

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования
**«Московский государственный
гуманитарно-экономический университет»
(ФГБОУ ИВО «МГГЭУ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.В.06 Первая медицинская помощь

Образовательная программа направления подготовки
49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная
физическая культура)
шифр, наименование

Направленность (профиль)
Физическая реабилитация

Москва
2022

Разработчик:

И.о. заведующего кафедрой адаптивной физической культуры,

кандидат медицинских наук



подпись

К.В. Вырупаев

Ф.И.О.

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании Учебно-методического совета МГГЭУ (протокол № 4 от «26» августа 2022 г.)

Представитель работодателя
или объединения работодателей

С.А. Токарев

Главный врач ГБУЗ ЯНАО
« Центр общественного здоровья
и медицинской профилактики»,
заслуженный работник
здравоохранения ЯНАО,
главный внештатный специалист
Минздрава России по медицинской
профилактике УрФО, д.м.н.
(должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник учебно-методического управления


И.Г. Дмитриева

Начальник методического отдела


Д.Е. Гапеев

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.

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Первая медицинская помощь»

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов, 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 Компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ПК-1	Способен определять готовность реабилитанта к участию в индивидуальных и групповых программах реабилитации; владеть методами мобилизации личностных ресурсов реабилитанта, его социальной среды; способен на практике применять технологии и методики лечебной физической культуры, массажа, эргономики, эрготерапии, кинезиотерапии, технические средства реабилитации; владеть методами диагностики и оценки реабилитационного потенциала клиента, навыками оценки его состояния по данным врачебной медикофизиологической оценки	ПК-1.1. Знать: - современные технологии, средства и методы физической реабилитации; ПК-1.2. Уметь: - применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности; ПК-1.3. Владеть: - подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения

1. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ¹

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания
2	Реферат	Средство, позволяющее оценить способность обучающегося исследовать поставленную научную проблему на основе изучения рекомендуемой литературы (монографий, научных статей, архивных материалов и других источников), делать научно-практические выводы по определенному разделу (теме) учебной дисциплины и излагать свои мысли на бумаге.	Темы рефератов
3	Решение разноуровневых задач (заданий)	Решение задач творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач (заданий)

¹ Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине «Первая медицинская помощь» 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 табл. 3.
Таблица 3.

Таблица 3.

Код компетенции	Уровень освоения компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Вид учебных занятий ² , работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций ³	Контролируемые разделы и темы дисциплины ⁴	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции ⁵	Критерии оценивания результатов обучения
ПК-1	Знает					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.3.1. не знает</i> современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ самостоятельная работа	1 Основы медицинской помощи. Организация и структура службы медицинской помощи. 2 Сердечно-легочная реанимация 3 Шоковые состояния 4 Острая сердечная недостаточность. Острая коронарная недостаточность. 5 Острая дыхательная недостаточность 6 Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК).	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным теоретическим материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполняет или выполняет с грубыми ошибками.

² Лекционные занятия, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа...

³ Необходимо указать активные и интерактивные методы обучения (например, интерактивная лекция, работа в малых группах, методы мозгового штурма и т.д.), способствующие развитию у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств.

⁴ Наименование темы (раздела) берется из рабочей программы дисциплины.

⁵ Оценочное средство должно выбираться с учетом запланированных результатов освоения дисциплины, например:

«Знать» – собеседование, коллоквиум, тест...

«Уметь», «Владеть» – индивидуальный или групповой проект, кейс-задача, деловая (ролевая)

игра, портфолио...

				Судорожный синдром. Комы.		
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.3.1. на базовом уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа			Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.3.1. на среднем уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа			Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет верно, без ошибок.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.3.1. на высоком уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ,			Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет

			самостоятельная работа			полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.
Умеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.У.2. не умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	1 Основы медицинской помощи. Организация и структура службы медицинской помощи. 2 Сердечно-легочная реанимация 3 Шоковые состояния 4 Острая сердечная недостаточность. Острая коронарная недостаточность.	Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент не имеет четкие представления об объекте изучения в рамках дисциплины; воспроизводит часть учебного материала, элементарные задачи выполняет с помощью преподавателя.	
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.У.2. на базовом уровне умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	5 Острая дыхательная недостаточность 6 Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром. Комы.	Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя; практические работы по составлению проектов	

