

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
Е.В. Коновалова  
2020 г.



Медицинский колледж

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОП.07. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**


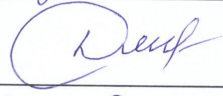

Специальность	<u>31.02.03 Лабораторная диагностика</u>
Программа подготовки	<u>базовая</u>
Форма обучения	<u>очная</u>

Сургут, 2021 г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика утвержденного Министерством образования и науки РФ Приказ от 11.08.2014 г. № 970.

Автор программы:  
Матвеев Егор Анатольевич, преподаватель

*Согласование рабочей программы*

Подразделение	Дата согласования	Ф.И.О., подпись
Зав. отделением	15.12.2020	Гамза Э.Ш. 
Отдел комплектования и научной обработки документов	15.12.2020	Дмитриева И.И. 
Внешний эксперт Преподаватель СурГУ	15.12.2020	Старцева О.Н. 

Программа рассмотрена и одобрена на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»  
« 15 » 12 20 20 года, протокол № 2

Председатель МО  преподаватель Филатова Л.П.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

« 21 » 12 20 20 года, протокол № 7

Директор  к.м.н., доцент Бубович Е.В.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Первая медицинская помощь»

## 1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа дисциплины «Первая медицинская помощь» является частью программы подготовки специалистов среднего звена, составленной в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика (базовая подготовка) в части освоения общепрофессионального цикла.

Рабочая программа дисциплины «Первая медицинская помощь» обеспечивает формирование профессиональных и общих компетенций по всем видам деятельности ФГОС СПО по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика и может быть использована при профессиональной подготовке специалистов среднего звена.

## 1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины.

Цель – освоение в рамках программы дисциплины «Первая медицинская помощь» умений и знаний, обеспечивающих правильное оказание первой медицинской помощи.

Результаты освоения дисциплины.

Обучающиеся должны овладеть знаниями, умениями:

### 1. Уметь:

- владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи;
- соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи;
- владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций;
- взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей;
- подготавливать пациента к транспортировке;
- осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов.

### 2. Знать:

- правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам;
- права пациента при оказании ему неотложной помощи;
- основные принципы оказания первой медицинской помощи.

## 1.3. Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции.

Код	Наименование результата обучения
	Общие компетенции
ОК 12	Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>85</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>55</b>
в том числе:	
теоретические (лекционные) занятия	21
практические занятия	34
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>30</b>
в том числе:	
написание реферативных сообщений	6
создание электронных дидактических материалов	8
заполнение дифференциально-диагностических таблиц	8
составление проблемно-ситуационных задач	8
Промежуточная аттестация в виде дифференцированного зачета	

## 2.2. Тематический план и содержание дисциплины «Первая медицинская помощь»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия и самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения* и формируемые компетенции	
<b>Раздел 1</b>	<b>Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим (заболевшим). Безопасность работы персонала при оказании помощи</b>	<b>12</b>		
<b>Тема 1.1.</b> Действующие нормативные документы по оказанию и неоказанию помощи пострадавшим и заболевшим.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12	
	1   Основы действующего законодательства (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим			
	2   Понятие первой медицинской помощи. Безопасность работы при оказании помощи пострадавшим			
	3   Правила использования аптечки первой помощи при «аварийной ситуации».			
	4   Организация ПМП в условиях чрезвычайной ситуации. Поражающие факторы, их характеристика			
<b>Тема 1.2.</b> Обследование больных. Применение лекарственных средств.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12	
	1   Понятие об обследовании больного. Виды, способы обследования. Субъективные и объективные методы обследования. Перкуссия, пальпация, аускультация			
	2   Измерение температуры тела человека. Интерпретация результатов			
	3   Измерение артериального давления			
	4   Способы введения лекарственных средств. Парентеральное введение лекарственных средств.			
	5   Постинъекционные осложнения. Применение алгоритма подкожной и внутримышечной инъекции.			
	<b>Практическое занятие</b>	2	ОК 12	
	1   Проведение обследования пострадавшего. Применение лекарственных средств.			
	<b>Тема 1.3.</b> Транспортировка пострадавших.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12
		1   Транспортная иммобилизация. Правила, принципы		
2   Виды транспортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций				
3   Проведение осмотра пострадавшего по алгоритму				
4   Организация транспортировки пострадавших. Положение пострадавших при транспортировке, наблюдение, уход в зависимости от поражающего фактора				
<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 12	
1   Организация транспортировки пострадавших.				

<b>Раздел 2</b>	<b>Критические состояния организма</b>	<b>12</b>	
<b>Тема 2.1.</b> Основы сердечно-легочной реанимации	<b>Содержание учебного материала</b>	3	1 ОК 12
	1   Определение понятий: терминальные состояния, биологическая смерть		
	2   Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР). Показания и противопоказания к проведению СЛР. Продолжительность реанимации		
	3   Восстановление проходимости дыхательных путей		
	4   Проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ), непрямого массажа сердца		
	5   Определение эффективности проведения ИВЛ, непрямого массажа сердца		
	<b>Практическое занятие</b>	4	ОК 12
	1   Применение комплекса реанимационных мероприятий		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	5	
	1   Написание реферативного сообщения «Особенности реанимации у детей, стариков и беременных женщин»		
<b>Раздел 3</b>	<b>Открытые повреждения. ПМП при повреждениях различного происхождения</b>	<b>22</b>	
<b>Тема 3.1.</b> Оказание первой медицинской помощи при ранах.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12
	1   Определение понятия «рана». Классификация ран		
	2   Клиническая характеристика различных видов ран		
	3   Инфицирование ран. Асептика и антисептика.		
	4   Оказание первой медицинской помощи при ранах.		
	5   Наложение мягких бинтовых повязок		
	<b>Практическое занятие</b>	4	ОК 12
	1   Оказание первой медицинской помощи при ранах. Десмургия.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	5	
	1   Создание электронного дидактического материала «Первая медицинская помощь при ранах».		
<b>Тема 3.2.</b> Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и кровопотерях.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12
	1   Определение понятия «кровотечение». Виды кровотечений. Признаки кровотечений		
	2   Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и острой кровопотере		
	3   Способы временной остановки наружных кровотечений		
	4   Использование индивидуального перевязочного пакета по алгоритму		
	<b>Практическое занятие</b>	4	ОК 12
	1   Применение приемов первой медицинской помощи при кровотечениях и кровопотере.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	5	

	Создание электронного дидактического материала «Временный гемостаз при кровотечениях».		
<b>Раздел 4</b>	<b>Оказание первой медицинской помощи при механических травмах и травматическом шоке</b>	<b>22</b>	
<b>Тема 4.1.</b> Оказание первой медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата, травматическом шоке.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12
	1   Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата		
	2   Клинические признаки повреждений мягких тканей, вывихов, переломов		
	3   Объем первой медицинской помощи пострадавшим при травмах опорно-двигательного аппарата, ампутационной травме		
	4   Травматический шок – признаки, комплекс элементарных противошоковых мероприятий при оказании первой медицинской помощи		
	<b>Практическое занятие</b>	4	ОК 12
	1   Оказание первой медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата и травматическом шоке.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	5	
	1   Заполнение дифференциально-диагностической таблицы «Травмы опорно-двигательного аппарата».		
	2   Написание реферативного сообщения. «Неотложная помощь при травматическом шоке».		
<b>Тема 4.2.</b> Оказание первой медицинской помощи при травмах позвоночника, грудной клетки, костей таза, черепно - мозговой травме.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12
	1   Клинические признаки повреждений позвоночника, грудной клетки, костей таза.		
	2   Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при травмах головы, травмах грудной клетки, позвоночника, таза.		
	<b>Практическое занятие</b>	4	ОК 12
	1   Оказание первой медицинской помощи при механических повреждениях головы, позвоночника, грудной клетки, костей таза		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	5	
	1   Создание электронного дидактического материала «Помощь пострадавшим во время транспортировки при отсутствии транспорта».		
	2   Составление проблемно-ситуационных задач по теме «Травмы грудной клетки, таза, черепно-мозговой травме»		
<b>Раздел 5</b>	<b>Оказание первой медицинской помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях</b>	<b>17</b>	
<b>Тема 5.1</b> Оказание первой	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1 ОК 12
	1   Классификация термических поражений		



