

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНОМНАЯ
НЕКОМЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

Принято:
На заседании методического совета
Протокол № 1 от 31.08.2023г.
Председатель З.А. Алиева
(подпись) (И.О.Фамилия)

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ПОАНО «НИК»
Аминова Г.Г.
31.08.2023г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной
аттестации обучающихся по учебной дисциплине
(профессиональному модулю)
«ПМ.05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ
ФОРМЕ»**

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

по программе базовой подготовки

на основного общего образования

форма обучения очная, очно-заочная

Махачкала-2023г.

Фонд оценочных средств (далее ФОС) по учебной дисциплине «ПМ.05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме» разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат

Организация-разработчик: профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация «Национальный инновационный колледж»

Разработчик: преподаватель отделения Алыпкачева Индира Нажмутдиновна

СОГЛАСОВАНО

Работодатель

ООО Медицинский
Центр «Здоровье»
367010 РД г.Махачкала
ул.Ш.Алиева, д.6
Главный врач

_____ А.А. Казиев

«__» _____ 2023г.

СОГЛАСОВАНО

Работодатель

ООО Поликлиника
«Здоровая семья»
367032 РД г.Махачкала
ул.М.Гаджиева, д.212 «А»
Главный врач

_____ П.П. Чилилова

«__» _____ 2023г.

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 профессионального модуля

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых «ПМ.05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

Элемент модуля	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
МДК.05.01. Основы реаниматологии	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Тестирование, решение ситуационных задач, выполнение практических заданий
МДК.05.02. Медицина катастроф	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Тестирование, решение ситуационных задач, выполнение практических заданий
Производственная практика	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	выполнение практико-ориентированных заданий

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:
иметь практический опыт:

оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

иметь практический опыт:

- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни,
- включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
- проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- клинического использования крови и (или) ее компонентов

уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;
- вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
- выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);
- проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;
- обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);
- осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;
- контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);
- осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)

знать:

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;

- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;
- правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;
- правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
- требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;
- порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));
- основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;
- методы определения групповой и резус-принадлежности крови;
- методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);
- медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
- медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов;
- порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

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 (Ситуационные задания и др.)	Различают задачи и 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.	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)
2	Медицинские манипуляции.	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Алгоритмы манипуляций
3	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
5	Практико-ориентированные задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-	Задания для практического решения

		ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	
--	--	---	--

3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля

Оценочные средства для проведения текущего контроля по МДК.05.01.Основы реаниматологии

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

Обучающийся должен уметь:

У1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

У2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

У3 проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

У4 действовать в составе сортировочной бригады;

Обучающийся должен знать:

31 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; 32

алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания: Больная Т.. 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад

Объективно: температура 36,6 С. Рост ,60 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита убыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. топы сердца приглушенные, ритмичны:.. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

Какова причина данного состояния?

Какие нужны дополнительные исследования?

Порядок МП.

Банк разноуровневых ситуационных задач

по МДК. 05.01. Основы реаниматологии

Ситуационная задача № 1:

Больной страдает бронхиальной астмой. Удушье, одышка, выдох затруднен, сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Вынужденное положение сидя.

Задания:

Определить неотложное состояние.

Обосновать Ваше решение.

Ситуационная задача № 2:

Через 30 минут после начала комплекса «АВС» самостоятельная сердечная деятельность и дыхание не возобновились. Зрачки широкие, на свет реакция отсутствует, симптома «кошачьего глаза» нет. Задания:

О чем свидетельствует обследование больного?

Как Вы поступите в данной ситуации?

Ситуационная задача № 3:

Во время ремонта электропроводки рабочий дотронулся рукой до оголенного провода и упал. Кожные покровы серо-землистого цвета, дыхания нет, пульс на сонной артерии не определяется, зрачки широкие и на свет не реагируют.

Задания:

Что с пациентом? Оцените его состояние.

Какие мероприятия Вы должны оказать?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 4:

Из реки извлечен человек без признаков жизни. Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются, зрачок максимально расширен, на свет его реакции нет.

Задания:

1. Расскажите последовательность оказания ЭМП?

Ситуационная задача № 1:

Пациент Д., 45 лет., жалуется на головную боль в затылочной области и сжимающие боли за грудиной. Объективно: АД 180/100 мм.рт.ст., пульс 72 уд/мин. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны громкие, акцент II тона над аортой. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.

Задания:

1. Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 2:

Пациент Б., 45 лет., жалуется на боль в эпигастральной области, подташнивание. резкую слабость. Заболел после производственного совещания, где выступал с ответственным сообщением. Объективно: бледно-землистый оттенок кожных покровов, АД 80/60 мм.рт. ст., пульс 100 уд/мин. слабого наполнения, единичные экстрасистолы.

Задания:

Что с пациентом? Оцените его состояние.

Какие мероприятия Вы должны оказать?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 3:

У больного с заболеванием сердца и сердечной недостаточностью развивается приступ удушья, одышки, усиливающейся в положении лежа, больной садится. Отмечаются акроцианоз, тахикардия, влажные хрипы в легких слышные на расстоянии, тахипное, отхождение пенистой мокроты.

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 1:

Пострадавшего после укуса пчелы внезапно появился нарастающий отек области губ, век, шеи. Осиплость голоса, нарастающая смешанная одышка, свистящее дыхание.

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 2:

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции. Сознание затемнено, кожные покровы бледно-серые, синюшные, пот, пульс более 130 уд/мин. нитевидный, систолическое артериальное давление 70 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, частое, рефлексы резко понижены.

Задания:

Определить неотложное состояние.

Обосновать Ваше решение.

Последовательность ЭМП

Ситуационная задача № 3:

Пациентка В., 16 лет, потеряла сознание, находясь в магазине. Фельдшер, прибывшей скорой помощи» обнаружил: больная уложена на стулья в полусидячем положении, сознание отсутствует, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм.рт.ст., пульс 100 д/мин, слабого наполнения.

Задания:

Оцените состояние пациента. Какие мероприятия Вы должны оказать?

Последовательность ЭМП.

Ситуационная задача № 4:

В приемное отделение доставлен ребенок двух лет с носовым кровотечением, которое дома продолжалось уже около одного часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 месяцев назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом — гемофилия А.

Задания:

Определите состояние ребенка.

Порядок ЭМП

Ситуационная задача № 5:

При введении пациенту в процедурном кабинете раствора витамина В1 в мышцу, через две минуты больной побледнел и потерял сознание.

Кожные покровы бледно-землистого цвета, конечности холодные. АД не определяется, пульс нитевидный,

Задания:

Что с пациентом? Оцените его состояние.

Последовательность ЭМП.

Ситуационная задача № 1:

Вызов фельдшера скорой помощи к мужчине 65 лет, страдающего гипертонией, через два часа после травмы. При спуске с лестницы ударился головой об угол дома. Бессознательное состояние было в течение часа. Беспокоит усиливающая головная боль, тошнота, рвота, появилась и стала нарастать одышка. При поступлении: пациент в сознании, но оглушен, снижена критика к своему состоянию. Двигательное возбуждение. Сопrotивляется обследованию. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Дыхание прерывистое 22 в минуту. Пульс 60 в минуту, АД 140/80 мм.рт.ст. Ограничена подвижность глазных яблок кнаружи, нистагм, сглаженность левой носогубной складки.