						внешнеторгового контракта, ведения деловой переписки, анализа и систематизации информации выполняет с ошибками, но которые не отражаются на качестве выполненной работы
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.У.2. на среднем уровне умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент имеет достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в различных ситуациях, умеет находить информацию и анализировать ее, ставить и решать проблемы.
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.У.2. на высоком уровне умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ,		Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться

	деятельности реабилитанта;	самостоятельная работа			источниками информации, для решения поставленных задач.
Владеет					
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. не владеет</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	1 Основы медицинской помощи. Организация и структура службы медицинской помощи. 2 Сердечно-легочная реанимация 3 Шоковые состояния 4 Острая сердечная недостаточность. Острая коронарная недостаточность. 5 Острая дыхательная недостаточность 6 Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром. Комы.	Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. на базовом уровне владеет</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя;
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.В.3. на среднем уровне владеет</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная		Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания

			работа			на практике;
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.В.3. на высоком уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Тест Реферат Решение разноуровневых задач (заданий)	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике;

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Методические рекомендации по подготовке к дискуссии

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к дискуссии. 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 дискуссии 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 подготовке к практическим занятиям

Одной из важных форм самостоятельной работы по дисциплине является подготовка к практическому занятию.

При подготовке к практическим занятиям студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы и план практического занятия,
- определить место темы занятия в общем содержании, ее связь с другими темами;
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- после ознакомления с теоретическим материалом ответить на вопросы по теме курса;
- продумать пути и способы решения проблемных вопросов;
- продумать развернутые ответы на предложенные вопросы темы, опираясь на лекционные материалы, расширяя и дополняя их данными из учебников, дополнительной литературы.

Методические рекомендации по написанию реферата

Написание реферата является:

- одной из форм обучения студентов, направленной на организацию и повышение уровня самостоятельной работы студентов;
- одной из форм научной работы студентов, целью которой является расширение научного кругозора студентов, ознакомление с методологией научного поиска.

Реферат, как форма обучения студентов, это краткий обзор максимального количества доступных публикаций по заданной теме, с элементами сопоставительного анализа данных материалов и с последующими выводами.

При проведении обзора должна проводиться и исследовательская работа, но объем ее ограничен, так как анализируются уже сделанные предыдущими исследователями выводы и в связи с небольшим объемом данной формы работы.

Темы рефератов определяются кафедрой и содержатся в программе курса. Преподаватель рекомендует литературу, которая может быть использована для написания реферата.

Целью написания рефератов является: формирование у студентов навыков библиографического поиска необходимой литературы (на бумажных носителях, в электронном виде); навыков компактного изложения мнения авторов и своего суждения по выбранному вопросу в письменной форме, научно грамотным языком; приобретение навыка грамотного оформления ссылок на используемые источники, правильного цитирования авторского текста; выявление и развитие у студента интереса к определенной научной и практической проблематике с тем, чтобы исследование ее в дальнейшем продолжалось в подготовке и написании курсовых и дипломной работы и дальнейших научных трудах.

Основные задачи студента при написании реферата:

– с максимальной полнотой использовать литературу по выбранной теме (как рекомендуемую, так и самостоятельно подобранную) для правильного понимания авторской позиции;

– верно (без искажения смысла) передать авторскую позицию в своей работе;

– уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с тем или иным автором по данной проблеме.

Требования к содержанию:

– материал, использованный в реферате, должен относиться строго к выбранной теме;

– необходимо изложить основные аспекты проблемы не только грамотно, но и в соответствии с той или иной логикой (хронологической, тематической, событийной и др.)

– при изложении следует сгруппировать идеи разных авторов по общности точек зрения или по научным школам;

– реферат должен заканчиваться подведением итогов проведенной исследовательской работы: содержать краткий анализ-обоснование преимуществ той точки зрения по рассматриваемому вопросу, с которой Вы солидарны.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

Инструкция: Ознакомьтесь с клинической ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

Молодой человек получил ножевое ранение, вследствие чего возникло сильное артериальное кровотечение из подколенной артерии. При осмотре выраженная

бледность кожных покровов. Пульс слабого наполнения, частота 100 ударов в минуту. АД 90/60 мм.рт.ст. Никаких инструментов и перевязочного материала нет, кроме собственной одежды.