медицинской помощи при термических поражениях.	2	Факторы, усиливающие повреждающее действие высокой и низкой температуры			
	3	Клинические признаки термических поражений			
	4	Способы определения площади ожога			
	5	Оказание первой медицинской помощи при ожогах, ожоговом шоке, отморожениях и при переохлаждении			
	6	Отравление угарным газом			
	<b>Практическое занятие</b>			4	ОК 12
1	Оказание первой медицинской помощи при воздействии на организм низких и высоких температур.				
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>			5		
1	Написание реферативного сообщения «Оказание первой медицинской помощи при переохлаждении, тепловом ударе».				
2	Заполнение дифференциально-диагностической таблицы «Диагностика термических поражений»				
<b>Тема 5.2</b> Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	1 ОК 12	
	1	Местные и общие изменения при электротравме			
	2	Первая медицинская помощь при поражении электрическим током. Особенности реанимационных мероприятий при электротравме			
	3	Оказание первой медицинской помощи при утоплении			
	4	Асфиксия – диагностика, особенности реанимационных мероприятий			
	5	Отравление кислотами и щелочами			
	<b>Практическое занятие</b>			4	ОК 12
	1	Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях.			
	Обязательная аудиторная нагрузка			55	
	в том числе:				
теоретические (лекционные) занятия			21		
практические занятия			34		
Самостоятельная работа обучающихся			30		
<b>Всего:</b>			<b>85</b>		

\*Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
- 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация программы дисциплины требует наличия:

**- Кабинет первой медицинской помощи №71.**

Кабинет предназначен для дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки, практических занятий. Количество посадочных мест – 50.

Кабинет оснащен учебной мебелью, инструктивно-нормативной, учебно-программной, учебно-методической документацией, учебно-наглядными пособиями, техническими средствами обучения: стационарный мультимедийный проектор – 1 шт., мобильный проекционный экран - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мобильный компьютерный класс (ноутбук – 8 шт. с выходом в сеть интернет), учебно-лабораторным оборудованием: Набор плакатов или электронные издания – 30 шт, шкаф мед металлический ШМ 2.1 – 1, шкаф мед металлический ШМ 1.1-1, манекен-тренин. "Литл Энн" – 1, комплект шин вакуумных- 1, шина проволочная (лестничная) для ног – 4 комплекта, шина проволочная (лестничная) для рук - 4 комплекта, Шины полимерные вакуумные комплект- 1, шина транспортная Дитерихса для нижних конечностей – 1 шт, лямка медицинская носилочная - 1 шт, шина фанерная длиной 1 м – 1 шт, шины полимерные вакуумные комплект- 1, имитатор ранений и поражений- 1, носилки санитарные- 2, средства индивидуальной защиты: костюм противочумный- 1, противогаз- 12, респиратор – 5 шт, костюм Л-1 прорезиненный- 1; приборы: радиационной разведки – 1 шт, химической разведки - 1шт, бытовой дозиметр – 1 шт; макет простейшего укрытия в разрезе- 1 шт, макет убежища в разрезе – 1 шт, компас - 20 шт, визирная линейка - 20 шт; электронные образовательные издания на магнитных и оптических носителях по тематике программы (ЭОИ) - 1 комплект; индивидуальные средства медицинской защиты: аптечка АИ – 1 шт, пакеты перевязочные ППИ – 5 шт, пакеты противохимические индивидуальные ИПП-11 - 2 шт, сумка первой помощи- 5, перевязочные средства и шовные материалы, лейкопластыри, жгут кровоостанавливающий эластичный - 10 шт, манекен-тренажер для реанимационных мероприятий – 3 шт.

**- Кабинет лечения пациентов хирургического профиля №68**

Кабинет предназначен для практических занятий, учебной практики и самостоятельной работы обучающихся. Количество посадочных мест – 8.

Кабинет оснащен учебной мебелью, инструктивно-нормативной, учебно-программной, учебно-методической документацией, техническими средствами обучения: мобильный компьютерный класс (ноутбук – 8 шт. с выходом в сеть интернет), учебно-лабораторным оборудованием: светильник ПР-5- 1, фантом пожилого человека- 1, стол инструментальный хирург. СИ-1- 5 шт., шкаф медицинский ШкМ 2.1- 4 шт, кушетка смотровая КМС- 1, набор травматологический- 1, укладка врача скорой помощи- 1, набор реанимации взрослого и детей- 1, стол перевязочный- 1, дефибрилятор- 1, комплект для искусственной вентиляции легких- 1, конечности верхние и нижние – 1, манекен-тренин. "Оживленная Анна"- 1, тренажер наложения хирургических швов-1, тренажер пальпации молочных желез- 1, манекен тренажер Подросток- 1, тренажер наложения швов и повязок- 2, тренажер катетеризации мочевого пузыря (мужской и женский)- 5, тренажер обследования ЛОР органов - 1, манекен улучшенный полуфункциональный- 1, манекен младенца для СЛР- 1, , манекен расширенной СЛР- 2, Стол-кушетка процедурный, перевязочный- 1, модель улучшенный руки для наложения хирургических швов- 1, шины - 1

**- Библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет:**

- читальный зал колледжа оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 5 шт., ЖК телевизор - 1 шт. Количество посадочных мест - 20;

- читальный зал социально-гуманитарной и художественной литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 15 шт., стационарный мультимедийный проектор – 2 шт., мобильный проекционный экран - 2 шт., ноутбук - 3 шт., ЖК телевизор - 1 шт. Количество посадочных мест – 90.

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

3.2.1. Рекомендуемая литература				
Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1.				
2.	Л. А. Алексанян	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе учебник для медицинских училищ и колледжей: / [Л. А. Алексанян и др.]; под ред. А. Л. Вёрткина .	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 .— 538, [1] с. : ил.	30
3.	Кошелев, Андрей Александрович	Медицина катастроф : теория и практика : учебное пособие / А. А. Кошелев .— 3-е издание, стереотипное .— (Учебники для вузов, Специальная литература) (Среднее профессиональное образование, Медицина)	Санкт-Петербург [и др.] : Лань, 2016 .— 319 с. : ил.	54
	Вёрткин, А.Л.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с.	<a href="http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970435793.html?SSr=59013417eb0640b90f9f50">http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970435793.html?SSr=59013417eb0640b90f9f50</a>
Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1.	Сумин, Сергей Александрович	Основы реаниматологии : учебник для студентов медицинских училищ и колледжей : учебник для студентов среднего профессионального образования / С. А. Сумин, Т. В. Окунская ; Министерство образования и науки РФ.- 3-е издание, переработанное и дополненное	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2020.- 756, [1] с.	15
2.		Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник для	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2020.- 283 с. : ил.	10

		медицинских училищ и колледжей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров.- 2-е издание, переработанное и дополненное.- (Учебник для медицинских училищ и колледжей)		
3.	И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учебник для медицинских колледжей и училищ / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров ; Министерство образования и науки РФ	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 282 с. : ил.	15
4.	Сумин, С.А.	Основы реаниматологии / С.А. Сумин, Т.В. Окунская	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с.	<a href="http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970436387.html?SSr=59013417eb0640b90f9f50">http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970436387.html?SSr=59013417eb0640b90f9f50</a>
<b>Методические разработки</b>				
	<b>Авторы, составители</b>	<b>Заглавие</b>	<b>Издательство, год</b>	<b>Кол-во экз.</b>
1.	составители: Е. Г. Усольцева [и др.].	Методические рекомендации для студентов по выполнению внеаудиторной самостоятельной работы [Электронный ресурс] : методическое пособие для студентов / Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский колледж.	Сургут: Сургутский государственный университет, 2020	<a href="https://elib.surgu.ru/local/umr/1023">https://elib.surgu.ru/local/umr/1023</a>
<b>3.2.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</b>				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : <a href="http://www.femb.ru">http://www.femb.ru</a>			
2.	Медицина для всех [Электронный ресурс] : <a href="http://www.f-med.ru">http://www.f-med.ru</a>			
<b>3.2.3 Перечень программного обеспечения</b>				
1.	Microsoft Office			

2.	Microsoft Word, Microsoft Excel
3.	Power Point, Access
<b>3.2.4 Перечень информационных справочных систем</b>	
1.	Справочно-правовая система Консультант плюс
2.	Информационно-правовой портал Гарант.ру

### **3.3. Общие требования к организации образовательного процесса.**

Образовательный процесс ориентирован на формирование компетенций, освоение которых является результатом обучения общепрофессионального цикла. Изучение данного курса происходит параллельно с освоением дисциплин из математического и общего естественно- научного учебного цикла, общегуманитарного и социально- экономического цикла, а также одновременно с дисциплинами из профессионального модуля. Программу данного курса студенты осваивают на лекционных и практических занятиях в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа студентов выполняется обучающимися под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. Виды заданий, их содержание могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывать специфику региона, индивидуальные особенности студента.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов выполняется обучающимися по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определяется преподавателем в соответствии с рекомендуемыми видами заданий.