Задания:

Что с пострадавшим? Оцените его состояние.

Последовательность ЭМП.

Ситуационная задача № 2:

Пациентка В., 16 лет, потеряла сознание, находясь в магазине. Фельдшер, прибывший скорой помощи» обнаружил: больная уложена на стулья в полусидячем положении, сознание отсутствует, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм.рт.ст., пульс 100 д/мин, слабого наполнения.

Задания:

Оцените состояние пациента.

Какие мероприятия Вы должны оказать?

Последовательность ЭМП.

Ситуационная задача № 3:

После инъекции инсулина пациент сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

Какова причина данного состояния?

Какие мероприятия Вы должны оказать?

Порядок ЭМП?

Ситуационная задача № 1:

При тушении пожара был обнаружен пострадавший в возбужденном состоянии. Ориентировки в окружающей обстановке у пострадавшего нет.

Жалуется на головные боли, потемнение в глазах. Лицо пострадавшего гиперемировано с малиновым оттенком. Дыхание и пульс учащены. На одежде следы рвотных масс. При осмотре ожогов у пострадавшего не обнаружено.

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 2:

Мужчина 45 лет обратился в здравпункт с жалобами на внезапное резкое ухудшение зрения, слабость, тошноту. Была рвота. Вначале смены выпил «какой-то спирт» (лечился с похмелья).

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 3:

Срочный вызов «скорой помощи» к ребенку двух лет, который в отсутствие мамы в течение нескольких часов находился дома с соседкой, девочкой восьми лет. Дети нашли в столе какие то зеленые таблетки, и старшая поила ими кукол и младшую Лену, которая скоро захотела спать.

Через несколько часов мама стала будить девочку чтобы накормить но это её не удалось. Тогда мама заподозрила отравление (зеленые таблетки оказались зелеными таблетками реланиума). Состояние ребенка при осмотре тяжелое, на вопросы не отвечает. Кожные покровы бледные, дыхание поверхностное. Тоны сердца приглушены, пульс 136 уд/мин, слабого наполнения, АД 40/20 мм.рт.ст.

Задания:

Оцените состояние ребенка?

Порядок ЭМП.

Ситуационная задача № 4: Вызов на дом фельдшера скорой помощи.

Больной 39 лет предъявляет жалобы на появление отека на лице, чувство напряженности через час после обеда в ресторане, где на второе ему подали креветки. Объективно: на коже лица, век, щек, губ имеется отек выступающий над уровнем окружающей кожи, эластической консистенции, бледно-розового цвета. Отмечается нарастающая одышка и осиплость голоса. Температура тела, пульс, АД в пределах возрастной нормы. Живот, мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания:

Ваш предположительный диагноз.

Порядок ЭМП.

Ситуационная задача № 5:

Через 3 часа после употребления в пищу вареных грибов у всех членов семьи появились боли в животе, слюнотечение, головная боль, рвота, жидкий стул.

Задания:

Чем произошло отравление?

Какой порядок ЭМП?

Необходимо ли стационарное лечение, если гемодинамика у всех пострадавших стабильна, в пределах возрастных норм?

Тестовое задание закрытого типа.

Проверяемые результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

31 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

32 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

3.3 классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций

3.4 правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте правильные ответы на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1. Кровоостанавливающий жгут накладывается: а) при венозных кровотечениях б) при артериальных кровотечениях в) при капиллярных кровотечениях

г) при паренхиматозных кровотечениях

2. Признаки правильно наложенного жгута: а) посинение конечности б) онемение конечности

в) прекращение кровотечения и онемение конечности г) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности

3. На какой срок накладывается жгут в летнее время: а) 30 мин б) 45 мин в) 1 час г) 2 часа

При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится: а) сразу б) после остановки кровотечения

в) после остановки кровотечения и наложения повязки

Для разрыва селезенки при травме характерно положение больного: а) на левом боку с выпрямленными ногами б) на спине с поджатыми ногами в) колено-локтевое

г) только "Ваньки-Встаньки" на животе

Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:

а) на спине, голова повернута на бок б) на боку в) на животе, голова повернута на бок

Когда приступают к непрямому массажу сердца ?

а) при потере сознания пострадавшим б) при отсутствии реакции зрачков на свет

в) если после прекардиального удара не появился пульс на сонной артерии

Прекардиальный удар наносят:

а) в область сердца в левой половине грудной клетки б) в область верхней трети грудины

в) в область мечевидного отростка

г) в область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка

9. Время клинической смерти равно:

а) 1 - 2 мин б) 3 - 5 мин в) 5-10 мин г) 10 -15 мин

10. При проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку прогиб грудины должен составлять:

а) 2-3см б) 4-5 см в)6-8 см г)8-10см

Выбрать несколько правильных ответов.

11. Первая помощь при утоплении:

а) удаление воды из дыхательных путей пострадавшего; б) удаление воды из желудка; в) ИВЛ г) ЗМС

12. Укажите последовательность проведения искусственной вентиляции легких:
а) освободить рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс б) разогнуть голову в шейном отделе позвоночника и вывести нижнюю челюсть немного вперед в) вентилируют легкие с частотой 12 в 1 мин.

г) пострадавшего уложить на жесткое основание

13. Основные признаки биологической смерти: а) прекращение дыхания б) прекращение сердечной деятельности в) появление трупных пятен

г) снижение температуры тела ниже 20 С д) появление мышечного окоченения

Признаки успешного проведения закрытого массажа сердца: а) появление пульса на центральных сосудах б) появление пульса на периферических артериях в) расширение зрачков г) сужение зрачков

Признаки клинической смерти:

а) отсутствие пульса на периферических артериях б) расширение зрачков в) отсутствие пульса на центральных артериях г) сужение зрачков.

Эталоны ответов:

1-б	9-б
2-г	10-б
3-г	11-а,в,г
4-в	12- г,а,б,в
5-б	13- в,г,д
6-а	14- а,г
7-в	15- б,в
8-г	

Тестовые задания 2 по МДК. 05.01. Основы реаниматологии

Выбрать один правильный ответ.

1. Кровоостанавливающий жгут накладывается: а) при венозных кровотечениях б) при артериальных кровотечениях в) при капиллярных кровотечениях г) при паренхиматозных кровотечениях

2. Признаки правильно наложенного жгута: а) посинение конечности б) онемение конечности

в) прекращение кровотечения и онемение конечности г) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности

3. На какой срок накладывается жгут в летнее время: а) 30 мин б) 45 мин в) 1 час г) 2 часа

При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится: а) сразу б) после остановки кровотечения

в) после остановки кровотечения и наложения повязки

Для разрыва селезенки при травме характерно положение больного: а) на левом боку с выпрямленными ногами б) на спине с поджатыми ногами в) колено-локтевое

г) только "Ваньки-Встаньки" на животе

Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:

- а) на спине, голова повернута на бок
- б) на боку
- в) на животе, голова повернута на бок

7. Когда приступают к непрямому массажу сердца ?