Вопросы:

1. Имеются ли у больного признаки кровопотери.
2. Укажите у больного возможные признаки кровопотери.
3. Определите последовательность оказания первой помощи.
4. Определите тактику ведения больного.
5. Укажите возможные осложнения.

Ситуационная задача № 2

Инструкция: Ознакомьтесь с клинической ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть:

Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не определяется. Артериальное давление не определяется.

Вопросы

1. Как установить, жив человек или умер?
2. Определите последовательность ваших действий.
3. Имеются ли у больного признаки клинической смерти.
4. Существуют ли показания для проведения реанимационных мероприятий.
5. Существуют ли противопоказания для проведения реанимационных мероприятий.

Ситуационная задача № 3

Инструкция: Ознакомьтесь с клинической ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

Немолодая женщина упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. При осмотре правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные.

Вопросы.

1. Выберите алгоритм неотложной доврачебной помощи.
2. Провести транспортную иммобилизацию и доставить больную в травматологический пункт
3. Успокоить, обезболить и проводить больную домой
4. Выполнить местную анестезию. Для этой цели ввести 10-15 мл 1 % раствора новокаина и проводить домой.
5. Провести после анестезии закрытую ручную репозицию.

Контролируемые компетенции: ОПК-6

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Темы рефератов

Составьте реферат на тему:

1. Отравление угарным газом (определение, причины, признаки, первая медицинская помощь).
2. Отравление алкоголем (определение, виды, признаки, первая медицинская помощь).
3. Отравление никотином (определение, признаки, первая медицинская помощь).
4. Отравление бензином (понятие, признаки, первая медицинская помощь).
5. Защита от отравляющих веществ, применяемых в газовом оружии (признаки поражения, первая медицинская помощь).
6. Отморожения (определение, классификация, первая медицинская помощь).
7. Ожоги (определение, классификация, способы оказания первой медицинской помощи).
8. Ожоги негашёной известью, оказание первой медицинской помощи.
9. Тепловой и солнечный удар (определение, признаки, первая помощь).
10. Электротравма (определение, признаки, первая медицинская помощь).
11. Сотрясение головного мозга (определение, признаки, первая медицинская помощь).
12. Ушиб головного мозга (определение, признаки, первая медицинская помощь).
13. Извлечение пострадавшего из транспортного средства.
14. Перечислить набор предметов и лекарственных средств, входящих в аптечку для оказания первой медицинской помощи.
15. Правила поведения при пожаре.

Контролируемые компетенции: ОПК-6

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Тестовые задания

1. В результате удара тупым предметом возникло массивное носовое кровотечение.

Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Положить на спину и запрокинуть голову назад.
2. Дать анальгин.
3. Вложить в ноздри тугой тампон.
4. Наложить холод на нос.

2. Со слов пострадавшего мужчины, он выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре он беспокоен, мечется от боли, повторная рвота с примесью крови. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Вызвать рвоту раздражением пальцами языка.
2. Привлечь к оказанию помощи окружающих.
3. Дать холодную воду.

3. Мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки

широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Дать нитроглицерин.
2. Уложить на ровную жесткую поверхность.
3. Ударить по груди на 2-3 см выше мечевидного отростка
4. Освободить шею и грудную клетку от стесняющей одежды.

4. У пожилой женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно разорвался варикозный узел и началось кровотечение на боковой поверхности голени. Из раны выделяется струей темная кровь. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Наложить холод на рану.
2. Сделать тампонаду раны.
3. Наложить жгут.
4. Уложить с приподнятой вверх конечностью.
5. Придавить рану рукой.

5. К вам занесли ребенка упавшего с дерева. Он ударился грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. Ощупывание грудной клетки болезненно, под кожей определяется хруст – звук, напоминающий хруст снега. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи до приезда скорой помощи?

1. Усадить больного и проткнуть иглой грудную клетку чтобы воздух не скапливался в грудной клетке и не сдавливал легкое.
2. Наложить давящую повязку на грудную клетку и холод на место повреждения.
3. Успокоить, дать обезболивающее и воды запить таблетку, вызвать скорую помощь.
4. Дать таблетки от кашля, обездвижить и вызвать родителей.