Изучение программы «Первая медицинская помощь» заканчивается проведением промежуточной аттестации – дифференцированным зачетом.

### **3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.**

Реализацию дисциплины «Первая медицинская помощь» осуществляют педагогические кадры, имеющие высшее профессиональное образование соответствующую профилю преподаваемой дисциплины. Преподаватели получают дополнительное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже одного раза в 3 года.

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Формы и виды контроля (текущий, рубежный, промежуточный) по дисциплине определяются преподавателем в процессе обучения дисциплины.

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
<b>Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины</b>		<b>Текущий контроль</b> <b>включает:</b> - фронтальный опрос; - фронтальный письменный контроль; - индивидуальные и самостоятельные работы (домашнее задание и внеаудиторная самостоятельная работа); - тесты текущего контроля
Правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам	Знать правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам	
Права пациента при оказании ему неотложной помощи	Знать права пациента при оказании ему неотложной помощи	
Основные принципы оказания первой медицинской помощи	Знать основные принципы оказания первой медицинской помощи	<b>Рубежный контроль:</b> контрольная работа  <b>Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета</b> - тест итогового контроля.
<b>Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины</b>		
Владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи	Уметь владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи	
Соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи	Уметь соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи	
Владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций	Уметь владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций	
Взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей	Уметь взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей	
Подготавливать пациента к транспортировке	Уметь подготавливать пациента к транспортировке	
Осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов	Уметь осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов	

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения позволяют проверять у обучающегося форсированность общих и профессиональных компетенции.

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 12. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	Уметь оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового задания

## **5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Адаптация рабочей программы дисциплины ОП.07. Первая медицинская помощь проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена – основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

### **5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплин**

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в рабочей программе, предоставлен в формах, адаптированных для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:

Для лиц с нарушением зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушением слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья обеспечены доступом к сети Интернет.

### **5.2 Материально-техническое оснащение кабинетов**

Оснащение отвечает особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья:

1. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие специального оборудования - портативный дисплей Брайля, который озвучивает все действия пользователя, обеспечивает комфортную работу на компьютере и доступность информации. Дисплей сочетает в себе новейшие технологии, самую удобную для пользователя клавиатуру, эргономичное расположение органов управления, подключение USB кабелем.

– присутствие тьютора, оказывающего обучающемуся необходимую помощь: обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации.

2. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество определены с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения



образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений,
- наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

### **5.3 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины**

Указанные в разделе программы формы и методы контроля и оценки результатов обучения проводятся с учетом возможности обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Предоставляется возможность выбора формы ответа (устно, письменно на бумаге, письменное на компьютере) при сдаче промежуточной аттестации с учетом индивидуальных особенностей.

При проведении промежуточной аттестации обучающимися предоставляется увеличенное время на подготовку к ответу.

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙ АУТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ  
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
Е.В. Коновалова  
2020 г.



Медицинский колледж

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
по дисциплине**

**ОП.07. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

Специальность	<u>31.02.03 Лабораторная диагностика</u>
Программа подготовки	<u>базовая</u>
Форма обучения	<u>очная</u>

Сургут, 2021 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации Приказ от 11 августа 2014 г. № 970.

Разработчик:

Матвеев Е.А., преподаватель  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»

« 15 » 12 20 20 года, протокол № 2

Председатель МО Филатова Л.П. Филатова Л.П., преподаватель  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

« 21 » 12 2020 года, протокол № 7

Директор Медицинского колледжа Бубович Е.В. Бубович Е.В., к.м.н., доцент  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате освоения дисциплины «Первая медицинская помощь» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика (базовая подготовка) следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции:

### 1. Уметь:

- У 1. владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи;
- У 2. соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи;
- У 3. владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций;
- У 4. взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей;
- У5. подготавливать пациента к транспортировке;
- У 6. осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов;

### 2. Знать:

- 31. правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам;
- 32. права пациента при оказании ему неотложной помощи;
- 33. основные принципы оказания первой медицинской помощи.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 12	Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

**Форма аттестации по дисциплине:** дифференцированный зачет.

## 2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций:

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
<b>Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины</b>		<b>Текущий контроль</b>
31. правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам	Знать правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам	<b>включает:</b> - фронтальный опрос; - фронтальный письменный контроль; - индивидуальные и самостоятельные работы (домашнее задание и внеаудиторная самостоятельная работа); - тесты текущего контроля
32. права пациента при оказании ему неотложной помощи	Знать права пациента при оказании ему неотложной помощи	
33. основные принципы оказания первой медицинской помощи	Знать основные принципы оказания первой медицинской помощи	
<b>Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины</b>		<b>Рубежный контроль:</b>
У1. владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи	Уметь владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи	контрольная работа  <b>Промежуточная аттестация в форме</b>

	помощи	<b>дифференцированного зачета</b> - тест итогового контроля.
У2. соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи	Уметь соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи	
У3. владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций	Уметь владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций	
У4. взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей	Уметь взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей	
У5. подготавливать пациента к транспортировке	Уметь подготавливать пациента к транспортировке	
У6. осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов	Уметь осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов	

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 12. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	Уметь оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового задания

### 3. Оценка освоения дисциплины

Элемент дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК
<b>Раздел 1.</b> <b>Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.</b> <b>Безопасность работы персонала при оказании помощи.</b>			Контрольная работа №1	У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12		
<b>Тема 1.1</b> Действующие нормативные документы по оказанию и неоказанию помощи пострадавшим и заболевшим.	Устный опрос Тестирование	У-2, 3-1, 3-2, ОК 12				
<b>Тема 1.2.</b> Обследование больных. Применение лекарственных средств.	Устный опрос Практическая работа №1 Тестирование	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Тема 1.3.</b> Транспортировка пострадавших	Устный опрос Практическая работа №2 Тестирование	У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Раздел 2</b> Критические состояния организма.			Контрольная работа №2	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12		

<b>Тема 2.1</b> Основы сердечно-легочной реанимации	Устный опрос Практическая работа №3 Тестирование Самостоятельная работа №1	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Раздел 3.</b> <b>ПМП при повреждениях различного происхождения.</b>			Контрольная работа №3	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12		
<b>Тема 3.1.</b> Оказание первой медицинской помощи при ранах.	Устный опрос Практическая работа №4 Тестирование Самостоятельная работа №2	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Тема 3.2.</b> Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и кровопотерях.	Устный опрос Практическая работа №5 Тестирование Самостоятельная работа №3	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Раздел 4.</b> <b>Оказание первой медицинской помощи при механических травмах и травматическом шоке.</b>			Контрольная работа № 4	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12		
<b>Тема 4.1.</b> Оказание первой медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата, травматическом шоке.	Устный опрос Практическая работа №6 Тестирование Самостоятельная работа № 4	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Тема 4.2.</b>	Устный опрос	У-1, У-2, У-3, У-				



