

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

Принято:
На заседании методического совета
Протокол №__ от _____
Председатель _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ПОАНО «НИК»
_____ Г.Г.Аминова

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной
аттестации обучающихся по учебной дисциплине
(профессиональному модулю)**

ОП.4. «ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО 31.02.05 Стоматология ортопедическая
на базе среднего общего образования
форма обучения: очная

Махачкала-2022

Оглавление

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы
2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы
4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования
5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

Основной задачей оценочных средств является контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний и умений, определенных стандартом.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых дисциплиной **ОП.4. «Первая медицинская помощь»**, оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица №1

	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Оказание первой медицинской помощи.	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, ситуационные задания
2	Общие принципы оказания ПМП	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, ситуационные задания
3	Асептика и антисептика	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, ситуационные задания
4	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация.	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
5	Первая медицинская помощь при кровотечениях.	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
6	Рана. Определение виды ран.	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
7	Первая медицинская помощь при ожогах	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
8	Первая медицинская помощь при обморожении.	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
9	Первая медицинская помощь при травмах	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
10	Отравления. Виды отравлений, первая медицинская помощь	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты
11	Первая медицинская помощь при несчастных случаях.	ОК-1, 12. ПК – 1.1-5.2.	Устный опрос, реферат, тесты

2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица №2

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Разноуровневые задачи и задания	<p>Различают задачи и задания:</p> <p>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;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p>	Комплект разноуровневых задач и заданий
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
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	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое	Темы

		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.	рефератов
--	--	--	-----------

3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Текущий контроль Устный опрос

Первая помощь в системе мероприятий по оказанию экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС.

Понятие о первой помощи, ее роли и объеме. Виды медицинской помощи.

Средства для оказания первой помощи.

Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.

Оценка степени безопасности ситуации для себя и пострадавших.

Оценка характера поражений и степени тяжести состояния пострадавшего.

Способы перемещения пострадавшего в случае угрозы жизни.

Кровотечения, кровопотеря.

Способы остановки наружного кровотечения.

Классификация кровотечений.

Признаки наружных артериальных, венозных, смешанных кровотечений.

Кровопотеря: клинические признаки.

Симптомы внутриполостных кровотечений.

Первая помощь при кровотечениях и кровопотере.

Раны, раневой процесс, раневая инфекция. Асептика и антисептика.

Раны, понятие, признаки, классификация. Раневой процесс, стадии раневого процесса.

Алгоритм оказания первой помощи при ранениях. Раневая инфекция.

Методы асептики и антисептики.

Десмургия.

Классификация повязок.

Правила наложения повязок на различные части тела при различных поражениях.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для проведения ЭКЗАМЕНА Модуль 1. Основы медицинских знаний.

Первая помощь при механической и термической травме.

1. Ярко алый цвет крови, изливающейся пульсирующей струей, характерен для:
 - а) тромбоза сосудов
 - б) артериального кровотечения**
 - в) венозного кровотечения

- г) внутреннего кровотечения
 - д) капиллярного кровотечения
- 2. Потеря более 30% циркулируемой крови опасна:**
- а) повышением температуры
 - б) появлением боли в животе
 - в) остановкой сердца
 - г) развитием шока**
 - д) похолоданием конечностей
- 3. Места пальцевого прижатия при временной остановке кровотечения:**
- а) сонная артерия
 - б) височная артерия
 - в) все перечисленное**
 - г) бедренная артерия
 - д) плечевая артерия
- 4. При сильном кровотечении из бедренной артерии жгут накладывают:**
- а) выше места ранения**
 - б) ниже места ранения
 - в) на голень
 - г) на место ранения
 - д) на область коленного сустава
- 5. Временная остановка наружного артериального кровотечения начинается с:**
- а) введение антибактериальных средств
 - б) введение сердечно-сосудистых средств
 - в) вызова врача
 - г) введение антидотов
 - д) пальцевого прижатия артерии**
- 6. При сильном кровотечении из локтевой вены накладывают:**
- а) жгут выше места ранения
 - б) жгут ниже места ранения
 - в) давящую повязку**
 - г) гипсовую повязку
 - д) шину Крамера
- 7. Повязку Дезо накладывают в случае:**
- а) кровотечения
 - б) вывиха плеча**
 - в) перелома костей кисти
 - г) травме голени
 - д) травме стопы
- 8. Опасное осложнение перелома ребер:**
- а) бронхит
 - б) воспаление легких
 - в) подкожная эмфизема
 - г) пневмоторакс**
 - д) бронхиальная астма
- 9. При переломе позвонков шейного отдела накладывают:**
- а) воротник Шанца**
 - б) шину Крамера
 - в) циркулярную повязку
 - г) жгут через поднятое плечо
 - д) повязку Дезо