6. В результате поспешной еды человек поперхнулся пищей, начался мучительный кашель. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи? (выберите один правильный ответ):

1. Взять его за ноги, перевернуть вниз головой и встряхнуть.
2. Наклонить лицом вниз и постучать кулаком по спине.
3. Обхватить пострадавшего сзади и надавить на грудную клетку.
4. Вынуть инородное тело пальцами.

7. Незнакомый нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи? Выберите один правильный ответ:

1. Вправить выпавшие петли кишечника.
2. Напоить.
3. Накормить.
4. Прикрыть чистой влажной тканью.

8. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки? (выберите один правильный ответ):

1. Да.
2. Нет.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.

5. Ни один из перечисленных ответов.

9. Что необходимо наложить на поврежденное место при ушибе, который произошел 12 часов назад? (выберите один правильный ответ):

1. Грелку с теплой водой.
2. Грелку с холодной водой
3. Мазь с антибиотиками.

10. Что необходимо сделать при ранении в голову (выберите один правильный ответ):

1. Покормить и успокоить.
2. Согреть, дав теплое питье.
3. Наложить холод на рану.
4. Удалить осколки костей внедренные в головной мозг.

11. Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. Что следует предпринять? (выберите один правильный ответ):

1. Осмотреть на дополнительные травмы, вызвать врача.
2. Удобно уложить, похлопать по щекам.
3. Привлечь к оказанию помощи окружающих, дать успокоительное.

12. Выбрать три действия, характеризующих сущность доврачебной помощи:

1. Прекращение воздействия травмирующих факторов.
2. Информация вышестоящих органов о происшествии.
3. Оказание первой помощи.
4. Выяснение причин происшествия.
5. Скорейшая транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

13. Подчеркнуть три наиболее существенных признака жизни:

1. Пульс и сердцебиение.
2. Температура тела.
3. Реакция зрачка на свет.
4. Дыхание.
5. Наличие рефлексов.

14. Подчеркнуть, что нельзя делать при обработке ран:

1. Обрабатывать рану водой, спиртом, йодной настойкой и др.
2. Обрабатывать кожу вокруг раны дезинфицирующими растворами.
3. Засыпать рану порошками.
4. Накладывать на рану мазь.
5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
6. Прикрывать рану марлей или перевязывать бинтом.
7. Класть вату на рану.
8. Вправлять вовнутрь выступающие из раны ткани (мозг, кишечник, мышцы и др.).
9. Останавливать кровотечение при сильно кровоточащей ране.
10. Имobilизировать конечность при обширных ранах.

15. Какие три основных правила нужно соблюдать при наложении жгута для остановки кровотечений:

1. Жгут накладывать выше места кровотечения.
2. Проводиться обработка раны.

3. Жгут накладывается на срок не более двух часов.
4. Оставляется записка на пострадавшем с указанием времени наложения жгута.

5. Отправляется извещение о происшествии, приведшем к травме.

16. Подчеркнуть два основных правила, которые необходимо соблюдать для оказания помощи при переломах конечностей.

1. Имobilизации подлежат два сустава, расположенные выше и ниже места перелома.
2. Пострадавшим придаётся горизонтальное положение
3. Необходимо подобрать шину по размеру.
4. Шину накладывают на одежду или на мягкую подкладку.
5. Борьба с инфицированием раны.

17. Подчеркнуть три принципиальных действия при оказании помощи обожжённому человеку.

1. Прикрыть обожжённые места чистой тканью.
2. Смазать мазью обожжённые места.
3. Дать обильное питье.
4. Промыть обожжённые места марганцовкой.
5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.

18. Подчеркнуть, что из перечисленного нельзя делать при ожогах.

1. Удалять прилипшие к местам ожогов части одежды.
2. Давать обильное питье пострадавшему.
3. Вскрывать ожоговые пузыри.
4. Прикасаться руками к обожжённым местам.
5. Смазывать поверхности мазью или посыпать порошком.