Оказание первой медицинской помощи при травмах позвоночника, грудной клетки, костей таза, черепно - мозговой травме.	Практическая работа №7 Тестирование Самостоятельная работа №5	4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Раздел 5</b> <b>Оказание первой медицинской помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях</b>			Контрольная работа №5	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12		
<b>Тема 5.1</b> Оказание первой медицинской помощи при термических поражениях.	Устный опрос Практическая работа №8 Тестирование Самостоятельная работа №6	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
<b>Тема 5.2</b> Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях	Устный опрос Практическая работа №9 Тестирование	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12				
					Дифференцированный зачет	У-1, У-2, У-3, У-4, У-5, 3-1,3-2, 3-3, ОК 12

**4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**4.1. Типовые задания для текущего контроля**

**Раздел 1**

**Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим. Безопасность работы персонала при оказании помощи.**

**Тема 1.1**

**Действующие нормативные документы по оказанию и неоказанию помощи пострадавшим и заболевшим.**

**Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Основы действующего законодательства (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим
2. Понятие первой медицинской помощи. Безопасность работы при оказании помощи пострадавшим
3. Правила использования аптечки первой помощи при «аварийной ситуации».
4. Организация ПМП в условиях чрезвычайной ситуации. Поражающие факторы, их характеристика

**Тема 1.2.**

**Обследование больных. Применение лекарственных средств.**

**Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Понятие об обследовании больного. Виды, способы обследования. Субъективные и объективные методы обследования. Перкуссия, пальпация, аускультация
2. Измерение температуры тела человека. Интерпретация результатов
3. Измерение артериального давления
4. Способы введения лекарственных средств. Парентеральное введение лекарственных средств.
5. Постинъекционные осложнения. Применение алгоритма подкожной и внутримышечной инъекции.

**Практическое занятие №1**

Проведение обследования пострадавшего. Применение лекарственных средств.

**Тема 1.3. Транспортировка пострадавших.**

**Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Транспортная иммобилизация. Правила, принципы
2. Виды транспортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций
3. Проведение осмотра пострадавшего по алгоритму
4. Организация транспортировки пострадавших. Положение пострадавших при транспортировке, наблюдение, уход в зависимости от поражающего фактора

**Практическое занятие №2**

Организация транспортировки пострадавших.

**Раздел 2**

**Критические состояния организма**

**Тема 2.1.**

**Основы сердечно-легочной реанимации**

### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Определение понятий: терминальные состояния, биологическая смерть
2. Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР). Показания и противопоказания к проведению СЛР. Продолжительность реанимации
3. Восстановление проходимости дыхательных путей
4. Проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ), непрямого массажа сердца
5. Определение эффективности проведения ИВЛ, непрямого массажа сердца

### **Практическое занятие №3**

Применение комплекса реанимационных мероприятий

### **Самостоятельная работа обучающихся №1**

Написание реферативного сообщения «Особенности реанимации у детей, стариков и беременных женщин»

## **Раздел 3**

### **Открытые повреждения. ПМП при повреждениях различного происхождения**

#### **Тема 3.1.**

#### **Оказание первой медицинской помощи при ранах.**

### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Определение понятия «рана». Классификация ран
2. Клиническая характеристика различных видов ран
3. Инфицирование ран. Асептика и антисептика.
4. Оказание первой медицинской помощи при ранах.
5. Наложение мягких бинтовых повязок

### **Практическое занятие №4**

Оказание первой медицинской помощи при ранах. Десмургия.

### **Самостоятельная работа обучающихся №2**

Создание электронного дидактического материала «Первая медицинская помощь при ранах».

#### **Тема 3.2.**

#### **Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и кровопотерях.**

### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Определение понятия «кровотечение». Виды кровотечений. Признаки кровотечений
2. Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и острой кровопотере
3. Способы временной остановки наружных кровотечений
4. Использование индивидуального перевязочного пакета по алгоритму

### **Практическое занятие №5**

Применение приемов первой медицинской помощи при кровотечениях и кровопотере.

### **Самостоятельная работа обучающихся №3**

Создание электронного дидактического материала «Временный гемостаз при кровотечениях».

## **Раздел 4**

### **Оказание первой медицинской помощи при механических травмах и травматическом шоке**

#### **Тема 4.1.**

#### **Оказание первой медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата, травматическом шоке.**

##### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата
2. Клинические признаки повреждений мягких тканей, вывихов, переломов
3. Объем первой медицинской помощи пострадавшим при травмах опорно-двигательного аппарата, ампутированной травме
4. Травматический шок – признаки, комплекс элементарных противошоковых мероприятий при оказании первой медицинской помощи

##### **Практическое занятие №6**

Оказание первой медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата и травматическом шоке.

##### **Самостоятельная работа обучающихся №4**

- 1 Заполнение дифференциально-диагностической таблицы «Травмы опорно-двигательного аппарата».
- 2 Написание реферативного сообщения. «Неотложная помощь при травматическом шоке».

#### **Тема 4.2.**

#### **Оказание первой медицинской помощи при травмах позвоночника, грудной клетки, костей таза, черепно - мозговой травме.**

##### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Клинические признаки повреждений позвоночника, грудной клетки, костей таза.
2. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при травмах головы, травмах грудной клетки, позвоночника, таза.

##### **Практическое занятие №7**

Оказание первой медицинской помощи при механических повреждениях головы, позвоночника, грудной клетки, костей таза

##### **Самостоятельная работа обучающихся №5**

1. Создание электронного дидактического материала «Помощь пострадавшим во время транспортировки при отсутствии транспорта».
2. Составление проблемно-ситуационных задач по теме «Травмы грудной клетки, таза, черепно-мозговой травме»

## **Раздел 5**

### **Оказание первой медицинской помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях**

#### **Тема 5.1. Оказание первой медицинской помощи при термических поражениях.**

##### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

1. Классификация термических поражений
2. Факторы, усиливающие повреждающее действие высокой и низкой температуры
- 3 Клинические признаки термических поражений
4. Способы определения площади ожога

5. Оказание первой медицинской помощи при ожогах, ожоговом шоке, отморожениях и при переохлаждении
6. Отравление угарным газом

### **Практическое занятие №8**

Оказание первой медицинской помощи при воздействии на организм низких и высоких температур.

### **Самостоятельная работа обучающихся №6**

1. Написание реферативного сообщения «Оказание первой медицинской помощи при переохлаждении, тепловом ударе».
2. Заполнение дифференциально-диагностической таблицы «Диагностика термических поражений»

### **Тема 5.2**

#### **Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях.**

#### **Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1 Местные и общие изменения при электротравме
- 2 Первая медицинская помощь при поражении электрическим током. Особенности реанимационных мероприятий при электротравме
- 3 Оказание первой медицинской помощи при утоплении
- 4 Асфиксия – диагностика, особенности реанимационных мероприятий
- 5 Отравление кислотами и щелочами

### **Практическое занятие №9**

Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях.

#### **4.2. Типовые задания для рубежного контроля**

#### **Раздел 1**

#### **Контрольная работа № 1 (вариант 1)**

#### **1. Перечень вопросов:**

1. Основы действующего законодательства (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим
2. Понятие первой медицинской помощи. Безопасность работы при оказании помощи пострадавшим
- 3 Правила использования аптечки первой помощи при «аварийной ситуации».
4. Организация ПМП в условиях чрезвычайной ситуации. Поражающие факторы, их характеристика
5. Понятие об обследовании больного. Виды, способы обследования. Субъективные и объективные методы обследования. Перкуссия, пальпация, аускультация
6. Измерение артериального давления

#### **2. Тест:**

#### **1. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

- а) дать понюхать нашатырный спирт
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

#### **2. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА КОМПРЕССИЮ НА ГРУДИНУ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОИЗВОДЯТ**

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

**3. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЙ И КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ОДНИМ ЛИЦОМ**

- а) на 1 вдох -5 компрессий
- б) на 2 вдоха -4 компрессии
- в) на 2 вдоха -30 компрессий
- г) на 2 вдоха -15 компрессий

**4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ**

- а) жесткой
- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

**5. ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки
- б) зрачки широкие
- в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

**Контрольная работа № 1 (вариант 2)**

**1. Перечень вопросов:**

- 1 Транспортная иммобилизация. Правила, принципы
- 2 Виды транспортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций
- 3 Проведение осмотра пострадавшего по алгоритму
- 4 Организация транспортировки пострадавших. Положение пострадавших при транспортировке, наблюдение, уход в зависимости от поражающего фактора
- 5 Способы введения лекарственных средств. Парентеральное введение лекарственных средств.
- 6 Постинъекционные осложнения. Применение алгоритма подкожной и внутримышечной инъекции.

