной цели; не исправлять заблуждающихся, предоставлять такую возможность слушателям; когда это целесообразно, вопрос, адресованный ведущему, переадресовать слушателям; корректировать, направлять дискуссионный диалог на соответствие его цели, теме, подчеркивая то общее, что есть во фразах спорящих; выбрать подходящий момент для окончания дискуссии, не нарушая логику развития спора.

Любой спор, даже идущий по всем правилам логики, может погубить одно обстоятельство: если участники дискуссии забывают об этике спора.

Для студентов крайне важно помнить о правилах спора, к которым относятся следующие:

- прежде чем выступать, следует определить, какова необходимость вступить в спор;
- необходимо тщательно продумать то, о чем будете говорить;
- краткое и ясное изложение своей точки зрения: речь должна быть весома и убедительна;
- лучшим доказательством или способом опровержения являются точные и бесспорные факты; если доказана ошибочность мнения, следует признать правоту своего «противника»;
- начинайте возражать только тогда, когда вы уверены, что мнение собеседника действительно противоречит вашему;
- вначале приводите только сильные доводы, а о слабых говорите после и как бы вскользь;
- следите за тем, чтобы в ваших рассуждениях не было логических ошибок;
- необходимо помнить о культуре общения, уметь выслушать другого, уловить его позицию, не повышать голос, не прерывать выступающего, не делать замечаний, касающихся личных качеств участников обсуждения, избегать поспешных выводов; не следует вступать в пререкания с ведущим по ходу проведения дискуссии, в процессе спора старайтесь убедить, а не уязвить оппонента.

На третьем заключительном этапе подводятся итоги дискуссии.

В конце отмечается, достигнут ли результат, формируется вариант согласованной точки зрения или обозначаются выявленные противоположные позиции, их основная аргументация. Ведущий в заключительном слове характеризует состояние вопроса, а также отмечает наиболее конструктивные, убедительные выступления, тактичное поведение некоторых коммуникантов.

На данном этапе студентам предлагается оценить результативность дискуссии по следующим критериям:

- системность, точность и логичность изложенных аргументов;
- последовательность, ясность и полнота сделанных выводов;
- умение слушать оппонентов, принимать и оценивать их позицию;
- владение культурой речи, степень включенности в дискуссию каждого участника и проявления интереса к обсуждаемым вопросам.

Дискуссия требует строгого распределения времени. Время – чрезвычайно большая ценность. На каждое выступление в дискуссии отводится не более 3 минут. По истечении этого времени выступающему дается шанс кратко завершить свою мысль и аргументы, после чего он лишается слова. Для изложения мнения эксперта или программного выступления отводится от 5 до 15 минут.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Темы рефератов:

1. Понятие об экстренной медицинской помощи. Виды и объём помощи
2. Организация экстренной помощи в Российской Федерации: законодательная база
3. Общие принципы диагностики неотложных состояний в условиях массажного кабинета
4. Сердечно-лёгочная реанимация: алгоритм действий для взрослых, детей и беременных
5. Первая помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом: приём Геймлиха
6. Неотложная помощь при острой сердечной недостаточности и отёке лёгких
7. Острый коронарный синдром (инфаркт миокарда): доврачебная тактика массажиста
8. Гипертонический криз: симптомы, неотложные мероприятия, противопоказания к массажу
9. Острые нарушения мозгового кровообращения (инсульт): раннее распознавание и помощь
10. Неотложная помощь при обмороке: причины, диагностика, тактика на рабочем месте
11. Анафилактический шок: причины, клинические проявления, действия медицинской сестры по массажу
12. Неотложные состояния при сахарном диабете: гипогликемия, гипергликемическая кома
13. Первая помощь при судорожном синдроме, эпилептическом припадке
14. Неотложная помощь при травмах: раны, переломы, вывихи, кровотечения
15. Термические поражения: ожоги, отморожения, тепловой и солнечный удар
16. Острые отравления в практике массажиста: реакции на масла, мази, токсины
17. Неотложная помощь при утоплении и удушении
18. Электротравма: патогенез, первая помощь, особенности оказания помощи незрячим медработником
19. Состав аптечек "Анти-СПИД", "Анафилактический шок", "Скорая помощь" и их применение
20. Правовые и деонтологические аспекты оказания экстренной помощи медицинским работником
21. Обеспечение инфекционной безопасности при оказании экстренной помощи

