

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: И.о. декана медико-биологического факультета
Дата подписания: 15.04.2025 11:46:33
Уникальный программный ключ:
842008d9d07ceade57ed427a051a21c9bdc6cab0

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Колледж СКФУ в г. Ставрополе

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана медико-биологического
факультета
А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному модулю ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Специальность 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Форма обучения очная
очная, заочная, очно-заочная

Ставрополь

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Разработчик: Кухарук Максим Юрьевич, к.б.н., и.о. зав. кафедрой ботаники, физиологии и биохимии растений медико-биологического факультета

СОГЛАСОВАНО:

Представитель работодателя:

Заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ
СК «Городская клиническая больница №2»
города Ставрополя

Картавцов В.В.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Область применения

Фонд оценочных средств (далее - ФОС) предназначен для проверки результатов освоения вида деятельности (ВД) ВД 5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме и составляющих его профессиональных и общих компетенций, образовательной программы СПО по специальности 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ФОС разработан на основании ФГОС, образовательной программы СПО и рабочей программы профессионального модуля (далее - ПМ).

1.2. Планируемые результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения ПМ является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ВД 5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме и сформированность профессиональных и общих компетенций.

Формой аттестации по ПМ является экзамен по модулю.

Форма проведения экзамена: выполнение заданий (защита и оценка портфолио, защита курсовой работы (проекта) и др.), которые проверяют сформированность общих и профессиональных компетенций.

2. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Таблица 1

Элемент профессионального модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	Зачет с оценкой	Устный опрос, письменные задания, тестирование, практические задания, подготовка докладов, сообщений
ПП05 Производственная практика «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	Зачет с оценкой	Выполнение медицинских услуг. Наблюдение за деятельностью обучающихся во время практики
ПМ05 Экзамен по модулю " Оказание медицинской помощи в экстренной форме "	экзамен	

3. Результаты освоения профессионального модуля

3.1. Оценка профессиональных и общих компетенций

В результате контроля и оценки по ПМ осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами
ПК 5.3. Проводить мероприятия по	- проведение необходимых мероприятий для

поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями
Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

3.2. Общие и (или) профессиональные компетенции, проверяемые дополнительно:
Нет

3.3. Требования к портфолио: *нет*

3.4. Требования к курсовой работе (проекту): *Нет*

4. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Тема 2. Основы реанимации

Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечнососудистой системы

Тема 4. Оказание неотложной помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания

Тема 5. Оказание неотложной помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии

Тема 6. Кровотечения, гемостаз.

Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека

Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме

Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях

Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов

4.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости и критерии оценки

Контрольные вопросы для фронтального опроса

1. Что изучает реаниматологи?
2. Что понимают под термином терминальное состояние?
3. Какие причины приводят к терминальному состоянию?
4. Когда наблюдается агония и предагония?
5. В чем разница между агонией и предагонией?
6. Что такое клиническая смерть?
7. Почему же именно клетки коры головного мозга более всего нуждаются в кислороде?
8. Какие достоверные признаки клинической смерти вы знаете?
9. Какие косвенные признаки клинической смерти вы знаете?
10. Какие виды прекращения работы сердца вы знаете?
11. Какие наиболее частые причины внезапной остановки кровообращения вы знаете?
12. Что обозначает понятие-реанимация?
13. В чем заключается правило Сафара?
14. Какие мероприятия проводятся для восстановления проходимости дыхательных путей у больного без сознания?
15. Что может случиться, если при оказании помощи не запрокидывать голову пострадавшего?
16. Какое неперемное условие нужно соблюдать при проведении наружного массажа сердца?
17. Каков порядок проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца при клинической смерти, если около пострадавшего оказался один человек?
18. Каков порядок проведения реанимационных мероприятий, если около пострадавшего оказалось двое человек?
19. Сколько должно быть надавливаний на грудную клетку в минуту при наружном массаже сердца?
20. Каким образом на грудной клетке должна располагаться рука, оказывающего помощь при проведении наружного массажа сердца?
21. Какие медикаментозные средства используются при проведении СЛР?
22. Каким образом диагностируется фибрилляция желудочков сердца и как устраняется?
23. Чем отличается специализированная СЛР от элементарной (базовой)?
24. Что должен знать каждый, кто оказывает элементарную СЛР при клинической смерти.
25. На основании, каких критериев оценивается эффективность реанимации?
26. Каков общий план проведения реанимационных мероприятий?
27. Какие опасности и осложнения могут возникнуть при проведении СЛР?