**2. Тест:**

**1. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЙ И КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ДВУМЯ ЛИЦАМИ**

- а) на 1 вдох -2 компрессии
- б) на 1 вдох -10 компрессий
- в) на 2 вдоха -30 компрессий
- г) на 2 вдоха -15 компрессий

**2. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАПАДЕНИЯ КОРНЯ ЯЗЫКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ**

- а) повернута на бок
- б) запрокинута назад
- в) согнута вперед
- г) в исходном положении

**3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ НОРМОТЕРМИИ**

- а) 1-2 минуты
- б) 5-7 минут
- в) 25-30 минут
- г) 8-10 минут

**4. ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

- а) потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях и самостоятельного дыхания
- б) спутанность сознания и возбуждение
- в) нитевидный пульс на сонных артериях
- г) дыхание не нарушено

## 5. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА

- а) перелом ключицы
- б) перелом ребер
- в) повреждение трахеи
- г) перелом позвоночника

### Раздел 2

#### Контрольная работа № 2 (вариант 1)

##### 1. Перечень вопросов:

1. Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР). Показания и противопоказания к проведению СЛР. Продолжительность реанимации
2. Восстановление проходимости дыхательных путей

##### 2. Тест:

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

2. ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННОМУ ПРОВОДЯТ

- а) кистями обеих рук
- б) четырьмя пальцами правой руки
- в) проксимальной частью кисти правой руки
- г) одним пальцем руки

3. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

- а) 1-2 см
- б) 3-5 см
- в) 7-8 см
- г) 9-10 см

4. ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ РЕАНИМАЦИИ

- а) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- б) отсутствие самостоятельного дыхания
- в) появление признаков биологической смерти
- г) широкие зрачки

5. ПРАВИЛЬНАЯ УКЛАДКА БОЛЬНОГО ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- а) приподнять ножной конец
- б) приподнять головной конец
- в) положить на твердую ровную поверхность
- г) опустить головной конец

#### Контрольная работа № 2 (вариант 2)

##### 1. Перечень вопросов:

- 1 Проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ), непрямого массажа сердца
- 2 Определение эффективности проведения ИВЛ, непрямого массажа сердца

##### Тест:

1. ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

- а) кордиамин.
- б) дроперидол
- в) адреналин

- г) фуросемид
2. ЕСЛИ СЕРДЕЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ, РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ЧЕРЕЗ
- а) 30-40 мин.  
б) 3-6 мин.  
в) 2 часа  
г) 15-20 мин.
3. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
- а) прекращение дыхания  
б) прекращение сердечной деятельности  
в) расширение зрачка  
г) симптом "кошачьего глаза"
4. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТЕКА КВИНКЕ:
- а) потеря сознания, повышение АД;  
б) отеки на лице по утрам, нарушение мочеиспускания;  
в) отеки нижних конечностей, боли в области в сердца;  
г) отеки на лице, затруднение дыхания, осиплость голоса.
5. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ БОЛЬНОМУ:
- а) вакцин, сывороток;  
б) сердечно-сосудистых препаратов;  
в) мочегонных;  
г) периферических вазодилататоров.

### Раздел 3 Контрольная работа № 3 (вариант 1)

#### 1. Перечень вопросов:

- 1 Определение понятия «раны». Классификация ран
- 2 Клиническая характеристика различных видов ран
- 3 Инфицирование ран. Асептика и антисептика.
- 4 Оказание первой медицинской помощи при ранах.

#### 2. Тест:

1. РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АД НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:  
а) анафилактическом шоке;  
б) крапивнице;  
в) отеке Квинке;  
г) аллергическом дерматите.
2. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:  
а) морфина, промедола;  
б) преднизолона, гидрокортизона;  
в) эуфиллина, эфедрина;  
г) димедрола, супрастина.
3. ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА:  
а) ноющая постоянная боль в области сердца;  
б) приступообразная боль в области сердца, продолжительностью до 5 мин;  
в) выраженная боль за грудиной, продолжительностью более 20 минут;  
г) периодическая колющая боль в области верхушки сердца.
4. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТОИТ В ВВЕДЕНИИ:  
а) дибазола, папаверина;  
б) тавегила, супрастина;  
в) морфина, гепарина;  
г) валидола, корвалола.
5. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО:  
а) ввести преднизолон внутривенно;



- б) дать нитроглицерин под язык;
- в) ввести фентанил с дроперидолом;
- г) провести ингаляцию кислорода через спирт.
- г) гепарина, аспирина.

### Контрольная работа № 3 (вариант 2)

#### 1. Перечень вопросов:

- 1 Определение понятия «кровотечение». Виды кровотечений. Признаки кровотечений
- 2 Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях и острой кровопотере
- 3 Способы временной остановки наружных кровотечений
- 4 Использование индивидуального перевязочного пакета по алгоритму

#### 2. Тест:

1. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КУПИРОВАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СОСТОИТ ВВЕДЕНИИ:

- а) анальгина с димедролом;
- б) дроперидола с фентанилом;
- в) каптоприл, энаприлат;
- г) преднизолона с гидрокортизоном

2. ПЕНОГАСИТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ:

- а) отеке легких;
- б) отеках нижних конечностей;
- в) отеке Квинке;
- г) отеке мягких тканей при укусах пчел.

3. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО ПРИ:

- а) гастралгической форме инфаркта миокарда;
- б) желудочном кровотечении;
- в) отравлении алкоголем;
- г) гипогликемической коме.

4. В НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ:

- а) гепарина, аспирина;
- б) преднизолона, гидрокортизона;
- в) этамзилат, ГЭК 6%;
- г) папаверина, дибазола.

5. В ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ:

- а) баралгина, но-шпы;
- б) тавегила, супрастина;
- в) дибазола, папаверина;

### Раздел 4

#### Контрольная работа № 4 (вариант 1)

#### 1. Перечень вопросов:

- 1 Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата
- 2 Клинические признаки повреждений мягких тканей, вывихов, переломов
- 3 Объем первой медицинской помощи пострадавшим при травмах опорно-двигательного аппарата, ампутационной травме

#### 2. Тест:

1. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) передозировка инсулина;
- б) переизбыток углеводов;
- в) недостаточная доза инсулина;
- г) прием гипотензивных препаратов.

2. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ СОСТОИТ В ВВЕДЕНИИ:

- а) инсулина внутривенно;
- б) инсулина подкожно;
- в) глюкозы внутривенно;
- г) актрапида внутривенно.

3. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ИЗО РТА БОЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЗАПАХ, НАПОМИНАЮЩИЙ ЗАПАХ:

- а) алкоголя;
- б) ацетона;
- в) аммиака;
- г) тухлых яиц.

4. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ У БОЛЬНОГО:

- а) сухие, со следами расчесов;
- б) влажные, обычной окраски;
- в) обычной влажности с высыпаниями в виде крапивницы;
- г) сухие, горячие на ощупь.

5. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) носовые кровотечения, отек легких, инсульт;
- б) проявления коллапса, шока;
- в) появление почечной недостаточности;
- г) появление дыхательной недостаточности.

#### **Контрольная работа № 4 (вариант 2)**

##### **1.Перечень вопросов:**

- 1 Травматический шок – признаки, комплекс элементарных противошоковых мероприятий при оказании первой медицинской помощи
- 2 Клинические признаки повреждений позвоночника, грудной клетки, костей таза.
- 3 Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при травмах головы, травмах грудной клетки, позвоночника, таза.

##### **2.Тест:**

1. ПОЯВЛЕНИЕ СМЕШАННОЙ ОДЫШКИ, ПРИСТУП УДУШЬЯ, ПЕНИСТОЙ РОЗОВОЙ МОКРОТЫ –ЭТО ПРИЗНАКИ:

- а) сердечной астмы
- б) бронхиальной астмы;
- в) тромбоэмболии легочной артерии;
- г) эпилептического припадка.

2. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:

- а) гипотензивные и мочегонные препараты;
- б) аналептики и кардиотоники;
- в) сердечные гликозиды и седативные препараты;
- г) анальгетики и препараты, улучшающие свертываемость крови.

3. БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ СЖИМАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 10 МИН, КУПИРУЕМЫЕ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- а) сердечной астмы;
- б) инфаркта миокарда;
- в) стенокардии;
- г) межреберной невралгии.

4. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ:

- а) преднизолон, гидрокортизон;
- б) наркотических анальгетиков (морфина, промедола);
- в) нитроглицерина;

г) лазикса, фуросемида.

5. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) кардиогенный шок;
- б) гипогликемия;
- в) анемия;
- г) гипертония.

## Раздел 5

### Контрольная работа № 5 (вариант 1)

#### 1.Перечень вопросов:

- 1 Классификация термических поражений
- 2 Клинические признаки термических поражений
- 3 Способы определения площади ожога
- 4 Оказание первой медицинской помощи при ожогах, ожоговом шоке, отморожениях и при переохлаждении
- 5 Отравление угарным газом

#### 2.Тест:

1. КЛИНИКА КАРДИОГЕННОГО ШОКА:

- а) резкое снижение АД, пульс слабого напряжения и наполнения;
- б) резкое повышение АД, частый напряженный пульс;
- в) АД в пределах нормы, пульс в норме;
- г) АД в пределах нормы, нарушение сердечного ритма.

2. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА:

- а) самостоятельно пешком;
- б) лежа на носилках;
- в) сидя на кресле-каталке;
- г) все выше перечисленное верно.

3. АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) сухие, свистящие хрипы на всем протяжении;
- б) влажные хрипы в нижних отделах легких;
- в) влажные хрипы, локально расположенные с одной стороны;
- г) амфорическое дыхание с одной стороны.

4. АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ:

- а) влажные хрипы в нижних отделах легких;
- б) сухие свистящие хрипы на всем протяжении;
- в) амфорическое дыхание;
- г) влажные хрипы, расположенные локально с одной стороны.

5. ОСТРЫЕ, «КИНЖАЛЬНЫЕ» БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, СЛАБОСТЬ, ПАДЕНИЕ АД –ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- а) острого аппендицита;
- б) острой непроходимости кишечника;
- в) острого панкреатита;
- г) язвенной болезни желудка, осложненной про

### Контрольная работа № 5 (вариант 2)

#### 1.Перечень вопросов:

- 1 Местные и общие изменения при электротравме
- 2 Первая медицинская помощь при поражении электрическим током. Особенности реанимационных мероприятий при электротравме
- 3 Оказание первой медицинской помощи при утоплении
- 4 Асфиксия – диагностика, особенности реанимационных мероприятий
- 5 Отравление кислотами и щелочами

## **2.Тест:**

1. В КЛИНИКЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

- а) боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, ключицу;
- б) боль в левом подреберье «опоясывающего» характера;
- в) боль по всему животу с локализацией в правом паху;
- г) боль в пояснице с иррадиацией в пах и половые органы.

2. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОРТАНИ ХАРАКТЕРЕН ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ:

- а) дифтерии гортани;
- б) стенозирующего ларингита;
- в) опухоли гортани;
- г) атрофического ларингита.

3. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ,

СУДОРОГИ, ЦИАНОЗ ЛИЦА, КРОВОИЗЛИЯНИЕ В

СКЛЕРЫ, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП ДЫХАНИЯ, ВЫБУХАНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН,  
НАЛИЧИЕ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ –ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- а) утопления;
- б) повешения;
- в) поражения электротоком;
- г) синдрома длительного раздавливания.

4. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, СУДОРОГИ, ОБЩИЙ ЦИАНОЗ, «МЕТКИ» ТОКА,  
ПАТОЛОГИЧЕСКИ ТИП ДЫХАНИЯ –ПРИЗНАКИ:

- а) повешение;
- б) поражения электротоком;
- в) утопления;
- г) синдрома длительного сдавления.

5.АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИКАМИ ОПИАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) героин;
- б) налоксон;
- в) этиловый спирт;
- г) нашатырный спирт

## **4.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине - дифференцированный зачет**

1. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- а) дать понюхать нашатырный спирт
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

2. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА КОМПРЕССИЮ НА ГРУДИНУ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОИЗВОДЯТ

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

3. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЙ И КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ОДНИМ ЛИЦОМ

- а) на 1 вдох -5 компрессий
- б) на 2 вдоха -4 компрессии
- в) на 2 вдоха -30 компрессий
- г) на 2 вдоха -15 компрессий

4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ

- а) жесткой

- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

5. ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки
- б) зрачки широкие
- в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

6. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЙ И КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ДВУМЯ ЛИЦАМИ

- а) на 1 вдох -2 компрессии
- б) на 1 вдох -10 компрессий
- в) на 2 вдоха -30 компрессий
- г) на 2 вдоха -15 компрессий

7. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАПАДЕНИЯ КОРНЯ ЯЗЫКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ

- а) повернута на бок
- б) запрокинута назад
- в) согнута вперед
- г) в исходном положении

8. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ НОРМОТЕРМИИ

- а) 1-2 минуты
- б) 5-7 минут
- в) 25-30 минут
- г) 8-10 минут

9. ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- а) потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях и самостоятельного дыхания
- б) спутанность сознания и возбуждение
- в) нитевидный пульс на сонных артериях
- г) дыхание не нарушено

10. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА

- а) перелом ключицы
- б) перелом ребер
- в) повреждение трахеи
- г) перелом позвоночника

11. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

12. ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННОМУ ПРОВОДЯТ

- а) кистями обеих рук
- б) четырьмя пальцами правой руки
- в) проксимальной частью кисти правой руки
- г) одним пальцем руки

13. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

- а) 1-2 см
- б) 3-5 см
- в) 7-8 см

г) 9-10 см

14. ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ РЕАНИМАЦИИ

- а) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- б) отсутствие самостоятельного дыхания
- в) появление признаков биологической смерти
- г) широкие зрачки

15. ПРАВИЛЬНАЯ УКЛАДКА БОЛЬНОГО ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- а) приподнять ножной конец
- б) приподнять головной конец
- в) положить на твердую ровную поверхность
- г) опустить головной конец

16. ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

- а) кордиамин.
- б) дроперидол
- в) адреналин
- г) фуросемид

17. ЕСЛИ СЕРДЕЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ, РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ЧЕРЕЗ

- а) 30-40 мин.
- б) 3-6 мин.
- в) 2 часа
- г) 15-20 мин.

18. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- а) прекращение дыхания
- б) прекращение сердечной деятельности
- в) расширение зрачка
- г) симптом "кошачьего глаза"

19. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТЕКА КВИНКЕ:

- а) потеря сознания, повышение АД;
- б) отеки на лице по утрам, нарушение мочеиспускания;
- в) отеки нижних конечностей, боли в области в сердца;
- г) отеки на лице, затруднение дыхания, осиплость голоса.

20. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ БОЛЬНОМУ:

- а) вакцин, сывороток;
- б) сердечно-сосудистых препаратов;
- в) мочегонных;
- г) периферических вазодилататоров.

21. РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АД НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- а) анафилактическом шоке;
- б) крапивнице;
- в) отеке Квинке;
- г) аллергическом дерматите.

22. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- а) морфина, промедола;
- б) преднизолона, гидрокортизона;
- в) эуфиллина, эфедрина;
- г) димедрола, супрастина.

23. ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА:

- а) ноющая постоянная боль в области сердца;
- б) приступообразная боль в области сердца, продолжительностью до 5 мин;
- в) выраженная боль за грудиной, продолжительностью более 20 минут;
- г) периодическая колющая боль в области верхушки сердца.

24. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТОИТ В ВВЕДЕНИИ:

- а) дибазола, папаверина;
- б) тавегила, супрастина;
- в) морфина, гепарина;
- г) валидола, корвалола.

25. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО:

- а) ввести преднизолон внутривенно;
- б) дать нитроглицерин под язык;
- в) ввести фентанил с дроперидолом;
- г) провести ингаляцию кислорода через спирт.

26. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КУПИРОВАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СОСТОИТ В ВВЕДЕНИИ:

- а) анальгина с димедролом;
- б) дроперидола с фентанилом;
- в) каптоприл, энаприлат;
- г) преднизолона с гидрокортизоном

27. ПЕНОГАСИТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ:

- а) отеке легких;
- б) отеках нижних конечностей;
- в) отеке Квинке;
- г) отеке мягких тканей при укусах пчел.

28. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО ПРИ:

- а) гастралгической форме инфаркта миокарда;
- б) желудочном кровотечении;
- в) отравлении алкоголем;
- г) гипогликемической коме.

29. В НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ:

- а) гепарина, аспирина;
- б) преднизолона, гидрокортизона;
- в) этамзилат, ГЭК 6%;
- г) папаверина, дибазола.

30. В ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ:

- а) баралгина, но-шпы;
- б) тавегила, супрастина;
- в) дибазола, папаверина;
- г) гепарина, аспирина.

31. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) передозировка инсулина;
- б) переизбыток углеводов;
- в) недостаточная доза инсулина;
- г) прием гипотензивных препаратов.

32. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ СОСТОИТ В ВВЕДЕНИИ:

- а) инсулина внутривенно;
- б) инсулина подкожно;
- в) глюкозы внутривенно;
- г) актрапида внутривенно.

33. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ИЗО РТА БОЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЗАПАХ, НАПОМИНАЮЩИЙ ЗАПАХ:

- а) алкоголя;
- б) ацетона;

в) аммиака;

г) тухлых яиц.

34. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ У БОЛЬНОГО:

а) сухие, со следами расчесов;

б) влажные, обычной окраски;

в) обычной влажности с высыпаниями в виде крапивницы;

г) сухие, горячие на ощупь.

35. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

а) носовые кровотечения, отек легких, инсульт;

б) проявления коллапса, шока;

в) появление почечной недостаточности;

г) появление дыхательной недостаточности.

36. ПОЯВЛЕНИЕ СМЕШАННОЙ ОДЫШКИ, ПРИСТУП УДУШЬЯ, ПЕНИСТОЙ РОЗОВОЙ МОКРОТЫ –ЭТО ПРИЗНАКИ:

а) сердечной астмы

б) бронхиальной астмы;

в) тромбоэмболии легочной артерии;

г) эпилептического припадка.

37. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:

а) гипотензивные и мочегонные препараты;

б) аналептики и кардиотоники;

в) сердечные гликозиды и седативные препараты;

г) анальгетики и препараты, улучшающие свертываемость крови.

38. БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ СЖИМАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 10 МИН, КУПИРУЕМЫЕ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

а) сердечной астмы;

б) инфаркта миокарда;

в) стенокардии;

г) межреберной невралгии.

39. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ:

а) преднизолон, гидрокортизон;

б) наркотических анальгетиков (морфина, промедола);

в) нитроглицерина;

г) лазикса, фуросемида.

40. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

а) кардиогенный шок;

б) гипогликемия;

в) анемия;

г) гипертония.

41. КЛИНИКА КАРДИОГЕННОГО ШОКА:

а) резкое снижение АД, пульс слабого напряжения и наполнения;

б) резкое повышение АД, частый напряженный пульс;

в) АД в пределах нормы, пульс в норме;

г) АД в пределах нормы, нарушение сердечного ритма.

42. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА:

а) самостоятельно пешком;

б) лежа на носилках;

в) сидя на кресле-каталке;

г) все выше перечисленное верно.

43. АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛЕДУЮЩИЕ:

а) сухие, свистящие хрипы на всем протяжении;



- б) влажные хрипы в нижних отделах легких;
- в) влажные хрипы, локально расположенные с одной стороны;
- г) амфорическое дыхание с одной стороны.

44. АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ:

- а) влажные хрипы в нижних отделах легких;
- б) сухие свистящие хрипы на всем протяжении;
- в) амфорическое дыхание;
- г) влажные хрипы, расположенные локально с одной стороны.

45. ОСТРЫЕ, «КИНЖАЛЬНЫЕ» БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, СЛАБОСТЬ, ПАДЕНИЕ АД –ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- а) острого аппендицита;
- б) острой непроходимости кишечника;
- в) острого панкреатита;
- г) язвенной болезни желудка, осложненной про

46. В КЛИНИКЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

- а) боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, ключицу;
- б) боль в левом подреберье «опоясывающего» характера;
- в) боль по всему животу с локализацией в правом паху;
- г) боль в пояснице с иррадиацией в пах и половые органы.

47. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОРТАНИ ХАРАКТЕРЕН ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ:

- а) дифтерии гортани;
- б) стенозирующего ларингита;
- в) опухоли гортани;
- г) атрофического ларингита.

48. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, СУДОРОГИ, ЦИАНОЗ ЛИЦА, КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СКЛЕРЫ, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП ДЫХАНИЯ, ВЫБУХАНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН, НАЛИЧИЕ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ – ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- а) утопления;
- б) повешения;
- в) поражения электротоком;
- г) синдрома длительного раздавливания.

49. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, СУДОРОГИ, ОБЩИЙ ЦИАНОЗ, «МЕТКИ» ТОКА, ПАТОЛОГИЧЕСКИ ТИП ДЫХАНИЯ –ПРИЗНАКИ:

- а) повешение;
- б) поражения электротоком;
- в) утопления;
- г) синдрома длительного сдавления.

50. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИКАМИ ОПИАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) героин;
- б) налоксон;
- в) этиловый спирт;
- г) нашатырный спирт.

51. НА УЛИЦЕ ОБНАРУЖЕН БОЛЬНОЙ В БЕЗСОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ С ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ДЫХАНИЯ ПО ТИПУ «АПНОЭ»; КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ БЛЕДНЫЕ, ВЫРАЖЕННЫЙ МИОЗ, НА ЛОКТЕВЫХ СГИБАХ СЛЕДЫ ОТ ИНЪЕКЦИЙ:

- а) отравление алкоголем;
- б) отравление наркотиками;
- в) отравление хлором;
- г) отравление угарным газом.

52. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

- а) состояние без сознания, мидриаз, снижение АД, снижение температуры тела, бледность кожных покровов, запах алкоголя;

- б) состояние без сознания, повышение АД, наличие на коже больного сине-багровых пятен, запах газа в помещении;
- в) состояние без сознания, выраженный миоз, патологическое дыхание по типу апноэ, на локтевых сгибах множественные следы от инъекций;
- г) сознание спутанное, анизокория, выраженное чувство голода, запах горелой травы от одежды больного.

**53. ПРИ НАРУШЕНИИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА ОТМЕЧАЕТСЯ:**

- а) скудные кровянистые выделения из половых путей;
- б) боли в низу живота и в подвздошной области;
- в) снижение АД, бледность кожных покровов;
- г) все ответы правильные.

**54. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ?**

- а) 2-3 стакана теплой воды;
- б) 2-3 л холодной воды;
- в) водой комнатной температуры, до чистых промывных вод;
- г) промывание не обязательно.

**55. РЕЗКАЯ БОЛЬ В ЭПИГАСТРИИ, ПО ХОДУ ПИЩЕВОДА, В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ПАДЕНИЕ АД, ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ШОКА, НАЛИЧИЕ ОЖОГОВ НА СЛИЗИСТОЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И ЯЗЫКЕ –ПРИЗНАКИ ОТРАВЛЕНИЯ:**

- а) алкоголем;
- б) наркотикам;
- в) «прижигающими» кислотами;
- г) ядовитыми грибами.

**56. ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА, ПРЕДНИЗОЛОНА, ОБКАЛЫВАНИЕ МЕСТА УКУСА ИЛИ ИНЪЕКЦИИ РАСТВОРОМ АДРЕНАЛИНА –НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ:**

- а) анафилактическом шоке;
- б) геморрагическом шоке;
- в) травматическом шоке;
- г) ожоговом шоке.