22. Тактика медицинской сестры по массажу при возникновении острой боли в грудной клетке у пациента
23. Острые аллергические реакции: отёк Квинке, крапивница, анафилаксия
24. Способы транспортировки пострадавших с различными повреждениями
25. Роль медицинской сестры по массажу в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

Примеры ситуационных задач (разноуровневые задания):

Репродуктивный уровень

1. Перечислите признаки клинической смерти и назовите время, в течение которого эффективна сердечно-лёгочная реанимация.
2. Каково соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов при проведении СЛР взрослому пациенту одним спасателем?
3. Назовите основные симптомы гипертонического криза и укажите, какое место должен занять пациент до приезда скорой помощи.
4. Опишите состав аптечки "Анафилактический шок" и перечислите показания для её применения.
5. Перечислите виды транспортировки пострадавших и укажите, какой способ используется при подозрении на перелом позвоночника.

Реконструктивный уровень

6. Сравните клинические проявления гипогликемической и гипергликемической комы. Каковы действия массажиста при подозрении на гипогликемию у пациента во время процедуры?
7. Объясните, почему при подозрении на острый коронарный синдром массажист обязан немедленно прекратить процедуру, придать пациенту положение полусидя и вызвать бригаду скорой помощи, а также почему нельзя отпускать пациента домой.
8. Проанализируйте ситуацию: пациент во время массажа внезапно побледнел, покрылся холодным потом, пожаловался на резкую слабость и головокружение, пульс стал частым и нитевидным. Какое неотложное состояние можно заподозрить и каков алгоритм действий?
9. Установите причинно-следственные связи между неправильным хранением эфирных масел (доступ к ним детей, использование не по назначению) и риском острого отравления.
10. Опишите алгоритм действий незрячего массажиста при возникновении пожара в кабинете: как он сориентирует и эвакуирует пациента с нарушениями зрения, используя слуховые и тактильные ориентиры.

Творческий уровень

11. Разработайте сценарий экстренного оповещения и координации действий при внезапной остановке сердца у пациента на массажном столе, адаптированный для незрячего массажиста (аудио-подсказки, тактильный

поиск точки компрессии, распределение ролей с ассистентом).

12. Предложите систему тактильных и звуковых меток для аптечки экстренной помощи в массажном кабинете, позволяющих незрячему специалисту быстро и безошибочно найти нужный препарат или перевязочный материал.

13. Оцените, как изменится алгоритм оказания помощи при эпилептическом припадке у пациента, если массажист не может визуально контролировать положение языка, и какие альтернативные приёмы он использует.

14. Составьте подробный план инструктажа для нового сотрудника массажного отделения о действиях при различных экстренных состояниях с учётом того, что инструктор - незрячий специалист, а стажёр - зрячий.

15. Смоделируйте ситуацию массового поражения в результате ЧС в здании поликлиники (обрушение). Предложите, какую роль может взять на себя медицинская сестра по массажу в сортировке и оказании первой помощи до прибытия спасателей.

Темы для устного опроса:

1. Определение понятий "экстренная помощь", "неотложная помощь", "первая помощь".
2. Законодательные основы оказания экстренной помощи в РФ.
3. Общие принципы диагностики неотложных состояний: алгоритм "ABCDE".
4. Причины, признаки и стадии терминальных состояний. Понятие о клинической и биологической смерти.
5. Сердечно-лёгочная реанимация: показания, техника, критерии эффективности.
6. Особенности СЛР у детей разного возраста.
7. Положение пострадавшего при различных неотложных состояниях (стабильное боковое, полусидя, с возвышенными ногами).
8. Обструкция дыхательных путей инородным телом: признаки, приём Геймлиха.
9. Неотложная помощь при стенокардии и инфаркте миокарда.
10. Гипертонический криз: неосложнённый и осложнённый. Тактика медсестры.
11. Острое нарушение мозгового кровообращения: признаки, диагностика с помощью теста FAST (лицо-рука-речь).
12. Обморок: причины, клиника, первая помощь.
13. Коллапс: отличие от обморока, тактика.
14. Отёк лёгких: симптомы, положение больного, наложение жгутов.
15. Анафилактический шок: причины, варианты течения, введение адреналина и антигистаминных препаратов по назначению врача.
16. Отёк Квинке и крапивница: доврачебная помощь.
17. Гипогликемическое состояние и кома: причины, диагностика, помощь (приём сахаров).