28. В каких случаях не рекомендуется проводить реанимационные мероприятия?
29. В каких случаях противопоказан наружный массаж сердца?
30. Что вы понимаете под термином «пост реанимационная болезнь»?
31. Какое лечение принимается для ликвидации пост реанимационной болезни?
32. Что такое интенсивная терапия?
33. Из каких частей состоит интенсивная терапия?
34. В чем заключается интенсивный уход?
35. Какие виды уходы вы знаете?
36. Какие виды динамического наблюдения вы знаете?
37. Какие обязанности имеет медперсонал в палате интенсивной терапии?
38. Какие особенности кормления тяжелобольных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели (через гастральный зонд, назогастральный, гастростому)?
39. Характеристика основных диет и показания к их назначению.
40. Какие виды искусственного питания вы знаете? (парентеральное питание, виды питательных смесей вводимых внутривенно).
41. Какие осложнения парентерального питания могут быть?
42. В чем заключается методика зондового питания?
43. Смесей питательные, контроль эффективности питания?
44. Аппараты дозированного питания.
45. Методы измерения температуры тела.
46. Какие отмечаются показатели температуры на разных участках тела?
47. Когда температура ниже утром или вечером?
48. Пользование карманным ингалятором.
49. Дезинфекция плевательниц.
50. С какого возраста идет учащение пульса, не связанное с болезнью.
51. Наиболее частые ошибки при измерении АД.
52. Методика снятия ЭКГ.
53. Методика измерения ЦВД.
54. Понятие об острой коронарной недостаточности (стенокардия, инфаркт миокарда).
55. Уход за больными с острой и хронической сердечной недостаточностью.
56. Уход за больными с артериальной гипертензией и острой сосудистой недостаточностью.
57. Методика наблюдения за водным балансом.
58. Метеоризм симптоматика-действие медицинской сестры.
59. Тошнота-действие медицинской сестры.
60. Показания для применения тонкого желудочного зонда, методика введения.
61. Показания для применения толстого желудочного зонда, методика введения.
62. Методики проведения лечебного питания, скорости введения питательных смесей.
63. Наблюдение и уход за тяжелыми больными пожилого и старческого возраста.
64. Оказание первой доврачебной помощи при болях в области сердца, удушье, бронхиальной астмы.
65. Неотложные мероприятия при судорожном синдроме (ваши действия и врачебные назначения).
66. Что обозначает термин «несчастный случай»?
67. Что относится к несчастным случаям?
68. Какие виды утопления вы знаете?
69. Причины возникновения синкопального утопления?
70. Чем характеризуется общее обморожение?
71. Какие степени отморожения вы знаете?
72. Когда возникает странгуляционная борозда?
73. Причины асфиксии?
74. Что вызывает ожог в организме пострадавшего?
75. Признаки ОИМ.

76. Какие признаки гипертонического криза вы знаете?
77. ЭКГ признаки нарушения сердечного ритма?
78. Какие мероприятия необходимы для восполнения ОЦК?
79. Как провести прием Геймлиха?
80. Чем отличается струйное и капельное ведение лекарственных препаратов?
81. Как необходимо измерять АД при выборе гипотензивных препаратов?
82. С какой целью проводится интубация трахеи?
83. Что обозначает термин «кома»?
84. Основной признак коматозного состояния.
85. Причины коматозного состояния.
86. Какие основные симптомы, характеризуют стадии комы?
87. Что относится к патологическим типам дыхания?
88. Как можно определить нарушение сердечного ритма?
89. Какие осложнения возникают при коматозном состоянии?
90. Как определить неврологические симптомы при комах?
91. Какие виды нарушения сознания вы знаете?

Перечень проблемно-ситуационных задач

1. Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
2. Отработка техники непрямого массажа сердца.
3. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.
4. Сестринский уход у пациентов с острой сердечно-сосудистой недостаточностью на догоспитальном этапе и в стационаре.
5. Остановка сердца. Виды, причины, неотложная помощь.
6. Сестринский уход у пациентов с острой дыхательной недостаточностью на догоспитальном этапе и в стационаре.
7. Неотложные мероприятия при ОДН на догоспитальном этапе.
8. Коникотомия.
9. Пункционная трахеотомия.
10. Инородные тела верхних дыхательных путей.
11. Аспирационный синдром.
12. Респираторный дистресс – синдром взрослых.
13. Астматический статус.
14. Травма грудной клетки.
15. Пневмоторакс, неотложная помощь.
16. Сестринский уход у пациентов в бессознательном состоянии на догоспитальном этапе и в стационаре. Неотложные мероприятия.
17. Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств.
18. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах.
19. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме.
20. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях.
21. Проведение реанимации и интенсивной терапии при отравлении наркотическими анальгетиками. Проведение реанимации и интенсивной терапии при отравлении окисью углерода.
22. Проведение реанимации и интенсивной терапии при отравлении этиловым спиртом и его производными.
23. Проведение реанимации и интенсивной терапии при отравлении уксусной кислотой и щелочами

24. Сестринская деятельность при переливании крови и(или) ее компонентов.
25. Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.
26. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии.
27. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами.