- 10. При закрытом переломе ребер накладывают:**
- а) гипсовую повязку
 - б) шину Дитерихса
 - в) шину Крамера
 - г) воротник Шанца
 - д) тугую циркулярную повязку**
- 11. Травматический шок развивается при:**
- а) сильном алкогольном опьянении
 - б) ссадинах на коже
 - в) неправильном бинтовании конечности
 - г) капиллярном кровотечении
 - д) открытых переломах**
- 12. Первый признак перелома костей конечностей со смещением:**
- а) удлинение конечности
 - б) снижение температуры конечности
 - в) отечность конечности
 - г) цианоз конечности
 - д) укорочение конечности**
- 13. Суставы, которые фиксируют при переломе большеберцовой кости:**
- а) межпозвоночные, тазобедренный
 - б) коленный и голеностопный**
 - в) тазобедренный, коленный, голеностопный
 - г) плюсневые, голеностопный
 - д) межпозвоночные, тазобедренный, коленный
- 14. При повреждении позвоночника пострадавшего необходимо уложить на:**
- а) мягкую поверхность
 - б) твердую поверхность**
 - в) уложить на живот
 - г) уложить на бок
 - д) поза не имеет значения
- 15. При подозрении на перелом костей носа холод прикладывают:**
- а) на лоб
 - б) на спинку носа
 - в) с обеих сторон вдоль носа**
 - г) с одной стороны носа
 - д) все неверно
- 16. Симптом очков («бабочки») признак:**
- а) сотрясения головного мозга
 - б) ушиба головного мозга
 - в) перелома основания черепа**
 - г) инсульта
 - д) мигрени
- 17. Какие суставы надо фиксировать при переломе бедренной кости:**
- а) бедренный, коленный, голеностопный**
 - б) межфаланговый на стопе, плюсневые, голеностопный
 - в) коленный, голеностопный
 - г) бедренный, коленный
 - д) межпозвоночные, тазобедренный, коленный
- 18. Пострадавшего с переломами костей таза необходимо транспортировать:**

- а) лежа на животе
- б) лежа на боку
- в) лежа на спине в позе «лягушки»**
- г) лежа на спине с приподнятыми ногами
- д) в положении полусидя

19. Клиническими признаками ушиба мягких тканей являются :

- а) боль
- б) кровоизлияние
- в) припухлость
- г) нарушение функции органа
- д) все перечисленное**

20. Признаки вывиха:

- а) деформация сустава**
- б) деформация конечности
- в) укорочение конечности
- г) патологическая подвижность
- д) крепитация

21. Какие суставы надо фиксировать при переломе плеча:

- а) фаланговые, запястный, локтевой
- б) локтевой и плечевой
- в) запястный, локтевой
- г) плечевой, локтевой, запястный**
- д) межфаланговые, запястный, локтевой

22. Ушибы это:

- а) растяжение и надрыв связок
- б) повреждение мягких тканей без повреждения кожи**
- в) разрыв мышц
- г) разрыв связок
- г) смещение суставных поверхностей костей

23. Признаком повреждения спинного мозга при переломе позвоночника является:

- а) кровотечение
- б) припухлость
- в) боль
- г) паралич конечностей**
- д) кровоизлияние

24. Первая помощь при гематоме головы:

- а) лейкопластырная повязка
- б) крестообразная повязка
- в) давящая повязка
- г) пузырь со льдом**
- д) грелка

25. При ранах волосистой части головы накладывают:

- а) пращевидную повязку
- б) повязку «чепец»**
- в) крестообразную повязку
- г) циркулярную повязку
- д) колосовидную повязку

26. Для наложения повязки Дезо используют:

- а) медицинскую косынку
- б) бинт эластичный трубчатый

- в) ватно-марлевый валик
г) бинт шириною 6-8 см
 д) бинт шириной 4 см
- 27.** Для наложения окклюзионной повязки можно использовать:
 а) лейкопластырь
 б) скотч
 в) упаковку индивидуального перевязочного пакета
 г) полиэтиленовый пакет
д) все перечисленное
- 28.** На какие участки тела можно накладывать косыночную повязку:
 а) плечевой сустав
 б) голень
 в) кисть
 г) ягодицу
д) на любой участок тела
- 29.** Кровохарканье при травме груди свидетельствует о:
 а) пневмотораксе
 б) ушибе сердца
 в) переломе ключицы
г) повреждении легкого
 д) инфаркте миокарда
- 30.** При сильном кровотечении возникает угроза:
 а) геморрагического инсульта
 б) артериальной гипертензии
 в) инфаркта миокарда
 г) кишечной непроходимости
д) коллапса
- 31.** Пострадавшего со значительной кровопотерей транспортируют в положении:
 а) лежа на животе
 б) лежа на боку
 в) лежа на спине
г) лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой
 д) лежа на спине с согнутыми в коленях ногами
- 32.** Экстренная медицинская помощь при обширных ранах включает:
 а) промывание раневой поверхности мыльным раствором
б) обработку кожного покрова вокруг раны 5% спиртовым раствором йода или раствором бриллиантовой зелени
 в) промывание раны бензином или керосином
 г) обработку раневой поверхности 70% этиловым спиртом
 д) все перечисленное верно
- 33.** При внутреннем кровотечении пострадавшего транспортируют в положении:
 а) лежа на правом боку
 б) лежа на левом боку
в) полусидя с согнутыми коленями с холодом на животе
 г) лежа на спине с теплом на животе
 д) лежа на животе
- 34.** Клей БФ-6:
а) средство для обработки мелких ран
 б) средство для склеивания краев гнойных ран