18. Диабетическая (гипергликемическая) кома: признаки, отличие от гипогликемии.
19. Эпилептический припадок: помощь, профилактика травм.
20. Тепловой и солнечный удар: симптомы, охлаждение, питьевой режим.
21. Отморожения и общее переохлаждение: стадии, согревание.
22. Ожоги: степени, площадь, первая помощь при термических и химических ожогах.
23. Электротравма: патогенез, освобождение пострадавшего от тока, первая помощь.
24. Утопление: виды, первая помощь, удаление воды из дыхательных путей.
25. Острые отравления: пути поступления ядов, промывание желудка, применение сорбентов.
26. Основные виды кровотечений и способы их временной остановки (жгут, закрутка, прижатие).
27. Транспортная иммобилизация при переломах: табельные и подручные средства.
28. Правила наложения асептических повязок на рану, ожоговую поверхность.
29. Алгоритм действий медработника при аварийной ситуации (укол, порез) для профилактики ВИЧ и гепатитов.
30. Ведение документации при оказании экстренной помощи: извещение, журнал учёта.

Тестовые задания:

1. Основным признаком клинической смерти является:
 - а) отсутствие сознания, дыхания и пульса на сонных артериях
 - б) бледность кожи
 - в) узкие зрачки
 - г) снижение температуры тела
2. Соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов при проведении базовой СЛР взрослому:
 - а) 15:2
 - б) 30:2
 - в) 5:1
 - г) 20:2
3. Глубина продавливания грудины при компрессиях у взрослого человека должна составлять не менее:
 - а) 1-2 см
 - б) 5-6 см
 - в) 8-10 см
 - г) 3-4 см
4. При подозрении на острый коронарный синдром пациенту рекомендуется разжевать таблетку:

- а) анальгина
 - б) аспирина (при отсутствии аллергии)
 - в) нитроглицерина (для купирования боли) и аспирина (при отсутствии противопоказаний)
 - г) корвалола
5. Положение пациента с носовым кровотечением:
- а) лёжа с запрокинутой головой
 - б) сидя с наклонённой вперёд головой
 - в) стоя
 - г) лёжа с приподнятыми ногами
6. При анафилактическом шоке в первую очередь необходимо:
- а) дать таблетку анальгина
 - б) прекратить поступление аллергена, уложить больного с приподнятыми ногами, вызвать скорую, ввести адреналин (по назначению врача)
 - в) сделать горячую ванну
 - г) ждать улучшения
7. Помощь при эпилептическом припадке включает:
- а) удерживание больного силой и разжимание челюстей твёрдым предметом
 - б) предохранение головы от ушибов, обеспечение проходимости дыхательных путей после припадка, наблюдение
 - в) немедленную СЛР
 - г) введение ложки в рот
8. При артериальном кровотечении кровь:
- а) тёмная, вытекает равномерно
 - б) алая, вытекает пульсирующей струёй
 - в) капает каплями
 - г) сочится по всей поверхности
9. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута летом:
- а) 30 минут
 - б) 1 час
 - в) не более 2 часов
 - г) 5 часов
10. Первая помощь при гипогликемии у пациента в сознании:
- а) ввести инсулин
 - б) дать сладкий чай, сахар, конфету
 - в) уложить и не давать никакой еды
 - г) ингаляция кислорода
11. Признак эффективности проведения сердечно-лёгочной реанимации:
- а) расширение зрачков
 - б) появление пульса на сонной артерии при компрессиях, сужение зрачков, изменение цвета кожи
 - в) отсутствие любых реакций
 - г) снижение частоты компрессий