- а) при потере сознания пострадавшим б) при отсутствии реакции зрачков на свет
- в) если после прекардиального удара не появился пульс на сонной артерии

Прекардиальный удар наносят:

- а) в область сердца в левой половине грудной клетки б) в область верхней трети грудины
- в) в область мечевидного отростка
- г) в область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка

9. Время клинической смерти равно:

- а) 1 - 2 мин б) 3 - 5 мин в) 5-10 мин г) 10 -15 мин

10. При проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку прогиб грудины должен составлять:

- а) 2-3см б) 4-5 см в) 6-8 см г) 8-10см

Выбрать несколько правильных ответов.

11. Первая помощь при утоплении:

- а) удаление воды из дыхательных путей пострадавшего; б) удаление воды из желудка; в) ИВЛ г) ЗМС

12. Укажите последовательность проведения искусственной вентиляции легких:

- а) освободить рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс б) разогнуть голову в шейном отделе позвоночника и вывести нижнюю челюсть немного вперед в) вентилируют легкие с частотой 12 в 1 мин.
- г) пострадавшего уложить на жесткое основание

13. Основные признаки биологической смерти: а) прекращение дыхания б) прекращение сердечной деятельности в) появление трупных пятен

- г) снижение температуры тела ниже 20 С д) появление мышечного окоченения

14. Признаки успешного проведения закрытого массажа сердца: а) появление пульса на центральных сосудах б) появление пульса на периферических артериях в) расширение зрачков

- г) сужение зрачков

15. Признаки клинической смерти:

- а) отсутствие пульса на периферических артериях б) расширение зрачков в) отсутствие пульса на центральных артериях г) сужение зрачков

Выполнение практической манипуляции.

Проверяемые результаты обучения

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Продемонстрируйте технику подготовки системы для внутривенного вливания.

Оценочные задания для проведения текущего контроля по МДК.05.02. Медицина катастроф.

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Инструкция: Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.

Вы можете пользоваться справочной литературой, имеющейся в кабинете: 1.

Коротков, Б.П. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф:

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания: На сортировочную площадку поступили 12 пострадавших: с закрытым переломом плечевой кости, шинирован шиной Крамера -1 человек; раной в области локтевого сустава с наложенной асептической повязкой - 2 человека; с кровоостанавливающим жгутом на бедре и неполной травматической ампутацией конечности - 2 человека; с травмой груди и черепа: АД не определяется, пульс нитевидный, аритмичный, едва прощупывается, дыхание единичное, поверхностное, цианоз лица, периодически судороги -1 человек; с ушибами, ссадинами, кровоподтеками на мягких тканях конечностей и туловища - 2 человека; в состоянии двигательного и речевого возбуждения, фиксирован простыней, пытается освободиться, не ориентирован в обстановке -1 человек; с выраженной одышкой, цианозом, подкожной эмфиземой и жалобами на боли в груди - 1 человек; с обширными ожогами пламенем и ожоговым шоком - 2 человека. с травмой, несовместимой с жизнью – 1 человек;

Задания:

А. Назвать группу, к которой относятся пораженные, в зависимости от сортировочных признаков:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____

Б. Провести внутрипунктовую медицинскую сортировку поступивших, определить подразделение ОПМП:

- а) реанимационное отделение; б) противошоковое отделение; в) операционная; г) перевязочная;
- д) госпитальное отделение; е) родильное отделение; ж) детское отделение; з) инфекционный изолятор;
- и) психоневрологический изолятор; к) амбулаторно-поликлиническое лечение; л) отделение для легко пораженных;

В. Очередность направления для оказания медицинской помощи: а) в первую очередь; б) во вторую очередь;

Б) 1-в, 2-г, 3-в, 4-а, 5-к, 6-и, 7-д, 8-б, 9-д В) 1б, 2-б, 3-а, 4-а, 5-б, 6-б, 7-а, 8-а, 9-б

Ситуационная задача № 1

На территории района нормальная производственно-промышленная, радиационная, химическая, биологическая (бактериологическая), сейсмическая и гидрометеорологическая обстановка, отсутствие эпидемий, эпизоотии, эпифитотий и пожаров.

Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.

Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 2

На территории района произошло ухудшение производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, получен прогноз о возможности возникновения ЧС.

Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.

Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 3

На территории района возникла ЧС техногенного характера.

Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.

Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 4

Чрезвычайная ситуация возникла в результате землетрясения.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.

2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 5

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на радиационно опасном объекте.

Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.

Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 6

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на химически опасном объекте.

Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.

Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 7

Чрезвычайная ситуация возникла в результате несоблюдения правил пожарной безопасности.

Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.

Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 1

Чрезвычайная ситуация возникла в результате наводнения.

Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.

Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 2

Чрезвычайная ситуация возникла в результате массовых заболеваний людей. 1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС. 2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 3

Чрезвычайная ситуация возникла в результате массовых заболеваний сельскохозяйственных животных.

Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 4

Чрезвычайная ситуация возникла в результате несоблюдения правил пожарной безопасности.

Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 5

Чрезвычайная ситуация возникла в результате цунами.

Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 6

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на транспорте, перевозящем опасные химические вещества.

Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 7

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на транспорте, перевозящем радиоактивные вещества.

Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 8

Чрезвычайная ситуация возникла в результате обвала.

Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 9

После извлечения пострадавшего из петли отмечают: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, отсутствие дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Медсестра (фельдшер) прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

Определить стадию умирания. Обосновать свое решение.

Ваши действия в правильной последовательности по схеме: мероприятия — цель.

Ситуационная задача № 1

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. Медсестра (фельдшер) прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

1. Назовите стадию умирания, вид утопления. Обоснуйте свое решение..

2. Ваши действия по схеме: мероприятия—цель.

Ситуационная задача № 2

Через 20 минут после радиационного облучения у пострадавшего появилась многократная мучительная рвота. Жалуется на сильные головные боли, головокружение. При осмотре отмечается

.выраженная гиперемия лица, кистей, шеи. При измерении температуры тела выявлена гипертермия до 40,2 градуса. АД 90 и 60

рт. ст. Пульс 92 удара в 1 минуту, слабого наполнения.

Определить характер поражения.

Мероприятия первой медицинской помощи и их цели.

Ситуационная задача № 3

В очаге химического поражения находится пострадавший с жалобами на боли в груди, удушье, резь в глазах, слезотечение. При осмотре: одышка до 22 дыханий в 1 минуту. Пульс — 92 удара в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. На расстоянии слышны влажные хрипы. Цианоз губ.

Определить поражение.

Мероприятия в очаге – цель; меры вне очага – цель.

Ситуационная задача № 4

У пострадавшего в области спины имеются ожоговые раны с пузырями, наполненными серозной жидкостью, и участками слущенного эпидермиса. В области груди ожоговые раны бурого цвета с выраженным отеком тканей и потерей чувствительности.

1. Определить общую площадь поражения.

2. Спланировать мероприятия с их мотивацией.

Ситуационная задача № 5

У пострадавшего после длительного пребывания на улице при низкой температуре воздуха на стопе отмечаются пузыри с геморрагическим содержимым и выраженный отек мягких тканей.