- в) средство для приготовления гипсовой лангеты
- г) средство для склеивания концов бинта
- д) все неверно

35. При оказании помощи пострадавшим со случайными ранами различной локализации необходимо применять:

- а) гамма-глобулин
- б) вакцину БЦЖ
- в) противостолбнячную сыворотку**
- г) противогриппозную сыворотку
- д) коклюшно-дифтерийную вакцину

36. При оказании помощи пострадавшему с синдромом длительного раздавливания жгут с конечности снимается:

- а) после извлечения из завала
- б) после тугого бинтования конечности**
- в) после первичной хирургической обработки
- г) только после эвакуации
- д) в любое время

37. Какой материал подходит для использования в качестве импровизированной иммобилизирующей шины при переломе костей:

- а) кусок ткани
- б) бинт
- в) кусок доски**
- г) стебли растений
- д) мелкие прутья

38. При попадании инородного тела в один глаз накладывается повязка:

- а) на один глаз
- б) на оба глаза**
- в) на голову «Чепец»
- г) все верно
- д) все неверно

39. При повреждении какого сустава накладывают повязку «черепашка»?

- а) коленного сустава**
- б) тазобедренного сустава
- в) голеностопного сустава
- г) лучезапястного сустава
- д) плечевого сустава

40. Трассовая медицина – это:

- а) передвижная амбулатория
- б) дежурство медицинского персонала в определенных пунктах вдоль трассы
- в) закрепление лечебных учреждений за участками автодороги**
- г) закрепление машины скорой помощи за постами ГАИ
- д) дежурство медперсонала на дому

41. Пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии необходимо:

- а) немедленно удалить в безопасное место**
- б) оказать медицинскую помощь пострадавшему и после этого удалить его с дорожного полотна
- в) дожидаться работников ГАИ
- г) не трогать пострадавшего до приезда скорой помощи
- д) охлаждать пострадавшего

- 42. Автомобильная аптечка должна находиться в автомобиле:**
- а) на видном месте**
 - б) в укромном месте автомобиля
 - в) в кармане водителя
 - г) в багажнике
 - д) место нахождения не имеет значения
- 43. Автомобильная аптечка пополняется:**
- а) по мере расходования средств, в тот же день**
 - б) после использования всех средств
 - в) по требованию работников ГАИ
 - г) один раз в месяц
 - д) все неверно
- 44. При дорожно-транспортном происшествии прежде, чем оказывать помощь необходимо:**
- а) осмотреть багажник автомобиля
 - б) поднять крышку капота и осмотреть мотор во избежание пожара
 - в) выключить зажигание**
 - г) открыть все двери автомобиля
 - д) все верно.
- 45. Для обезболивания в автомобильной аптечке нового типа имеется:**
- а) гипотермический пакет**
 - б) шприц-тюбик с наркотическим средством
 - в) анальгин в таблетках
 - г) пузырь со льдом
 - д) все неверно.
- 46. При дорожно-транспортном происшествии в первую очередь необходимо:**
- а) вызвать бригаду скорой помощи
 - б) вызвать работника автоинспекции
 - в) определить пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет у пострадавших**
 - г) посчитать количество экскурсий грудной клетки
 - д) измерить артериальное давление
- 47. В летний период максимальное время нахождения жгута на конечности:**
- а) 30 мин
 - б) 1 час
 - в) полтора часа
 - г) 2 часа**
 - д) 3 часа
- 48. Для остановки кровотечения при отсутствии жгута для закрутки можно использовать:**
- а) носовой платок, шарф, косынку**
 - б) шнурок
 - в) проволоку
 - г) шпагат
 - д) леску
- 49. Для внутреннего кровотечения характерно:**
- а) нарастающая тахикардия
 - б) цианоз
 - в) жажда
 - г) одышка
 - д) все перечисленное**