19. Подчеркнуть обязательное действие при оказании помощи пострадавшему от укуса змеи (выберите один правильный ответ):

1. Наложить жгут или тугую повязку на конечность выше места укуса.
2. Опросить свидетелей происшествия (для уточнения вида змеи).
3. Выдавить кровь из места укуса.
4. Обмыть раствором марганцовки.
5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.

20. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер являются предупреждающими развитие травматического шока.

1. Тишина.
2. Тепло.
3. Уменьшение болей.
4. Введение жидкостей.
5. Имobilизация.
6. Транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

21. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер надо применять, чтобы оказать помощь при обмороке.

1. Создать возвышенное положение ногам, опустить голову.
2. Обеспечить доступ свежего воздуха.
3. Сосчитать пульс.
4. Освободить грудь и шею.
5. Похлопать по щекам.

6. Дать понюхать вещества с резким запахом.

22. Подчеркнуть два обязательных действия при оказании помощи при острых болях в животе.

1. Холод на живот.
2. Обильное питьё.
3. Дать обезболивающие средства.
4. Тёплая грелка на живот.
5. Срочный вызов врача.

23. Какие из перечисленных срочных мер применяются при возникновении болей в сердце.

1. Дать больному нитроглицерин.
2. Измерить артериальное давление.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха.
4. Срочно вызвать скорую помощь.

24. При повреждениях костей черепа и травмах головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении (выберите один правильный ответ):

1. Лёжа на животе.
2. Лёжа на спине.
3. Сидя.
4. Лёжа на правом боку.
5. Лёжа на левом боку.
6. Стоя.
7. В положении «лягушки».

25. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. Лёжа на животе.
2. Лёжа на спине.
3. Сидя.
4. Лёжа на здоровом боку.
5. Лёжа на повреждённом боку.
6. Стоя.
7. В положении «лягушки».

26. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. На носилках, в положении пострадавшего лёжа на животе.
2. На щите, в положении пострадавшего лёжа на спине.
3. В положении пострадавшего полусидя.
4. В положении пострадавшего лёжа на боку.
5. В положении пострадавшего стоя.

27. Выберите правильное положение тела пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии:

1. Лёжа на животе, с головой, повернутой в сторону
2. Лёжа на спине с приподнятыми ногами с головой, запрокинутой назад
3. Полусидя.
4. Лёжа на правом боку.

28. Выберите основные ориентирующие признаки смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Широкие зрачки.
5. Землисто-серая кожа.
6. Непроизвольное выделение кала и мочи.

29. При утоплении нельзя (выберите правильные утверждения):

1. Надавливать на живот, если заблокированы дыхательные пути.
2. Согревать бутылками или грелками.
3. Допускать даже кратковременное охлаждение.
4. Оставлять пострадавшего одного.
5. Давать пить.
6. Подкладывать что-то под голову.
7. Пытаться удалить инородное тело изо рта, если его нельзя достать пальцем.
8. Поворачивать голову набок.
9. Держать голову ниже груди.

30. Выберите правильное утверждение:

1. При переноске пострадавшего на носилках вверх по лестнице его нужно нести вперед ногами.
2. При переноске пострадавшего вниз по лестнице его нужно нести вперед головой.
3. При переноске по лестнице не имеет значения, чем нести вперед.
4. Все вышеперечисленные утверждения не правильны.

31. При повреждениях костей черепа и головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку
5. стоя
6. в положении «лягушки» лежа на спине.

32. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя
7. в положении «лягушки».

33. При ранении в живот транспортировать пострадавшего можно в положении (выберите два ответа):

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку

5. в положении «лягушки».б.

34. При ранении в грудную клетку транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя

35. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. на носилках, в положении пострадавшего лежа на животе
2. на щите, в положении пострадавшего лежа на спине
3. в положении пострадавшего полусидя
4. в положении пострадавшего лежа на боку
5. в положении пострадавшего стоя
6. в положении пострадавшего в позе «лягушки» лежа на спине

36. Выберите правильное положение тела пострадавшего находящегося в бессознательном состоянии:

1. лежа на животе, с головой повернутой вбок
2. лежа на спине с приподнятыми ногами, с головой запрокинутой назад.
3. полусидя
4. лежа на боку

37. Выберите неправильное утверждение. При транспортной иммобилизации:

1. Одежду и обувь снимать не следует.
2. Одежду и обувь снимают при наличии особых показаний.
3. При открытых переломах одежду снимают сначала со здоровой конечности, а затем с поврежденной. Одевают наоборот.
4. Все три вышеперечисленные высказывания правильны.