Определить вид поражения. Обосновать ваше решение.

Последовательность оказания первой помощи по схеме: манипуляция — цель.

Последовательность наложения термоизолирующей повязки.

Ситуационная задача № 6

Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на гиперемию лица и озноб. Вслед за этими явлениями появился цианоз губ, АД 80/50 мм рт. ст. Пульс 98 ударов в 1 минуту. Ситуация возникла в противошоковой палате ОПМП.

Определить неотложное состояние. Обосновать ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства с мотивацией.

Ситуационная задача № 7

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 и ногтевых лож. АД 90 и 50 мм рт. ст. Пульс — 125 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина—Блюмберга в нижних отделах, притупление

перкуторного тона в отлогах местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать ваше решение.

2. Составить план сестринского вмешательства по оказанию первой помощи, пользуясь оснащением бригады доврачебной помощи с мотивацией.

Ситуационная задача № 8

В жилом квартале после террористического акта в 4 часа утра разрушен двенадцатиэтажный жилой дом. Спасатели прибыли на место ЧС в 4 часа 25 минут. Предположительно в здании находилось 350 человек. В результате взрыва произошло возгорание склада (с запасами хлора), расположенного рядом.

Разбор завала продолжается более 8 часов. Нижние этажи здания подвергнуты сильным разрушениям, создающим препятствия для извлечения пострадавших. Из-за повреждения электрических и газовых коммуникаций произошли пожары и имеется сильное задымление.

Определить проблемы спасателей и способы их решения по схеме «проблема—решение».

Определить проблемы пострадавших и способы их решения по схеме «проблема—решение».

Ситуационная задача 9

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра и травматическим шоком. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции.

1. Перечислить мероприятия неотложной помощи в правильной последовательности и указать цель каждого действия.

Ситуационная задача № 1

При наступлении возникла необходимость преодолеть реку. Ведется постоянное наблюдение за берегом и водной поверхностью, с целью обнаружения раненых.

Местность открытая и подвергается интенсивному огневому воздействию противника.

1. Определить способ розыска раненых.

2. Определить способ приближения к раненым.

Ситуационная задача № 2

Боевые действия ведутся в населенном пункте. Местность недоступна для автомобильного транспорта и плохо просматривается. Противником ведется прицельный огонь.

1. Определить способ розыска раненых.

2. Определить способ приближения к раненым.

Ситуационная задача № 3

Боевые действия ведутся на пересеченной местности. Местность недоступна для автомобильного транспорта.

Определить способы выноса раненого одним санитаром без использования табельных и подручных средств.

Ситуационная задача № 4

Боевые действия ведутся на пересеченной местности. Местность недоступна для автомобильного транспорта.

Определить способы выноса раненого двумя санитарями без использования табельных и подручных средств.

Ситуационная задача № 5

Боевые действия ведутся ночью. Местность недоступна для автомобильного транспорта.

Определить способы выноса раненого двумя санитарями с использованием табельных и подручных средств.

Тестовое задание закрытого типа.

Текст задания:

1. Осмотр пострадавшего без сознания начинают:

- а) с осмотра позвоночника;
- б) с осмотра головы;
- в) с осмотра живота;
- г) с осмотра конечностей.

2. Этап медицинской эвакуации — это:

- а) время проведения эвакуации населения из очага в ОПМП; б) место, где оказывается помощь пораженным;
- в) силы и средства, развернутые на путях медицинской эвакуации для приема пораженных, медицинской сортировки, оказания помощи и дальнейшей эвакуации; г) путь, по которому производится эвакуация пораженных.

3. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения; б) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной помощи;
- в) распределение пораженных, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации; г) распределение пораженных на группы нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях.

4. При медицинской сортировке выделяют: а) пять сортировочных групп; б) три сортировочные группы; в) две сортировочные группы; г) четыре сортировочные группы.

Степень опасности пострадавших для окружающих на этапе медицинской эвакуации определяется проведением:

- внутрипунктовой сортировки
- эвакуационно-транспортной сортировки

За пострадавшим в очаге катастрофы тяжелой и средней степени тяжести, помощь которым может быть отсрочена в условиях дефицита сил и средств,

закрепляется сортировочная марка:

- 1) красный кружок
- 2) желтый шестиугольник
- зеленый квадрат
- белый треугольник

За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

- 1) красный кружок

2) желтый шестиугольник

3) зеленый квадрат

белый треугольник

Сколько видов медицинской сортировки предусмотрено в службе медицины катастроф?

1 вид

2 вида

3 вида

4) 4 вида

Выбрать несколько правильных ответов.

К видам медицинской сортировки относятся:

межколлекторная

врачебная

внутрипунктовая

эвакуационно-транспортная

10. Внутрипунктовую медицинскую сортировку проводят: а) по принципу опасности для окружающих; б) по принципу определения вида транспорта;

Определить соответствие.

11.1) загрузка пострадавших в транспорт;

2) медицинская сортировка

а) шинированных на 3-й ярус;

б) пострадавших в шоке — в противошоковое отделение;

в) легкораненых — сидя;

г) тяжелых — на 1-й ярус;

д) агонирующих в изолятор.

Закончить предложения:

12. а) Медицинская сортировка проводится в...

б) Медицинская сортировка бывает внутрипунктовая и...

13. При регистрации эвакуируемых пострадавших в списки вносят: фамилию, имя, отчество, возраст, пол, диагноз, номер паспорта, место жительства...

Эталоны ответов:

1-б

2-в

3-г

4- а

5- 1

6- 2

7-4

8-2

9-3,4

10- а,г

1-а,в,г

2-б,д

12- а) ...приемно-сортировочное отделение ОПМП б)

..эвакотранспортная

13-..пункт назначения

Выполнение практической манипуляции.

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Продемонстрируйте технику подачи увлажненного кислорода через носовые катетеры

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену

- 1.Анестезиология и реаниматология как наука, клиническая и учебная дисциплина.
- 2.История формирования и развития анестезиологии и реаниматологии, ее современное состояние.
- 3.Структуру и задачи реаниматологии.
- 3.Функциональные обязанности и права медицинских сестер ОРИТ, их ответственность.
- 5.Соблюдение медсестрой ОРИТ медицинской деонтологии.
- 6.Понятие о здоровье, пограничных состояниях, терминальных состояниях.
- 7.Стадии терминальных состояний.
- 8.Определение понятия «клиническая смерть». Факторы, влияющие на продолжительность клинической смерти.
- 9.Признаки клинической и биологической смерти.
10. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочно-мозговой реанимации. Стадии и этапы сердечно-легочно-мозговой реанимации.
11. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Методы проведения искусственной вентиляции легких, восстановления кровообращения.
12. Клинические признаки эффективной реанимации. Особенности проведения реанимации у детей и новорожденных.
13. Определение понятия «острая сердечно-сосудистая недостаточность» 14. Этиология, патогенез, клиника острого инфаркта миокарда. Реанимация и интенсивная терапия.
15. Кардиогенный шок: причины, клиника, неотложная помощь. 16. Отек легких: причины, клиника, неотложная помощь.