- 50. Характерная особенность поражений при дорожно-транспортных происшествиях**
- а) переломы только длинных трубчатых костей
 - б) ушибы коленей
 - в) повреждения кистей рук
 - г) множественные поражения различных частей тела**
 - д) все неверно
- 51. Пострадавший в ДТП без сознания, лежит на спине, под головой подложена свёрнутая одежда. Чем опасно такое положение?**
- а) угрозой возникновения механической асфиксии**
 - б) угрозой развития инсульта
 - в) угрозой возникновения коллапса
 - г) угрозой возникновения пневмоторакса
 - д) такое положение безопасно
- 52. Способ профилактики инфицирования раны**
- а) первичная хирургическая обработка раны**
 - б) присыпание раны тальком
 - в) обработка раны хлорсодержащими средствами
 - г) применение жгута
 - д) все неверно
- 53. Вид раны при ударе в живот гвоздем**
- а) резаная
 - б) рубленая
 - в) колотая**
 - г) рваная
 - д) точечная
- 54. Разможенные раны – это**
- а) раны от удара тяжелым тупым предметом с широкой площадью**
 - б) раны от удара острым тяжелым предметом
 - в) раны, имеющие раневой канал
 - г) раны с повреждением поверхностных слоев кожи
 - д) все верно
- 55. Потеря объема циркулирующей крови на 15- 20 % сопровождается**
- а) гиперемией кожных покровов
 - б) повышением уровня гемоглобина
 - в) бледностью кожных покровов**
 - г) желтушностью кожных покровов
 - д) все верно
- 56. Фиксированное сгибание руки в локтевом суставе рационально при**
- а) венозном кровотечении из раны запястья
 - б) артериальном кровотечении из раны на плече**
 - в) венозном кровотечении из раны на ладони
 - г) смешанном кровотечении из раны на ладони д) смешанном кровотечении из раны запястья
- 57. Пострадавших с травмами головы, позвоночника, конечностей, находящихся в сознании, транспортируют:**
- а) в положении «лёжа на спине»**
 - б) в положении «лёжа на животе»
 - в) в положении «лёжа на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой»
 - г) в положении «лёжа на правом боку»

д) в положении «лёжа на спине с согнутыми в коленях ногами»

58. В положении «лёжа на животе», транспортируют:

а) больных и пострадавших с заболеваниями и травмами органов брюшной полости

б) пострадавших с повреждениями позвоночника в бессознательном состоянии

в) пострадавших со значительной кровопотерей и при шоке

г) пострадавших с травмами головы

д) пострадавших с отёком лёгких

59. В зимнее время кровоостанавливающий жгут на конечность накладывается на срок не более:

а) 30 мин

б) 2 часа

в) 10 мин

г) 1 час

д) 3 часа

60. Почему находящегося в коме человека с черепно-мозговой травмой нельзя поворачивать на спину:

а) это отягощает кому

б) вызывает рвотный рефлекс;

в) чтобы избежать западения языка и механической асфиксии

г) это будет способствовать развитию пневмонии

д) это будет способствовать образованию пролежней

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. В драке парень 32 лет получил рану правого предплечья. Из раны вытекает кровь алого цвета. Охарактеризуйте рану и поэтапно опишите первую помощь.

2. Пострадавший с тупой травмой живота жалуется на боли по всему животу, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду. При осмотре бледен, холодный пот, цианоз слизистых оболочек губ. АД 90/50 мм рт. ст., пульс 125 ударов в мин., слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах. Определить неотложное состояние. Какая первая помощь необходима?

3. Ребенок получил травму руки с обильным истечением алой крови. Какая первая помощь необходима?

4. Женщине 35 лет стало плохо в метро. Появилась резкая слабость, головокружение, холодный пот, началась обильная рвота. Рвотные массы напоминают кофейную гущу. Составить алгоритм оказания помощи.

5. Женщину покусала неизвестная собака. На обеих голенях множественные раны, слабо кровоточащие, края ран неровные. Определите тип ран, перечислите мероприятия первой помощи.

6. Мужчина нанес себе топором рану голени. При осмотре: по передневнутренней поверхности голени рана размером 12x1 см, дном раны является частично поврежденная кость, рана умеренно кровоточит. Определите повреждение, перечислите мероприятия первой помощи.

7. Рука рабочего попала в станок. При осмотре: бледен, пульс до 100 в мин, ритмичен. На правой кисти отсутствуют большой и указательный пальцы, по тыльной поверхности 3-4 пальца дефект кожи, края ровные. Охарактеризуйте такое повреждение кисти. Перечислите мероприятия первой помощи.

8. Женщина поранила левую голень косой. При осмотре: кожные покровы бледные, по наружной поверхности голени рана размером 3x15 см с ровными краями, из раны обильное кровотечение. Охарактеризуйте рану. Перечислите мероприятия первой помощи.

9. Во время работы на токарном станке в правый глаз токаря попала металлическая стружка. Перечислите этапы наложения повязки.