38. При открытых переломах трубчатых костей (выберите неправильное утверждение):

1. перед наложением шины нужно ее смоделировать
2. перед наложением шины нужно вправить выступающие концы костных фрагментов.
3. целесообразно создать вытяжение
4. зафиксировать все суставы данной конечности
5. зафиксировать конечность в среднем физиологическом положении

39. Какое максимальное количество кругов кровообращения у человека?

1. Один
2. Два
3. Три
4. Четыре
5. Пять

40. Выберите вопрос, на который отвечает анатомия:

1. Для чего необходим данный орган?
2. Каким образом происходит явление в организме?
3. Как называется данный орган?
4. Как взаимодействует организм с окружающей средой?

5. Каковы причины и закономерности жизнедеятельности организма?

41. Какой газ в основном вдыхают растения?

1. Кислород
2. Углекислый газ
3. Водород
4. Гелий
5. Фтор

42. Что не является органоидом клетки?

1. Рибосома
2. Митохондрия
3. Лизосома
4. Вакуоль
5. Клеточный центр

43. В каком отделе позвоночного столба может быть 14 позвонков?

1. Копчиковом
2. Шейном
3. Грудном
4. Поясничном
5. Крестцовом

44. Какая ткань выполняет механическую (опорную) функцию?

1. Мышечная
2. Соединительная
3. Эпителиальная
4. Нервная
5. Лимфа

45. Выберите функцию, не свойственную селезенке:

1. депо крови
2. «кладбище эритроцитов и тромбоцитов»
3. участвует в пищеварении
4. «самый большой лимфоузел»
5. вырабатывает спленин
6. регулирует вязкость крови
7. вырабатывает антитела

46. Какой орган не участвует в акте дыхания?

1. Плевра
2. Трахея
3. Диафрагма
4. Межреберные мышцы
5. Ребра

47. Что не является функцией скелета?

1. Участие в кроветворении
2. Участие в обмене веществ
3. Препятствие силе гравитации
4. Участие в передвижении
5. Механическая защита внутренних органов

48. Что из перечисленного не является клеткой?

1. Лейкоцит
2. Эритроцит
3. Лимфоцит
4. Гистиоцит
5. Ретикулоцит

49. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки? (выберите один правильный ответ):

1. Можно в любом случае.
2. Нельзя в любом случае.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.
5. Можно, только если не сломаны кости позвоночного столба.

50. Выберите несущественные признаки жизни.

1. Пульс и сердцебиение.
2. Реакция зрачка на свет.
3. Наличие рефлексов.
4. Розовая окраска кожи и слизистых оболочек.
5. Дыхание.

51. Выберите основной ориентирующий признак смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Землисто-серая кожа.
5. Непроизвольное выделение кала и мочи.
6. Трупный запах.
7. Скелетирование трупа

52. Когда можно прекратить реанимационные мероприятия?

1. Если реанимационные мероприятия не эффективны и появились ранние трупные явления
2. Если появилось самостоятельное дыхание и кровообращение
3. Если приехала машина скорой помощи
4. Если сломались грудина и ребра
5. Если произошел разрыв печени
6. Если сам устал

53. Выберите наиболее существенный признак жизни:

1. Отсутствие трупных пятен
2. Наличие потоотделения
3. Узкий зрачок
4. Температура тела 36,6°C
5. Реакция мышц на удар или раздражение электрическим током

54. Когда можно не проводить непрямой массаж сердца?