17. Тромбоэмболия легочной артерии: причины, клинические синдромы, неотложная помощь.
18. Гипертензивный криз. Типы гипертензивных кризов. Клинические варианты. Неотложная помощь.
19. Острая сосудистая недостаточность. Коллапс, причины, клинические формы, неотложная помощь.
20. Определение понятия «острая дыхательная недостаточность» (ОДН). Причины развития ОДН. Виды ОДН. Виды гипоксии.
21. Основные клинические симптомы ОДН. Экспресс оценка нарушений газообмена.
22. Основные принципы неотложных мероприятий и дыхательной терапии.
23. Астматический статус. Определение понятия, причины развития, клинические проявления. Реанимация и интенсивная терапия.
24. Инфузионно - трансфузионная терапия (ИТТ), определение понятия, цели, задачи и принципы ИТТ.

25. Пути введения инфузионных сред. Осложнения при проведении ИТТ. 26. Парентеральное питание. Основные препараты для парентерального питания.
27. Служба крови. Принципы службы крови. Классификация доноров. Противопоказания для донорства.
28. Определение группы крови и резус-фактора. Проведение проб на совместимость. Показания и противопоказания к переливанию крови.
29. Консервированная кровь и что можно из нее получить. Препараты крови. Требования, предъявляемые к гемокону.
30. Сроки годности крови и условия хранения. Методы переливания крови. 31. Кровезаменители, классификация.
32. Посттратрансфузионные реакции и осложнения.
33. Определение понятия «Шок». Виды шока.
34. Травматический шок. Причины развития. Клиника. Неотложная помощь.
35. Анафилактический шок. Причины развития. Клинические варианты течения и неотложная помощь.
36. Геморрагический шок. Этиология. Клиника. Неотложная помощь. 37. Инфекционно-токсический шок. Причины развития клиника, неотложная помощь.
38. Определение понятий «ступор», «сопор», «кома». Классификация ком. 39. Причины развития коматозных состояний, клинические признаки.
40. Гипергликемическая и гипогликемическая кома. Причины развития, клиника и неотложная помощь.
41. Печеночная кома. Причины развития. Клиника. Неотложная помощь. 42. Уремическая кома. Причины развития. Клиника. Неотложная помощь. 43. Кома, развивающаяся при черепно-мозговой травме. Причины развития. Клиника. Неотложная помощь.

44. Утопление. Виды утоплений. Особенности утопления в пресной и морской воде. Клиника. Неотложная помощь.
45. Удушье (странгуляционная асфиксия). Клиника. Неотложная помощь.
46. Электротравма. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
47. Общее замерзание. Причины. Клиника. Реанимация и интенсивная терапия.
48. Перегревание. Причины. Клиника. Основные принципы оказания неотложной помощи.
49. Острые отравления. Определение понятия. Пути попадания яда в организм. Действие яда. Диагностика. Общие принципы удаления яда из организма.
50. Основные синдромы, встречающиеся у больных с острыми отравлениями и их лечение.
51. Отравление у детей. Токсическая доза. Пути попадания яда в организм. Диагностика. Симптоматика. Общие принципы лечения отравлений у детей.
52. Подготовка больного к операции и выбор метода анестезии.
53. Определение понятий «общая анестезия». Компоненты общей и местной анестезии.
54. Виды общей анестезии.
55. Виды местной анестезии.
56. Положение больного на операционном столе и контроль его состояния во время анестезии.

57. Особенности транспортировки больного в операционную и после операции при различных видах анестезии.
58. Осложнения, встречающиеся при различных видах анестезии и способы оказания неотложной помощи до прихода врача.
59. Приказы, действующие в реанимационных отделениях.
60. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении реанимации.

Перечень практических заданий для подготовки к экзамену

1. Подготовка набора для интубации трахеи.
2. Подготовка ларингоскопа к работе.
3. Правила и техника экстубации.
4. Подсчет пульса и ЧСС.
5. Техника измерения АД
6. Определение пульсового давления.
7. Техника измерения ЦВД.
8. Методика определения почасового диуреза.
9. Метод проведения биологической пробы при переливании крови.
10. Правила и способы венепункции.
11. Подготовка набора для катетеризации центральных вен.
12. Правила ухода за подключичным катетером.
13. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

14. Подготовка больного к проведению сердечно-легочной реанимации.
15. ИВЛ методом «изо рта в рот»
16. ИВЛ методом «изо рта в нос»
17. ИВЛ методом «изо рта в нос и рот»
18. Туалет дыхательных путей с помощью отсоса.
19. Введение воздуховода.
20. ИВЛ методом «изо рта в воздуховод».
21. Техника наружного массажа сердца.
22. Метод сочетания наружного массажа сердца с ИВЛ (одним и двумя реаниматорами).
23. ИВЛ с помощью мешка АМБУ.
24. Определение пульса на сонных артериях.
25. Определение эффективности реанимации.
26. Метод оксигенотерапии.
27. Техника подачи кислорода через спирт.
28. Наложение венозного жгута.
29. Признаки диагностики клинической смерти.
30. Признаки диагностики биологической смерти.
31. Забор крови для определения группы крови и резус-фактора. 32. Техника опорожнения желудка с помощью зонда.
33. Техника катетеризации мочевого пузыря резиновым катетером у мужчин и женщин.
34. Подготовка растворов и систем для проведения инфузионной терапии. 35. Особенности госпитализации больного при различных патологических состояниях.

Типовые задания для оценки освоения МДК 05.01 Основы реаниматологии

Экзамен проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).

Задание №1. Ситуационная задача: У больного на фоне введения лекарственного препарата появилась слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, беспокойство, чувство жара во всем теле. Кожа бледная, холодная, влажная. Дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм.рт.ст.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
2. Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией. 3. Оценить результат.

Задание №2. Продемонстрируйте технику подготовки системы для внутривенного вливания.

Преподаватели: _____

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

Банк ситуационных задач представлен в приложении № 5

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания: У больного на фоне введения лекарственного препарата появилась слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, беспокойство, чувство жара во всем теле. Кожа бледная, холодная, влажная. Дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм.рт.ст.

Задания:

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету

1. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
2. Неотложная помощь при обмороке.
3. Тактика мед.сестры при синдроме «острый живот».
4. Неотложная помощь при гиповолемическом шоке.
5. Неотложная помощь при отеке лёгких.
6. Неотложная помощь при острой кровопотере.
7. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
8. Неотложная помощь при коллапсе.
9. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
10. Неотложная помощь при головной боли.
11. Неотложная помощь при СДС-синдроме.
12. Неотложная помощь при желудочном кровотечении.
13. Неотложная помощь при алкогольной коме.
14. Неотложная помощь при хлоргидропенической коме.
15. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
16. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.

Правила наложения жгута.

Оказать первую помощь при кровотечении из носа.

Оказание неотложной помощи при ранении плечевой артерии.

Оказать неотложную помощь при ранении вен шеи.

Оказать неотложную помощь при ранении артерий шеи.

Оказать неотложную помощь при артериальном кровотечении в верхней трети голени.

Оказать неотложную помощь при желудочно-кишечном кровотечении.