10. Во время лыжной прогулки у товарища на щеке появилось белое пятно. Прикосновения пальцев он не ощущает.

Что произошло? Какая первая медицинская помощь должна быть оказана пострадавшему?

11. В результате автомобильной аварии мужчина получил рану волосистой части головы. При осмотре: в теменной области слева рана размером 3X5 см, обильное кровотечение. Перечислите объем первой доврачебной помощи. Какую повязку и как целесообразно наложить пострадавшему?

12. Во время игры в футбол молодой человек получил рану локтевого сустава. При осмотре: по задней поверхности правого локтевого сустава рана размером 2,5X1,0 см, слегка кровоточащая, поверхностная. При пальпации определяется разлитая болезненность в области локтевого сустава. Перечислите объем первой медицинской помощи. Какую повязку нужно наложить пострадавшему?

13. Молодая женщина случайно подвернула стопу, возникла сильная боль. При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации, толчкообразная нагрузка на область пятки безболезненна.

Какое повреждение можно предположить? Перечислите объем и очередность оказания первой медицинской помощи

14. Во время спортивных соревнований молодой человек получил травму коленного сустава. При осмотре припухлость, болезненность в области коленного сустава, на его передней поверхности ссадина размером 3,0X7,0 см.

Перечислите объем первой медицинской помощи. Какую повязку нужно наложить пострадавшему?

15. Во время игры в футбол молодой человек почувствовал резкую боль в коленном суставе. При осмотре: в области коленного сустава отечность, выше надколенника — выбухание тканей. Пальпация коленного сустава болезненна, особенно его медиальной поверхности. Активные движения в коленном суставе невозможны, его как бы «заклинило». Укажите предположительный вид повреждения в данном случае. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

16. Женщина упала с высоты 1,5 м, ударившись о спинку стула левой половиной грудной клетки. Жалуется на боли в грудной клетке, усиливающиеся при глубоком дыхании, кашле. При осмотре: кожные покровы обычной окраски. Число дыханий 18—20 в минуту. Заметно отставание левой половины грудной клетки при дыхании. При пальпации — резкая болезненность по ходу нижних ребер слева, которая усиливается при кашле и глубоком вдохе.

Какой вид повреждений у данной больной? Нуждается ли она в госпитализации? Перечислите объем и очередность первой медицинской

17. Велосипедист упал, ударившись грудной клеткой о твердый предмет. Жалуется на разлитые боли в левой половине грудной клетки. При осмотре: состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски. Число дыханий 18—20 в минуту, левая половина грудной клетки несколько отстает при дыхании. При пальпации — разлитая болезненность по переднебоковой поверхности грудной клетки слева. При кашле, глубоком дыхании боль остается такой же.

Какое повреждение у данного больного? Какую первую медицинскую помощь нужно оказать ему?

18. При спуске с горы на лыжах женщина упала, возникли резкие боли в области голени, усиливающиеся при изменении положения. Встать на ногу не может. При осмотре: стопа неестественно вывернута наружу. Кожные покровы не нарушены. Каков характер повреждения и какая необходима первая помощь?

19. Пожилой человек, споткнувшись, упал на руки, возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении кисти. Резко

изменилась конфигурация сустава и лучевой кости. Какое повреждение можно предположить у пострадавшего? Перечислите объем первой помощи.

20. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются. Как установить, жив ли человек? Как надо действовать в подобной ситуации?

21. В результате наезда автомобиля мужчина получил тяжелую травму. При осмотре: резко бледен, без сознания, дыхание редкое, как бы судорожное, пульс на лучевых артериях не определяется.

Как называется такое состояние? Какая первая помощь должна быть оказана пострадавшему?

22. Из-под обломков стены извлечен пострадавший. При осмотре: лицо и слизистые оболочки резко синюшны, сознание отсутствует, не дышит, пульс на артериях не определяется, сердечных сокращений нет.

Охарактеризуйте состояние пострадавшего. Какая первая медицинская помощь должна быть выполнена по жизненным показаниям?

23. Мужчина, 23 года, извлечен из воды после 3 - 4 минутного утопления. Находится в состоянии белой асфиксии. Что необходимо предпринять?

24. После извлечения пострадавшего из воды отмечают: вялость реакции зрачков на свет, отсутствие самостоятельного дыхания, редкая пульсация на сонных артериях, выбухание подкожных вен шеи, цианоз лица. Какую следует оказать помощь?

25. Женщина пролила себе на ноги кипяток. При осмотре: больная возбуждена, кожа на обеих голених и стопах ярко-красная, в центре — пузыри с прозрачным содержимым. Укажите, какая помощь должна быть оказана.

26. Во время пожара у мужчины возник ожог волосистой части головы с образованием пузырей с кровянистым содержимым, а также ожог спины с образованием пузырей с прозрачным содержимым. Пострадавший кричит от боли, просит помочь. Укажите объем первой доврачебной медицинской помощи.