4.2. Оценочные средства промежуточной аттестации и критерии оценки

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по модулю

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
15. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
16. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
17. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
18. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
19. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
20. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
21. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
22. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
23. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
24. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
25. Признаки потери сознания, способы их определения.
26. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
27. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
28. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
29. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
30. Кровотечения и гемостаз.
31. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
32. Основные признаки острой кровопотери.

33. Критерии и оценка кровопотери.
34. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
35. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
36. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
37. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
38. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
39. Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
40. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш- синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
41. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
42. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
43. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
44. Термическая травма дыхательных путей.
45. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
46. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
47. Поражение молнией.
48. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
49. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
50. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
51. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
52. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
53. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
54. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
55. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
56. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
57. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус- принадлежности.
58. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
59. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
60. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
61. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
62. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
63. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

64. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
65. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
66. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
67. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
68. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

5. Фонд оценочных средств для экзамена

1. Паспорт

Назначение: ФОС предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ по специальности 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями
Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать	- соблюдение норм профессиональной этики в

и работать в коллективе и команде	процессе общения с коллегами
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

2. Задание для экзаменуемого.

3. Пакет экзаменатора

3.1. Условия выполнения заданий

Общее количество вариантов заданий _____

Время выполнения каждого варианта заданий _____

3.2. Критерии оценки

Оценка	Результаты выполнения задания	Отношение полученного количества баллов
«отлично»	Показывает глубокое и полное знание и понимание всего объема программного материала Самостоятельно, уверенно и безошибочно применяет полученные знания в новой ситуации.	от 91 до 100
«хорошо»	Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученных теорий; допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определении понятий.	от 81 до 90
«удовлетворительно»	Усвоил основное содержание учебного материала, имеет пробелы в усвоении материала, материал излагает фрагментарно, не всегда последовательно. Испытывает затруднения в применении знаний. Отвечает неполно на вопросы преподавателя (упуская основное	от 51 до 80

	содержание или неверно расставляя приоритеты) или воспроизводит содержание текста учебника, но недостаточно понимает отдельные положения, имеющие важное значение в этой теме; допускает одну-две грубые ошибки.	
«неудовлетворительно»	Не усвоил и не раскрыл основное содержание материала; не делает выводов и обобщений. Не может ответить ни на один их поставленных вопросов.	от 0 до 50

Тестовые задания для проверки знаний при освоении
ПМ 05. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

1. В каком случае реанимационные мероприятия не проводятся?
 - 1) у больных старше 90 лет;
 - 2) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни;
 - 3) у новорожденных;
 - 4) при наличии признаков биологической смерти. +

2. В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны
 - 1) растирание обезболивающими мазями;
 - 2) тугие повязки на место ушиба;
 - 3) холод к месту ушиба; +
 - 4) иммобилизация и покой поврежденного участка; +
 - 5) фиксирующая повязка на место ушиба; +
 - 6) согревающий компресс на место ушиба.

3. В преагональном состоянии
 - 1) АД не определяется, аритмия, судороги;
 - 2) акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено; +
 - 3) дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые.

4. В течение какого времени должна оказываться экстренная медицинская помощь?
 - 1) в течение 20 минут; +
 - 2) в течение 2 часов;
 - 3) в течение 1 часа.

5. Во время вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего
 - 1) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области;
 - 2) не реагирует на вдувание воздуха;
 - 3) должна приподниматься; +
 - 4) должна приподниматься, только если искусственное дыхание проводится аппаратным методом.

6. Возможно ли приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии?
 - 1) да, при отсутствии сознания;
 - 2) да, при отсутствии дыхания;
 - 3) нет, непрямой массаж сердца не показан. +

7. Выберите несколько правильных ответов. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) в дневном стационаре; +
- 2) в учреждениях образования;
- 3) вне пределов Российской Федерации;
- 4) стационарно; +
- 5) амбулаторно; +
- 6) вне медицинской организации. +

8. Где находится точка приложения рук при проведении непрямого массажа сердца?

- 1) в центре грудины на ширину 2-х пальцев выше окончания мечевидного отростка; +
- 2) в нижней половине грудины;
- 3) слева от грудины;
- 4) в верхней половине грудины.