Осуществить тампонаду раны при кровотечении (на фантоме).

Методы временной остановки кровотечения. Наложить зажим и лигатуру на сосуд (фантом).

Наложить жгут при артериальном кровотечении в области предплечья.

Оказать помощь при геморрагическом шоке.

Наложить повязку «чепец».

Наложить повязку «уздечка».

Наложить повязку шапочку Гиппократата.

Наложить повязку крестообразную на затылок.

Наложить повязку на левый глаз.

Наложить повязку на оба глаза.

Наложить повязку Дезо.

Наложить повязку колосовидную на левый плечевой сустав.

Наложить повязку «варежку» на левую кисть.

Наложить повязку «рыцарскую перчатку» на левую кисть.

Наложить повязку на правую молочную железу.

Наложить повязку на культю.

Наложить повязку на коленный сустав.

Наложить косыночную повязку на плечо.

Наложить иммобилизирующую повязку на голеностопный сустав слева, стопа подвернута внутрь.

Наложить пращевидную повязку на нос.

Наложить окклюзионную повязку на грудную клетку.

Наложить черепашью повязку на коленный сустав.

Оказать помощь при химическом ожоге пищевода.

Неотложная помощь при ранении трахеи.

Использование индивидуального перевязочного пакета..

Помощь при пневмотораксах.

Транспортная иммобилизация при переломе плеча.

Транспортная иммобилизация при переломе ключицы.

Транспортная иммобилизация при переломе бедра.

Транспортная иммобилизация при переломе голени.

Неотложная помощь при переломе костей таза

Неотложная помощь при переломе позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга.

Провести непрямой массаж сердца на фантоме.

Провести ИВЛ методом "изо рта в рот" на фантоме.

Провести контроль за эффективностью реанимации. .

Оценить признаки недостаточности кровообращения по клиническим данным, данным инструментального обследования.

Оценить признаки дыхательной недостаточности по клиническим и данным инструментального обследования (газы крови).

Оценить состояние водно-электролитного обмена по клиническим данным (гиповолемиа, гиперволемиа).

Провести ИВЛ ручным дыхательным аппаратом через маску на фантоме.

Подготовить к работе ларингоскоп.

Подготовить набор инструментов для интубации трахеи.

Алгоритм действий при интубации трахеи (на фантоме).

Обработка инструментария после интубации трахеи.

Обработка и стерилизация дыхательной аппаратуры.

Способы обеспечения проходимости дыхательных путей: назвать, провести тройной приём.

Способы обеспечения проходимости дыхательных путей: назвать, ввести воздуховод (на фантоме).

Способы обеспечения проходимости дыхательных путей: назвать, продемонстрировать использование роторасширителя и языкодержателя (на фантоме).

Способы проведения оксигенотерапии на догоспитальном этапе, правила ингаляции кислорода.

Ввести носовой кислородную канюлю (на фантоме).

Алгоритм действий при в/в инфузии (проведение венепункции, наблюдение за пациентом во время в/в инфузии).

Обработка и утилизация использованных шприцов, игл, систем.

Зондирование желудка через рот и нос; отсасывание содержимого, промывание желудка.

Алгоритм действий при катетеризации мочевого пузыря мягким катетером (уход за катетером).

Констатация клинической, биологической смерти.

Правила обращения с трупом.

Подготовка к работе электроотсоса, дез. обработка после использования.

Неотложная помощь при инородном теле дыхательных путей.

Контроль за состоянием пациентов, находящихся в шоке.

Учёт наркотических и сильнодействующих средств, правила их хранения

Список основных манипуляций:

№ Манипуляции п/п

Оценка и подсчет пульса

Измерение артериального давления

Подсчет ЧДД

Знание медицинской документации ОАРИТ и приемного отделения и умение ее оформлять

Применение воздуховода, роторасширителя, языкодержателя

Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер

Уход за трахеостомой

Оказание неотложной помощи при обструкции ВДП взрослым и детям (в сознании, без сознания)

Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме

Оказание помощи при рвоте

Определение почасового и суточного диуреза

Вычисление индекса Алговера

Уход за пациентом, находящимся без сознания

Проведение мероприятий по соблюдению СЭР в ОАРИТ

Введение газоотводной трубки

Выполнение подкожных инъекций

Выполнение внутримышечных инъекций

Выполнение внутривенных инъекций
Выполнение внутривенных вливаний с помощью системы
Уметь осуществить оральную дегидратацию
Оказание помощи при гипертермическом синдроме у взрослых и детей
Владение способами временной остановки наружного кровотечения
Владение способами определения площади ожога
Уметь осуществить транспортную иммобилизацию подручными и табельными средствами
Проведение промывания желудка
Оказание помощи при судорожном синдроме

Типовые задания для оценки освоения МДК 05.02 Медицина катастроф

Дифференцированный зачет проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).

Текст задания: Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на ги-перемию лица и озноб. Вслед за этими явлениями появился цианоз губ, АД 80/50 мм рт. ст., Пульс 98 ударов в 1 минуту. Ситуация возникла в противошоковой палате ОПМП.

Задания:

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Задание 2: *Выполнение практической манипуляции.*

Текст задания: Продемонстрируйте технику придания пациенту устойчивого бокового положения

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Учебная практика (отсутствует).

Производственная практика:

Практико-ориентированные задания

1.Выполнить манипуляции на тренажере:

Провести искусственное дыхание «изо рта в рот»
Провести непрямой массаж сердца
Ввести ротоглоточный воздуховод
Продемонстрировать приём Сафара
Ввести носовые кислородные канюли
Продемонстрировать применение кислородной маски
Продемонстрировать применение языкодержателя
Продемонстрировать применение роторасширителя

Продемонстрировать санацию трахеи
Зафиксировать эндотрахеальную трубку
Провести уход за центральным венозным катетером

Подготовить к работе инструменты для интубации трахеи: ларингоскоп, эндотрахеальные трубки, АДР-1000.

Провести:

Контроль за эффективностью реанимации.
Констатацию клинической смерти.
Констатацию биологической смерти.
Неотложную помощь при инородном теле дыхательных путей
Контроль за состоянием пациентов, находящихся в шоке.
Подготовку к работе электроотсоса, дез. обработку после использования
Контроль за состоянием пациентов во время внутривенной инфузии.
Оксигенотерапию с соблюдением правил
Профилактику западения языка.
Уход за трахеостомой.

4. Оказать неотложную помощь в бригаде:

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с тяжелым нарушением сердечного ритма.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с тромбоэмболией легочной артерии.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с травматическим шоком.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с септическим шоком.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой в результате тяжелой черепно-мозговой травмы.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой в результате острого нарушения мозгового кровообращения.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с судорогами.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой при сахарном диабете.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении окисью углерода.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении этиловым алкоголем.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении едкими кислотами и щелочами.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении опиатами.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с общим переохлаждением.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с электротравмой.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с общим перегреванием.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при утоплении.

Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при удушении.

Основные реанимационные мероприятия.

Расширенные реанимационные мероприятия.

Банк заданий к аттестации по итогам производственной практики ПМ .03.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.