1. Если не знаешь точно живой человек или мертвый
2. Если сломаны грудина и ребра
3. Если есть ранение сердца с тампонадой кровью
4. Если это преступник, против которого вы применили огнестрельное оружие.
5. Если есть пневмоторакс и требуется удаление воздуха из грудной клетки

55. Если во время проведения реанимационных мероприятий возник перелом ребер и грудины, то Вам нужно:

1. Немедленно прекратить непрямой массаж сердца
2. Наложить шину на грудную клетку и продолжить реанимацию
3. Продолжать проведение непрямого массажа сердца
4. Прекратить проведение искусственного дыхания
5. Ни одно из выше перечисленного

56. Тройной прием Сафара включает:

1. Открытие рта
2. Вытаскивание языка за его корень и закрепление булавкой или иголкой с ниткой
3. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей запрокидыванием головы назад
4. Очищение полости рта от скопления слюны, крови, рвотных масс и инородных предметов
5. Вытяжение шейного отдела позвоночника вдоль продольной оси легкими тянущими движениями за голову.

57. Какой способ вы будете использовать, для открытия рта пострадавшему?

1. Тянуть нижнюю челюсть вниз и вперед за нижнюю губу
2. Тянуть пальцем нижнюю челюсть за зубы вперед и вниз «метод крючка»
3. Одну ладонь наложить на лоб пострадавшего, а другую на подбородок и массой тела давить вниз и в сторону
4. Четырьмя сжатыми пальцами упираться в затылочные бугры, а большими пальцами обеих рук давить на углы нижней челюсти
5. Использовать твердый предмет обернутый тканью, как рычаг для открытия рта.

58. Детям с года до 5 лет непрямой массаж сердца делается:

1. Одним пальцем
2. Двумя пальцами
3. Одной рукой
4. Двумя руками
5. Без разницы

59. При отравлении (выберите правильное утверждение):

1. Можно вызывать рвоту, даже если пострадавший без сознания
2. Можно вызывать рвоту при отравлении кислотами, бензином, керосином и щелочами
3. Нельзя вызывать рвоту, даже если нет противопоказаний
4. Нужно сохранить остатки пищи или проглоченного вещества и показать их врачу
5. Нельзя давать обильное питье из молока, 1% раствора белковой воды, мочи или 30% раствора тиосульфата натрия (фиксажа применяемого как закрепитель в черно-белой фотопечати)

60. При укусе ядовитых насекомых и змей нельзя (выберите неправильное утверждение):

1. Отсасывать яд ртом
2. Накладывать жгут-закрутку
3. Прижигать место раны
4. Стремиться к немедленной остановке кровотечения
5. Рассекать кожу, в месте укуса до появления крови, ножом,

прокаленным на огне и ставить отсасывающую банку.

61. Какой классификации ядов не существует?

1. По механизму действия (местные, резорбтивные, рефлекторные)
2. По происхождению (растительные, животные, синтетические)
3. По токсичности (нетоксичные, малотоксичные, токсичные и т.д.)
4. По химическому строению (органические, неорганические)
5. По повреждаемому органу (кровяные, гепатотропные, сердечные и т.д.)

Контролируемые компетенции: ОПК-6

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Вопросы к зачету

1. Признаки клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Клинические проявления обморока и тактика ведения.
4. Клинические проявления шока и тактика ведения.
5. Виды кровотечений и неотложная помощь.
6. Правила проведения непрямого массажа сердца.
7. Правила проведения искусственной вентиляции легких.
8. Правила наложения жгута при артериальном кровотечении.
9. Клинические проявления переломов костей нижних конечностей и неотложная доврачебная помощь.
10. Неотложная доврачебная помощь при утоплении.
11. Неотложная доврачебная помощь при поражении электрическим током.
12. Клинические проявления стенокардии и неотложная доврачебная помощь.
13. Клинические проявления инфаркта миокарда и неотложная доврачебная помощь.
14. Отек Квинке и неотложная доврачебная помощь.
15. Анафилактический шок. Неотложная доврачебная помощь.
16. Клинические проявления переломов костей таза и правила транспортировки.
17. Гипертонический криз. Неотложная доврачебная помощь.
18. Неотложная доврачебная помощь при отравлении этиловым спиртом.
19. Неотложная доврачебная помощь при отравлении неизвестным ядом.
20. Неотложная доврачебная помощь при переохлаждении.
21. Задачи и структура службы медицинской помощи.
22. Организация медицинской помощи.
23. Основы медицинской помощи. Определение понятия медицинской помощи.

Вопросы к экзамену - не предусмотрены учебным планом.

Курсовая работа - не предусмотрена учебным планом.