12. При термическом ожоге I степени необходимо:
- а) нанести масляную повязку
 - б) охлаждать обожжённую поверхность водой (10-15 минут) и наложить стерильную повязку
 - в) проткнуть пузыри
 - г) применять разогревающие мази
13. Первая помощь при переломе костей голени включает:
- а) вправление отломков
 - б) иммобилизацию двух смежных суставов (коленного и голеностопного) с помощью шин
 - в) горячий компресс
 - г) массаж зоны перелома
14. При электротравме в первую очередь необходимо:
- а) начать СЛР
 - б) обесточить пострадавшего (отключить ток, отбросить провод сухим предметом)
 - в) облить водой
 - г) звать на помощь, не предпринимая действий
15. Тест FAST (лицо-рука-речь) используется для быстрой диагностики:
- а) инфаркта
 - б) инсульта
 - в) аппендицита
 - г) пневмонии
16. При обмороке пациента укладывают:
- а) в положение сидя
 - б) горизонтально с приподнятыми ногами
 - в) на живот
 - г) в положение полусидя
17. Тройной приём Сафара для обеспечения проходимости дыхательных путей включает:
- а) запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, открытие рта
 - б) сгибание ног
 - в) давление на живот
 - г) наклоны головы вперёд
18. Медицинская помощь при утоплении начинается:
- а) с удаления воды из дыхательных путей и желудка (если необходимо), с последующей СЛР при отсутствии дыхания
 - б) с немедленного нажатия на живот
 - в) с согревания
 - г) с вызова скорой без каких-либо действий
19. Какое действие является приоритетным при оказании помощи нескольким пострадавшим (сортировка)?
- а) сначала помощь тем, кто громко кричит
 - б) оценка состояния и выделение групп по тяжести, помощь наиболее тяжёлым, но жизнеспособным

- в) помощь всем одинаково
 - г) только вызов скорой
20. При отморожении конечностей нельзя:
- а) накладывать теплоизолирующую повязку
 - б) растирать снегом и интенсивно массировать поражённую конечность
 - в) давать тёплое питьё
 - г) вызывать скорую
21. Профилактика ВИЧ при аварийной ситуации (укол использованной иглой) включает:
- а) прижигание раны
 - б) немедленную обработку раны спиртом/йодом и начало постконтактной профилактики (по показаниям)
 - в) наложение пластыря
 - г) промывание перекисью водорода без дальнейших действий
22. Транспортировка пострадавшего с подозрением на перелом позвоночника осуществляется:
- а) в положении сидя
 - б) на мягких носилках
 - в) на жёстком щите в положении лёжа на спине
 - г) на боку
23. Незрячий массажист при проведении СЛР находит точку компрессии:
- а) визуально по соскам
 - б) тактильно - нижний край грудины, затем отступает на два пальца выше мечевидного отростка
 - в) по команде пациента
 - г) по верхнему краю грудины
24. При отёке лёгких пациенту придают положение:
- а) с приподнятыми ногами
 - б) сидя с опущенными ногами (ортопноэ)
 - в) лёжа на животе
 - г) горизонтально
25. Аптечка "Анти-ВИЧ" должна содержать:
- а) только бинты
 - б) 70% спирт, 5% йод, лейкопластырь, перчатки, экспресс-тесты (по возможности)
 - в) валидол и нитроглицерин
 - г) жгут кровоостанавливающий
26. Основным симптомом теплового удара:
- а) озноб и бледность
 - б) высокая температура тела (выше 40 °С), сухая кожа, спутанность сознания, возможна потеря сознания
 - в) влажная холодная кожа
 - г) судороги в икроножных мышцах

27. При отравлении угарным газом (СО) в первую очередь необходимо:
- а) дать обильное питьё
 - б) вынести пострадавшего на свежий воздух, начать ингаляцию кислорода
 - в) проводить СЛР
 - г) промыть желудок
28. Для иммобилизации шейного отдела позвоночника при подозрении на травму используют:
- а) ватно-марлевый воротник Шанца или подручные средства
 - б) гипсовую лонгету
 - в) эластичный бинт
 - г) не фиксируют
29. Какое состояние требует применения автоматического наружного дефибриллятора (АНД)?
- а) обморок
 - б) фибрилляция желудочков / желудочковая тахикардия без пульса
 - в) эпилептический припадок
 - г) гипогликемия
30. Порядок действий при обнаружении пострадавшего без сознания на улице:
- а) сразу начать непрямой массаж сердца
 - б) убедиться в безопасности, проверить сознание, позвать на помощь, открыть дыхательные пути, оценить дыхание, вызвать 112, при необходимости начать СЛР
 - в) позвонить родственникам
 - г) оставить на месте и уйти