Оказать неотложную медицинскую помощь в самостоятельно и бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тяжелым нарушением сердечного ритма.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тромбоэмболией легочной артерии.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с травматическим шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и бригаде пациенту с септическим шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой в результате тяжелой черепно-мозговой травмы.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой в результате острого нарушения мозгового кровообращения.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с судорогами. Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой при сахарном диабете.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении окисью углерода.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении этиловым алкоголем.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении едкими кислотами и щелочами.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении опиатами.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с общим переохлаждением.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с электротравмой.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с общим перегреванием.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при утоплении.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при удушении.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тяжелым нарушением сердечного ритма.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тромбоэмболией легочной артерии.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с травматическим шоком.

Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

Перечень вопросов

Терминальные состояния: причины и виды.

Клиническая смерть: причины, признаки, продолжительность. Признаки биологической смерти.

Остановка сердца: клинические признаки, виды, ЭКГ - диагностика.

Способы восстановления сердечной деятельности.

Реанимация: определение, алгоритм проведения элементарной сердечно-легочной реанимации.

Реанимация: длительность, признаки эффективной реанимации, осложнения, показания, противопоказания.

Острая дыхательная недостаточность: причины, виды.

Острая дыхательная недостаточность: основные клинические признаки.

Острая дыхательная недостаточность: газы крови в норме и при ДН, нарушения кислотно-основного обмена при ДН.

Острая дыхательная недостаточность: основные принципы лечения.

Оксигенотерапия: определение, способы проведения, правила ингаляции кислорода

Способы обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.

Искусственная вентиляция легких: определение, показания, способы проведения. Понятие об интубации трахеи.

Шок: определение, виды, причины. Геморрагический шок: причины, клиника.

Травматический шок: причины, клиника.

Анафилактический шок: причины, клинические формы.

Септический шок: причины, клиника.

Острые поражения центральной нервной системы: виды расстройств сознания, диагностика (шкала Глазго, инструментальные методы).

Комы: причины, виды, основные клинические симптомы.

Острая сердечно-сосудистая недостаточность: определение, причины, виды, основные клинические признаки.

Острые отравления: определение, виды, основные клинические проявления.

Общее переохлаждение: понятие, причины, клинические стадии.

Электротравма: особенности поражения электрическим током.

Общее перегревание: причины, клиника.

Утопление: причины, виды, клиника.

Удушье: причины, клиника.

Современный мониторинг в интенсивной терапии.

Понятие о реаниматологии, интенсивной терапии, организация отделений, палат интенсивной терапии.

Действия медсестры в составе реанимационной бригады при проведении расширенных реанимационных мероприятий.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.

Неотложная медицинская помощь в самостоятельно и бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тяжелым нарушением сердечного ритма.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тромбоэмболией легочной артерии.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с травматическим шоком.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.

Неотложная медицинская помощь в самостоятельно и бригаде пациенту с септическим шоком.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой в результате тяжелой черепно-мозговой травмы.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой в результате острого нарушения мозгового кровообращения.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с судорогами.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой при сахарном диабете.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении окисью углерода.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении этиловым алкоголем.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении едкими кислотами и щелочами.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при отравлении опиатами.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с общим переохлаждением.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с электротравмой.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с общим перегреванием.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при утоплении.

Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту при удушении.

Понятие катастроф, чрезвычайных ситуаций.

Поражающие факторы катастроф.

Виды поражений и оказания неотложной помощи при воздействии:

урагана

смерча

высоких и низких температур

пожара

землетрясения

наводнения

себя

оползня

снежной лавины

радиации

отравляющих веществ

Понятие о политравме и алгоритм неотложной доврачебной медицинской помощи

Проведение медицинской сортировки при различных ЧС

Виды поражений и оказание неотложной помощи самостоятельно и в бригаде при авариях на:

- автотранспорте - железнодорожном транспорте

- воздушном транспорте - водном транспорте - метрополитене

Неотложная медицинская помощь:

при кровотечениях

переломах

вывихах

отморожениях

синдроме длительного сдавления

Выполнить манипуляции на тренажере:

Провести искусственное дыхание «изо рта в рот», «изо рта в нос» Провести непрямой массаж сердца Ввести ротоглоточный воздуховод

Продемонстрировать приём Сафара Установить носовые кислородные канюли

Продемонстрировать применение кислородной маски Продемонстрировать применение языкодержателя Продемонстрировать применение роторасширителя

Продемонстрировать санацию трахеи при помощи электроотсоса Зафиксировать эндотрахеальную трубку Заполнить систему для внутривенной инфузии Наложить шину Дитерихса Наложить шину Крамера

Наложить кровостанавливающий жгут Наложить давящую повязку при венозном кровотечении Наложить циркулярную повязку на живот

Наложить циркулярную повязку на грудную клетку при переломе рёбер

Продемонстрировать использование перевязочного пакета Использование шприцатюбика для введения антидота Надевание противогаза на пораженного Проведение

частичной санитарной обработки Зондовое промывание желудка Беззондовое промывание желудка

Банк ситуационных задач к квалификационному экзамену

ПМ.05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Ситуационная задача № 1:

Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на гиперемию лица и озноб. Вслед за этими явлениями появился цианоз губ, АД 80/50 мм рт. ст., Пульс 98 ударов в 1 минуту. Ситуация возникла в противошоковой палате ОПМП.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 2:

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции. Сознание затемнено, Кожные покровы бледно-серые, синюшные, пот, пульс более 130 уд/мин. нитевидный, систолическое артериальное давление 70 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, частое, рефлексы резко понижены.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 3:

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 и ногтевых лож. АД 90 и 50 мм рт. ст. Пульс — 125 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина— Блюмберга в нижних отделах, притупление перкуторного тона в отлогих местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 4:

Пострадавший был извлечен из-под завала спасателями до прибытия бригады доврачебной помощи. Медсестра доврачебной бригады выяснила, что вся левая нижняя конечность пострадавшего была сдавлена в течение 6 часов.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 5:

После извлечения пострадавшего из петли отмечают: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, отсутствие дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Медсестра прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 6:

Больной страдает бронхиальной астмой. Удушье, одышка, выдох затруднен, сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Вынужденное положение сидя.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 7:

Больной страдает ишемической болезнью сердца. Внезапно появилась приступообразная боль за грудиной давящего, сжимающего характера, часто иррадиирующая в левую руку, плечо, лопатку, иногда нижнюю челюсть.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 8:

Больной страдает стенокардией. Сильная загрудинная боль, часто с иррадиацией в левое плечо, предплечье, шею, эпигастральную область. Удушье, одышка.