27. Во время лыжной прогулки у товарища на щеке появилось белое пятно.

Прикосновения пальцев он не ощущает.

Что произошло? Какая первая медицинская помощь должна быть оказана пострадавшему?

28. У мужчины, длительное время находившегося на морозе, появились боли, чувство онемения пальцев стоп. После согревания развился отёк обеих стоп. На пальцах стоп появились пузыри с кровянистым содержимым.

Назовите степень отморожения. Перечислите мероприятия первой помощи пострадавшему.

29. Молодой человек обратился с жалобами на боли в животе, продолжающиеся в течение 6 ч. Дважды была рвота, не принесящая облегчения, температура тела повысилась до 37,7° С. Боли локализуются в нижнем отделе правой половины живота. Стула не было. Живот резко напряжен, пальпация его резко болезненна. Какое заболевание можно предположить? Укажите объем первой помощи. Нуждается ли больной в экстренной госпитализации?

30. В результате автомобильной аварии произошло ранение живота. Пострадавший в тяжелом состоянии. Кожные покровы резко бледны, число дыханий до 22 в минуту, пульс до 120 в минуту, слабого наполнения. На передней поверхности брюшной стенки слева имеется рана длиной до 10 см. Из раны выступает петля кишки, обильное кровотечение. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

31. Молодой человек обратился с жалобами на резкие боли в области шеи, озноб, невозможность движений в шее. Со слов больного, лечился по поводу фурункула шеи 3 недели назад. Рана в месте бывшего фурункула зажила недавно.

При осмотре: на задней поверхности шеи, ближе к волосистой части головы, имеется участок покраснения тканей с резким отеком. При осторожной пальпации определяется

резко болезненное уплотнение размером 5X5 см. Укажите предположительный диагноз. Перечислите мероприятия первой помощи, правила ухода за больным.

32. Молодой человек обратился с жалобами на повышенную температуру тела, кашель с желтовато-зеленоватой мокротой. Мокрота откашливается с трудом. В легких — влажные хрипы слева. Пульс до 110 в минуту, артериальное давление 130/70 мм рт. ст. Какое заболевание у молодого человека? Какой режим должен соблюдать больной? Чем можно помочь ему до прихода врача?

33. В автобусе внезапно одному из пассажиров стало плохо. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку, лопатку; чувство нехватки воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты «холодным» потом, пульс 50—52 в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, учащенное.

Какова причина тяжелого состояния? Перечислите мероприятия первой помощи.

34. У пожилого человека в состоянии сильного алкогольного опьянения возникла рвота, во время которой он упал и потерял сознание.

При осмотре: зрачки расширены, хорошо реагируют на свет. Дыхание редкое, поверхностное, пульс на лучевых артериях едва определяется, тоны сердца глухие. Чем объяснить такое состояние? Перечислите мероприятия первой помощи.

35. В результате наезда автомобиля мужчина получил тяжелую травму. Жалобы на боль в правой ноге, резко усиливающиеся при попытке движений. При осмотре: состояние удовлетворительное, правое бедро имеет деформацию по типу «галифе», укорочение правого бедра до 5 см. При попытке движений определяется подвижность в средней трети бедра.

Какое повреждение можно заподозрить у пострадавшего? Перечислите мероприятия первой помощи.

36. Мужчина жалуется на тошноту, ощущение тяжести в верхних отделах живота, отрыжку. Со слов пострадавшего, съеденная 2 ч назад пища могла быть недоброкачественной. Перечислите мероприятия первой помощи.

37. У пожилого человека 4 суток не было стула. Он предъявляет жалобы на отсутствие аппетита, чувство тяжести и боли в нижнем отделе живота. Перечислите мероприятия первой помощи, подробно укажите технику манипуляций.

38. У пожилой больной после инсульта появилась мацерация кожи на ягодицах. В области крестца — поверхностный пролежень размерами 4X6 см. В течение недели не было стула. Какие ошибки были допущены в уходе за больной? Перечислите особенности ухода за кожей у тяжелобольных. Как произвести очистку кишечника?

39. Врач назначил ребенку горчичники. Со слов матери, ребенок не может терпеть горчичники более 2 мин.

Как выполнить назначение врача?

40. В городе Н. произошло землетрясение 7 баллов. Какие психические нарушения будут наблюдаться у пострадавшего населения?

ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЯ:

1. Алгоритмы оказания первой помощи при:
 - сердечно-сосудистой недостаточности: инфаркт миокарда, гипертонический криз, обморок;
 - гипогликемической коме;
 - ранениях;
 - наружных и внутренних кровотечениях;
 - переломах верхних и нижних конечностей;

- термических травмах (перегревании, переохлаждении, отморожениях);
 - химических ожогах;
 - отравлении спиртами, бытовыми химическими веществами, угарным газом, наркотическими веществами, некоторыми лекарственными препаратами;
 - укусах ядовитых насекомых и животных;
 - утоплении;
 - поражениях электрическим током;
 - поражениях молнией;
 - синдроме “острого живота”;
 - повреждениях при дорожно-транспортных происшествиях;
 - острых психических расстройствах в ЧС;
 - эпилептическом приступе;
 - нарушении проходимости верхних дыхательных путей;
 - травмах грудной клетки с нарушением дыхания.
2. Техника проведения сердечно-легочной реанимации.
 3. Использование средств индивидуальной защиты:
 - пакет перевязочный индивидуальный;
 - индивидуальный противохимический пакет.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ.

1. Донорство, его роль в спасении жизней, противопоказания для сдачи крови.
2. Анри Дюнан и его участие в основании общества Красного Креста.
3. Н.И.Пирогов и его роль в становлении отечественной военно-полевой хирургии.
4. Луи Пастер и его вклад в развитие микробиологии, антисептики, вакцинации и иммунологии.
5. Современные средства транспортной иммобилизации и переноса пострадавших.
6. Воля к жизни, как мощный фактор преодоления тяжелых клинических состояний.
7. Алкоголизм и наркомания в современном обществе, как факторы, влияющие на демографию.
8. Абу Али ибн Сина и возможность использования его рецептов сегодня.
9. Варианты комплектации аптечки добровольного спасателя.
10. История службы скорой медицинской помощи.
11. Особенности оказания первой медицинской помощи в зарубежных странах.
12. Особенности оказания первой помощи пострадавшим при кораблекрушениях.
13. Первая медицинская помощь при спортивных травмах.
14. Наиболее распространенные травмы в детском возрасте, первая помощь.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

1. Правила наложения фиксирующих и давящих бинтовых повязок.
2. Применение специальных средств (пакет перевязочный индивидуальный и др.).
3. Повреждения конечностей.
4. Компрессионная травма.
5. Транспортная иммобилизация.
6. Виды повреждений конечностей.

7. Повреждения мягких тканей, мышц, связочного аппарата, костей и суставов.
8. Вывихи, переломы: основные признаки повреждения. Алгоритм оказания первой помощи.
9. Транспортная иммобилизация.
10. Краш - синдром, характеристика, первая помощь.
11. Механическая травма головы, позвоночника, груди, живота, костей и органов таза.
12. Виды и признаки повреждений головы, позвоночника, груди, живота, костей и органов таза.
13. Способы и правила транспортировки пострадавших, выноса пострадавших с места происшествия (с использованием подручных средств, на носилках, щите и др.).
14. Положения пострадавших при транспортировке в зависимости от вида повреждения.
15. Политравма.
16. Первая помощь при ДТП
17. Термическая и химическая травма.
18. Термические ожоги: признаки, классификация.
19. правила определения площади ожоговой поверхности (правило ладони, правило девяток).
20. Алгоритм оказания первой помощи. Холодовая травма: обморожения, замерзание. Признаки и степени тяжести.
21. Алгоритм оказания первой помощи. Химические ожоги: классификация, признаки.
22. Алгоритм оказания первой помощи при химических ожогах. Терминальные состояния.
23. Сердечно-легочная реанимация.
24. Терминальные состояния, стадии терминального состояния.
25. Признаки клинической и биологической смерти.
26. Правила и техника выполнения наружного массажа сердца, искусственной вентиляции легких.
27. Режимы сердечно-лёгочной реанимации.
28. Признаки эффективности сердечно-лёгочной реанимации. Условия прекращения выполнения первичного реанимационного комплекса.
29. Первая помощь при утоплении, электротравме, асфиксии. Способы устранения непроходимости дыхательных путей,
30. вызванной инородным телом у взрослых и детей. Способы удаления воды из легких при утоплении.
31. Алгоритм оказания первой помощи при утоплении. Электротравма
32. Особенности системного и местного поражения (электрические метки).
33. Алгоритм оказания первой помощи при электротравме.
34. Острые хирургических заболевания органов брюшной полости. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости и малого таза.
35. «Острый живот»: основные симптомы.
36. Первая медицинская помощь, алгоритм действий.
37. Правила транспортировки.
38. Острая хирургическая инфекция.
39. Классификация, основные признаки местных гнойных заболеваний:
40. фурункула, карбункула, лимфангита, лимфаденита, абсцесса, флегмоны.
41. Характеристика и меры профилактики.
42. Первая помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и эндокринной систем и их профилактика.
43. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и эндокринной систем.