9. Где определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания?

- 1) на сонной артерии; +
- 2) на бедренной артерии;
- 3) на височной артерии;
- 4) на лучевой артерии.

10. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

- 1) уложить пострадавшего на спину;
- 2) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок;
- 3) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею;
- 4) уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад. +

11. Для оценки наличия дыхания необходимо

- 1) приложить к груди пострадавшего ухо;
- 2) приложить к носу пострадавшего нитку;
- 3) подсчитать количество дыхательных движений;
- 4) использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю». +

12. Допускается ли медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя?

- 1) допускается в любом случае;
- 2) категорически нет;
- 3) допускается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. +

13. Если во время проведения закрытого массажа сердца появился специфический хруст, свидетельствующий о переломе ребер, необходимо

- 1) проведение новокаиновой блокады;
- 2) продолжать массаж, строго установив основания ладоней на грудину; +
- 3) продолжать массаж;
- 4) приостановить массаж вследствие опасности развития кардиопульмонального шока.

14. Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) после применения холода для уменьшения кровопотери;
- 2) в первую очередь; +

- 3) после наложения шины;
- 4) в порядке, обусловленном силой кровотечения.

15. Исследование проверки наличия дыхания у пострадавших продолжают

- 1) не более 1 минуты;
- 2) не более 5 минут;
- 3) не более 30 секунд;
- 4) не более 10 секунд. +

16. К видам медицинской помощи относятся

- 1) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; +
- 2) санитарно-гигиеническая и противэпидемическая помощь;
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; +
- 4) паллиативная медицинская помощь; +
- 5) первичная медико-санитарная помощь; +
- 6) государственная социальная помощь.

17. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена?

- 1) терминальная пауза;
- 2) агония;
- 3) клиническая смерть; +
- 4) биологическая смерть;
- 5) преагония.

18. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным выключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность?

- 1) биологическая смерть;
- 2) агония; +
- 3) терминальная пауза;
- 4) преагония;
- 5) клиническая смерть.

19. К признакам клинической смерти относятся

- 1) отсутствие пульса на лучевой артерии;
- 2) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет;
- 3) отсутствие мышечного тонуса;
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения. +

20. К терминальным состояниям относятся

- 1) обструкция дыхательных путей; +
- 2) тяжёлая сочетанная травма; +
- 3) клиническая смерть;
- 4) агония;
- 5) острая кровопотеря; +
- 6) преагония.

21. К факторам поражения при электротравме не относится

- 1) характеристика тока (постоянный или переменный, напряжение);
- 2) состояние окружающей среды (температура воздуха); +
- 3) время воздействия тока на организм человека.

22. Какая должна быть длительность вдоха при ИВЛ экспираторными методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»)?

- 1) 1 секунда; +
- 2) 2 секунды;
- 3) 0,5 секунды;
- 4) не имеет значения.

23. Каким должно быть соотношение компрессий к вентиляции при сердечно-легочной реанимации у взрослых?

- 1) 30:2; +
- 2) 30:4;
- 3) 30:5;
- 4) 30:1.

24. Каким должно быть соотношение между/ компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами:

- 1) 1 вдох на 3-4 компрессии;
- 2) 1-2 вдоха на 6-8 компрессий;
- 3) 2 вдоха на 30 компрессий; +
- 4) 1 вдох на 5-6 компрессий.

25. Какова рекомендуемая глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца?

- 1) 3-4 см;
- 2) 1,5-2 см;
- 3) Максимально возможная;
- 4) 5 см. +

26. Каковы возможные причины раздувания желудка при проведении ИВЛ методом «рот в рот»?

- 1) неправильное положение головы;
- 2) избыточный объем и частота вентиляции;
- 3) частичная или полная закупорка входа в гортань;
- 4) все перечисленные. +

27. Какой признак является определяющим при постановке диагноза остановки дыхания?

- 1) отсутствие движений эпигастральной области;
- 2) отсутствие запотевания зеркала, приложенного к дыхательным путям пациента;
- 3) бледно-синюшный цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек;
- 4) отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки. +

28. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении:

- 1) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются;
- 2) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются; +
- 3) гиперемия кожных покровов, дыхание и пульс не определяются;
- 4) «мраморность» кожных покровов, дыхание и пульс не определяются.

29. Критерии правильности наложения артериального жгута:

- 1) отсутствие пульсации на артерии выше жгута, остановка кровотечения;
- 2) отсутствие пульсации на артерии ниже жгута, остановка кровотечения; +
- 3) сохранение слабой пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения;
- 4) отсутствие пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения.