Прием нитроглицерина не устраняет боль.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 9:

У больного с острым инфарктом миокарда появилась резкая слабость, кожа бледная, влажная, «мраморная», вены спались, кисти и стопы холодные. Артериальное давление низкое, систолическое около 90 мм. рт.ст.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 10:

У больного с заболеванием сердца и сердечной недостаточностью развивается приступ удушья, одышки, усиливающейся в положении лежа, больной садится. Отмечаются акроцианоз, тахикардия, влажные хрипы в легких слышны на расстоянии, тахипное, отхождение пенистой мокроты.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 11:

У больного сильная головная боль, «мушки» или пелена перед глазами, тошнота, рвота, нарушение координации. Артериальное давление по сравнению с привычным для больного уровнем, очень значительно повышено.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 12:

Больной, страдающий сахарным диабетом сделал инъекцию инсулина, но не имел возможности своевременно поесть. Через некоторое время появились слабость, тревога, бледность, дрожь в руках, потливость, чувство голода, тахикардия, головная боль, дезориентация и оглушенность.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 13:

Пациент страдает сахарным диабетом. Находится без сознания, инсулиновый шприц лежит рядом с пострадавшим. Дыхание редкое, глубокое, шумное (Куссмауля), запах ацетона изо рта. Кожные покровы сухие, мышечный тонус снижен, глазные яблоки мягкие, узкий зрачок.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Ситуационная задача № 14:

У пострадавшего после укуса пчелы внезапно появился нарастающий отек в области губ, век, шеи. Осиплость голоса, нарастающая смешанная одышка, свистящее дыхание.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 15:

У больного на фоне введения лекарственного препарата появилась слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, беспокойство, чувство

жара во всем теле. Кожа бледная, холодная, влажная. Дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм.рт.ст.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 16:

Молодому человеку нанесли удар ножом в живот. У пострадавшего на передней брюшной стенке имеется рана длиной 5 см., умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 17:

Мужчине нанесли удар ножом в область правой половины грудной клетки. Пострадавшего беспокоит одышка, дыхание поверхностное. Лицо искаженное. В области правой половины грудной клетки имеется рана, выступает кровь пенистого характера.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией

Оценить результат.

Ситуационная задача № 18:

Во время ремонта электропроводки рабочий дотронулся рукой до оголенного провода и упал. Кожные покровы серо-землистого цвета, дыхания нет, пульс на сонной артерии не определяется, зрачки широкие и на свет не реагируют.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 19 :

Из окна горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по земле, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине перестала тлеть. Под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 20:

Пострадавший выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре пострадавший беспокоен, мечется от боли. Отмечается повторная рвота с примесью крови. На слизистой оболочке полости рта, языке, губах видны налеты и струпья желто-зеленоватого цвета. Дыхание затруднено.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 21:

При тушении пожара был обнаружен пострадавший в возбужденном состоянии. Ориентировки в окружающей обстановке у пострадавшего нет. Жалуется на головные боли, потемнение в глазах. Лицо пострадавшего гиперемировано с малиновым оттенком. Дыхание и пульс учащены. На одежде следы рвотных масс. При осмотре ожогов у пострадавшего не обнаружено.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

3. Оценить результат.

Ситуационная задача № 22:

При поступлении в приемное отделение больной жалуется на общую слабость, тошноту, сухость во рту, боли в животе. Отмечается расстройство глотания, не может выпить стакан воды. Со слов больного: утром съел мясные консервы домашнего приготовления. При осмотре состояние больного средней тяжести, сознание сохранено, кожные покровы бледные. Отмечается незначительное косоглазие. Голос сиплый.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 23:

Мужчина 45 лет обратился в здравпункт с жалобами на внезапное резкое ухудшение зрения, слабость, тошноту. Была рвота. Вначале смены выпил какой-то спирт» (лечился с похмелья)

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

3. Оценить результат.

Ситуационная задача № 24:

Женщина 36 лет вызвала скорую помощь с жалобами на возникшее стеснение в груди, одышку, обильную потливость. Утром морила в квартире тараканов дихлофосом. Отмечено возбуждение больной, зрачки резко сужены, одышка, АД 160/100 мм.рт.ст.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 25:

Мужчину 45 лет беспокоит двоение в глазах, сухость во рту и внезапно появившаяся осиплость голоса. Из расспросов родственников установлено, что примерно 6 часов назад

он ел грибы домашнего приготовления. Грибы были герметично закрыты в стеклянную банку. Другие члены семьи грибы не ели.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 26:

Мужчина обнаружен родственниками в гараже около машины с работающим мотором. Пострадавший сонлив, адинамичен. Отмечается гиперемия кожных покровов. На одежде пострадавшего и на полу следы рвотных масс.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 27:

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 и ногтевых лож. АД 90 и 50 мм рт. ст. Пульс — 125 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина— Блюмберга в нижних отделах, притупление перкуторного тона в отлогих местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 28:

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции. Сознание затемнено, кожные покровы бледно-серые, синюшные, пот, пульс более 130 уд/мин. нитевидный, систолическое артериальное давление 70 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, частое, рефлексы резко понижены.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 29:

После извлечения пострадавшего из петли отмечают: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, отсутствие дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Медсестра прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 30:

Больная Т.. 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад

Объективно: температура 36,6 С. Рост ,60 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита убыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. топы сердца приглушенные, ритмичны:. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

Какова причина данного состояния?

Какие нужны дополнительные исследования?

Порядок МП.

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования оценки зачета:

Критерии оценки дифференцированного зачета

«5» отлично - ставится, 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.

«4» хорошо - ставится, 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.

«3» удовлетворительно - ставится, 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.

«2» неудовлетворительно - ставится, 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.

Критерии оценки устного опроса - Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.

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

- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;
- оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

Критерии оценки практико-ориентированных заданий

5 "отлично" - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 "хорошо" - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

3 "удовлетворительно" - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 "неудовлетворительно" - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

5 "отлично" – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

4 "хорошо" – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

3 "удовлетворительно" – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

2 "неудовлетворительно"- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил,

искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Критерии оценки: тесты.

100-91% правильных ответов – «отлично»

90-81% правильных ответов – «хорошо»

80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»

70% и менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»

Критерии оценки практических манипуляций:

«отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 "удовлетворительно" - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 "неудовлетворительно" - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Таблица 3

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
зачтено	высокий	обучающийся, 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.
	достаточный	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.
	низкий	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.
незачтено	компетенции не сформированы	обучающийся 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.

Отметка за зачет по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению зачета

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к зачету, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на зачете, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучавшимися им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На зачете следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту зачета, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к зачету.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Тестирование по дисциплине проводится либо в компьютерном классе, либо в аудитории на бланке с тестовыми заданиями.

Во время тестирования обучающиеся могут пользоваться калькулятором. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

6. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
отлично	высокий	обучающийся, 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	достаточный	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	низкий	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 не сформированы	обучающийся 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.

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению экзамену

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На экзамене следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

5. Процедура оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций 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.

Разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные 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.

зачет– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин.

Процедура проведения аттестации:

Для проведения дифференцированного зачёта подготовлены 32 билета, каждый билет включает 2 задания. Первое задание – выполнение практической манипуляции.

2 Защита сестринской карты Оба задания позволяют оценить умения, практический опыт, профессиональные компетенции.

Процедура проведения аттестации по практике:

Дифференцированный зачет проводится по билетам, куда включены 2 вопроса.

1 - защита сестринской истории.

2 – выполнение практических манипуляций на куклах-фантомах.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента

Выполнение практической манипуляции.

Проверяемые результаты обучения

Инструкция :Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.