44. Алгоритм оказания первой помощи при неотложных состояниях: обморок, приступ стенокардии, гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, эпилептический приступ, состояние гипогликемии и гипергликемии на фоне сахарного диабета.
45. Помощь при родах вне стационара.
46. Острые отравления, укусы ядовитыми насекомыми и животными, первая помощь.
47. Острые отравления: классификация, общие принципы оказания первой помощи.
48. Первая помощь при укусах ядовитыми насекомыми и животными. Первая помощь при бытовых отравлениях (угарным газом, наркотическими веществами, некоторыми лекарственными препаратами, алкоголем и др.).
49. Психическая травма, первая помощь. Профилактика употребления психоактивных веществ.
50. Особенности психического реагирования в экстремальных ситуациях.
51. Алгоритм первой помощи при психотравме. Профилактика стрессовых расстройств.
52. Методы психической саморегуляции.
53. Профилактика употребления психоактивных веществ.
54. Основы ухода за больными.
55. Понятие общего и специального ухода за больными.
56. Правила охранительного режима.
57. Основные мероприятия по уходу за больными и пострадавшими.
58. Простейшие лечебные процедуры, лечебное и рациональное питание.
59. Правила и техника выполнения простейших лечебных процедур. Лечебное питание, диеты.
60. Основы рационального питания и здоровый образ жизни.

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Критерии оценки экзамена

Отлично ставиться, если обучающийся: обстоятельно, с достаточной полнотой ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Практическое задание выполняется без каких-либо ошибок.

Хорошо ставиться, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ. Но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя. Практическое задание имеет незначительные отклонения от нормы.

Удовлетворительно ставиться, если обучающийся: Знает и понимает основные положения данного вопроса, но допускает неточности в формулировке. Допускает частичные ошибки. Излагает материал недостаточно связно и последовательно. Выполнение практического задания имеет существенные недостатки, неподдающиеся исправлению.

Неудовлетворительно ставиться, если обучающийся: Обнаруживает незнание общей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Выполнение практического задания полностью не соответствует норме, не поддается исправлению.

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

Критерии оценки тестирования:

Оценка- «зачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) верна.

Оценка-«незачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) не верна

Критерии оценки реферата:

-Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала;

-Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности;

-Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;

-Оценка «неудовлетворительно» если в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта.

Критерии оценки практических заданий

«5» - работа выполнена полностью; в логических рассуждениях и обосновании решения нет пробелов и ошибок;

- в решении нет ошибок (возможна одна неточность, описка, не являющаяся следствием незнания или непонимания учебного материала).

«4» - работа выполнена полностью, но обоснования шагов решения недостаточны;

«3» - допущены более одной ошибки или более двух – трёх недочётов в выкладках, но студент владеет обязательными умениями по проверяемой теме.

«2» - допущены существенные ошибки, показавшие, что студент не владеет умениями по данной теме в полной мере.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор и выполнение действий, верное анатомо-физиологическое обоснование решения, самостоятельное формулирование выводов.

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при выполнении действий и формулировании выводов.

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; выполнение действий с помощью преподавателя.

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильное решение задачи.

Таблица № 3

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции

отлично	высокий	обучающийся, овладел элементами компенсации «знать», «уметь», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом исполнении усвоенных знаний.
хорошо	базовый	обучающийся 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	основной	обучающийся 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 сформированы не	Обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенций, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знания, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине, осуществляется в ходе текущего и промежуточного

контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (индивидуального опроса, фронтальный, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий решения ситуационных и разноуровневых задач; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах тестовых аттестаций и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тест – проводится на заключительном занятии по определенной теме или разделу, как аттестационный. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по пройденному разделу или теме. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время – 45 мин.

Практическое задание- выполняется и по завершению усвоения темы для выяснения уровня усвоения данной темы по следующим позициям: умение систематизировать знания; точное, осмысленное воспроизведение изученных сведений; понимание сущности процессов; воспроизведение требуемой информации в полном объеме. Количество вопросов в каждом варианте - 3 задания (теоретический и практический)
Отведенное время – 45 мин

Сообщение (доклад) - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.

Разноуровневые задания (расчетные задачи). Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов;

Реферат - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой,

систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

Промежуточная аттестация проводится в виде **экзамена**.

Студенты сдают экзамен, который проводится в два этапа. Экзамен состоит из теоретической и практической части. Для теоретической части сформированы варианты тестовых заданий, включающих части А, В. Разработаны критерии оценивания. Для практической части экзамена подготовлены варианты заданий, включающих ситуационную задачу. Разработан пакет экзаменатора к каждому заданию с эталоном ответа и критериями оценивания.

По результатам выполнения теоретической и практической частей экзамена обучающемуся выставляется комплексная оценка.

Время выполнения задания - 30 мин.

Условия выполнения заданий:

Задание выполняется в учебной аудитории.

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменующихся, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.
2. Ознакомьтесь с наглядными средствами и оборудованием, необходимыми для выполнения задания.