**57. ПОЯВЛЕНИЕ НА КОЖЕ ПУЗЫРЕЙ С ПРОЗРАЧНЫМ СОДЕРЖИМЫМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОЖОГА:**

- а) 2 степени;
- б) 3А степени;
- в) 3Б степени;
- г) 4 степени.

**58. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ:**

- а) ожоговый шок;
- б) ожоговая токсемия;
- в) ожоговая септикотоксемия;
- г) ожоговая кахексия.

**59. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЛОЩАДИ ОЖОГОВ СУЩЕСТВУЮТ ПРАВИЛА:**

- а) девятки, ладони;
- б) десятки;
- в) сотни;
- г) индекс Франка.

**60. ОТРАВЛЕНИЕ СЧИТАЕТСЯ СУИЦИДАЛЬНЫМ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ:**

- а) по ошибке выпил неизвестную жидкость;
- б) умышленно выпил яд с целью самоубийства;
- в) выпил жидкость, предварительно кем-то отравленную;
- г) ни одно из них.

61. ПЕРВЫМ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) состояние, сходное с алкогольным опьянением, потеря зрения вплоть до слепоты, нитевидный пульс, одышка, головная боль, тошнота, снижение АД;
- б) алкогольное опьянение, тошнота, рвота с примесью алой крови, значительное увеличение печени, снижение АД;
- в) алкогольное опьянение, тошнота, рвота «кофейной гущей», слабость, снижение АД;
- г) алкогольное опьянение, тошнота, рвота, частый жидкий стул, боли в животе, снижение АД.

62. К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ОТНОСЯТСЯ:

- а) костная деформация, крепитация, патологическая подвижность
- б) наличие припухлости;
- в) нарушение функции конечности;
- г) боль в области травмы.

63. СИМПТОМ

«ПРИЛИПШЕЙ» ПЯТКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПЕРЕЛОМА:

- а) позвоночника;
- б) шейки бедра;
- в) костей голени;
- г) костей стопы.

64. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, СНИЖЕНИЕ АД МЕНЕЕ 60 ММ РТ СТ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ДО 140 УД/МИН, СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ И НАПРЯЖЕНИЯ, ЗАОСТРИВШИЕСЯ ЧЕРТЫ ЛИЦА, ВЕЛИЧИНА КРОВОПОТЕРИ ДО 50% ОЦК - КЛИНИКА:

- а) шока 1-й степени;
- б) коллапса;
- в) шока 3-й степени;
- г) обморока.

65. СОСТОЯНИЕ, КОГДА ВОЗДУХ ВО ВРЕМЯ ВДОХА ВСАСЫВАЕТСЯ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ, А ВО ВРЕМЯ ВЫДОХА НЕ МОЖЕТ ИЗ НЕЁ ВЫЙТИ ИЗ-ЗА ЗАКРЫТИЯ ДЕФЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) открытым пневмотораксом;
- б) закрытым пневмотораксом;
- в) искусственным пневмотораксом;
- г) клапанным пневмотораксом.

66. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ И КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ:

- а) перевести в открытый пневмоторакс (ввести иглу Дюфо в плевральную полость во 2-межреберье);
- б) наложить асептическую повязку;
- в) наложить давящую повязку;
- г) в помощи не нуждается.

67. ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, ПАДЕНИЕ БОЛЬНОГО, ПАРАЛИЧИ, ПАРЕЗЫ, ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ, КОЖА БАГРОВОГО ЦВЕТА, ОПУЩЕНИЕ УГЛА РТА И СГЛАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ НА СТОРОНЕ ПАРАЛИЧА – ПРИЗНАКИ:

- а) эпилептического припадка;
- б) истерического припадка;
- в) острого нарушения мозгового кровообращения (инсульт);
- г) острой сосудистой недостаточности.

68. «КИНЖАЛЬНАЯ» БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ВЫРАЖЕННАЯ ОДЫШКА, РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ АД, ТАХИКАРДИЯ, КАШЕЛЬ, КРОВОХАРКАНИЕ, ВЫРАЖЕННЫЙ ЦИАНОЗ ВЕРХНЕЙ ПОЛОВИНЫ ТУЛОВИЩА – КЛИНИКА:

- а) тромбоэмболии легочной артерии;

- б) отека легких;
- в) кардиогенного шока;
- г) острого инфаркта миокарда.

69. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ В ГЛАЗ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

- а) удалении инородного тела, закапывании дикаина;
- б) наложении бинокулярной повязки;
- в) закапывании в глаз перекиси водорода, наложении повязки на один глаз;
- г) неотложная помощь на догоспитальном этапе не оказывается.

70. ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ОТСУТСТВИЕ ЗАПАХА АЦЕТОНА, ПОВЫШЕНИЕ РЕФЛЕКСОВ, БЫСТРЫЙ ЭФФЕКТ ОТ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ – ПРИЗНАКИ:

- а) гипогликемической комы;
- б) диабетической комы;
- в) гипотиреоидной комы;
- г) уремии комы.

71. УКАЖИТЕ ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ.

- а) трупное окоченение;
- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сердцебиения;
- г) отсутствие сознания.

72. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА БОЛЬНОГО ТРАНСПОРТИРУЮТ:

- а) в позе «лягушки» (ноги согнуты в коленях, и отведены в стороны);
- б) в положении сидя на кресле-каталке;
- в) в положении лежа на носилках на животе;
- г) самостоятельно пешком.

73. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПРИСТУПА КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ, ЧАЩЕ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ, СНИЖЕНИЕ АД, БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ – ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- а) коллапса;
- б) обморока;
- в) истерического припадка;
- г) эпилептического припадка.

74. ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ИЗ РАНЫ:

- а) в виде пульсирующей струи алого цвета;
- б) обильное вытекание темной крови;
- в) вытекание крови по каплям;
- г) ни одно из них.

75. ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШЕГО В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ НЕОБХОДИМО:

- а) уложить на бок;
- б) уложить на спину с запрокинутой головой;
- в) уложить на спину с высоко приподнятым головным концом;
- г) уложить на спину с приподнятым ножным концом.

76. КОМА – ЭТО:

- а) значительная степень торможения ЦНС;
- б) значительная степень возбуждения ЦНС;
- в) значительная степень угнетения сердечно-сосудистой деятельности;
- г) значительная степень возбуждения сердечно-сосудистой деятельности.

77. КОМА, ПЕРВИЧНО СВЯЗАННАЯ С ПОТЕРЕЙ ЭЛЕКТРОЛИТОВ:

- а) алкогольная
- б) печеночная

в) хлоргидропеническая

г) экламптическая

78.ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

а) кровоизлияние в мозг

б) пиелонефрит

в) пневмония

г) внутриутробное инфицирование плода

Эталоны ответов:

1.г 2.б 3.в 4.а 5.г 6.в 7.б 8.б 9.а 10.б 11.в 12.г 13.б 14.в 15.в 16.в 17.а 18.г 19.г 20.а 21.а 22.а 23.в 24.в 25.б 26.в 27.а 28.в 29.в 30.а 31.а 32.в 33.б 34.б 35.а 36.а 37.а 38.в 39.в 40.а 41.а 42.б 43.а 44.в 45.г 46.г 47.б 48.б 49.б 50.б 51.б 52.а 53.г 54.в 55.в 56.а 57.а 58.а 59.а 60.б 61.а 62.а 63.б 64.в 65.б 66.а 67.в 68.а 69.б 70.а 71.а 72.а 73.б 74.а 75.а 76.а 77.в 78.а

Критерии оценки:

*Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий:*

Оценка решения тестовых заданий осуществляется с помощью письменного контроля.

Оценка в 100-балльной шкале	Оценка в 5-балльной шкале
90-100	5 (отлично)
80-89	4 (хорошо)
70-79	3 (удовлетворительно)
0-69	2 (неудовлетворительно)

Таким образом, оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 90% тестовых заданий; оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 80% тестовых заданий; оценка «удовлетворительно» - не менее чем на 70% тестовых заданий; оценка «неудовлетворительно» - если студент правильно ответил менее чем на 70% тестовых заданий.