30. Медицинская помощь – это

- 1) комплекс мероприятий, выполняемых врачом общей квалификации;
- 2) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановления здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг; +
- 3) комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья человека, применяемый до оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, применяемый участниками оказания первой помощи.

31. Медицинские работники со средним медицинским образованием вправе оказывать:

- 1) первичную доврачебную медико-социальную помощь; +
- 2) высокотехнологичную медицинскую помощь;
- 3) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 4) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

32. Могут ли быть привлечены к уголовной ответственности за неоказание помощи больному медицинские сестры?

- 1) нет;
- 2) да. +

33. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения:

- 1) пальцевое прижатие сосуда;
- 2) венозный жгут;
- 3) наложение тугей давящей повязки; +
- 4) наложение окклюзионной повязки.

34. Наружный массаж сердца создает кровообращение., обеспечивающее

- 1) до 80 % исходного кровотока;
- 2) до 50 % исходного кровотока; +
- 3) до 10 % исходного кровотока;
- 4) до 100 % исходного кровотока.

35. Необратимые изменения в организме развиваются в период

- 1) клинической смерти;
- 2) терминальной паузы;
- 3) агонии;
- 4) биологической смерти; +
- 5) преагонии.

36. Неоказание экстренной медицинской помощи больному в случае, когда такая помощь требуется, является:

- 1) административным правонарушением, предусмотренным Кодексом об административных правонарушениях, статья об осуществлении медицинской деятельности с грубым нарушением требований, установленных, предписанных специальным разрешением – лицензией;
- 2) нарушением лицензионных требований;
- 3) преступлением, предусмотренным статьей 124 Уголовного кодекса РФ, если это повлекло по неосторожности смерть больного, либо причинение тяжкого или средней тяжести вреда его здоровью. +

37. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является

- 1) оксигенотерапия 100 % кислородом; +
- 2) внутривенное введение налоксона;

- 3) промывание желудка;
- 4) внутримышечное введение унитиола.

38. Обязательным условием проведения эффективного массажа сердца является

- 1) расположение пострадавшего на любой твердой поверхности;
- 2) расположение пострадавшего на любой мягкой поверхности;
- 3) расположение пострадавшего на ровной твердой поверхности; +
- 4) расположение пострадавшего на любой ровной поверхности.

39. Основным фактором оказания медицинской помощи в экстренной форме является:

- 1) угрожающее жизни состояние; +
- 2) неотложные состояния (внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента);
- 3) наблюдение за течением беременности;
- 4) профилактика хронических заболеваний.

40. Основы трудовых функций медицинской сестры при оказании медицинской помощи, обеспечивает:

- 1) приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями);
- 2) приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2020 года N 1331 н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»;
- 3) проф.стандарт по профилю «Сестринское дело» (приказ МинТруда от 31.07.2020 г. №475н). +

41. Перелом – это

- 1) периодически возникающее смещение суставных концов сочленяющихся костей;
- 2) полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента; +
- 3) любое механическое повреждение тканей.

42. Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится

- 1) 2-3 минуты;
- 2) 10-15 минут;
- 3) 4-5 минут; +
- 4) до 1,5 часов.

43. Поздние признаки биологической смерти:

- 1) лицо имеет вид «маски Гиппократата»;
- 2) трупные пятна, трупное окоченение; +
- 3) повышение температуры тела;
- 4) помутнение роговицы; +
- 5) треугольники высыхания белочной оболочки глаза – пятна Лярше. +

44. Препарат выбора для купирования анафилактического шока:

- 1) эуфиллин;
- 2) кордиамин;
- 3) физиологический раствор;
- 4) адреналин. +

45. При подозрении на перелом плеча иммобилизация проводится

- 1) шиной Крамера; +
- 2) шиной Дитерихса;
- 3) шиной Шанца.

46. При подозрении на повреждение костей таза пострадавший

- 1) укладывается на щит в положение «лягушки»; +
- 2) укладывается на живот на щите;
- 3) укладывается на щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту;
- 4) укладывается на любые носилки в положении «лягушки».

47. При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»

- 1) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего; +
- 2) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос;
- 3) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны;
- 4) проходимость носовых ходов роли не играет.

48. При явлениях клинической смерти транспортировка пострадавших в лечебное учреждение

- 1) предшествует проведению сердечно-легочной реанимации в лечебном учреждении;
- 2) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий;
- 3) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации; +
- 4) может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции.

49. Принципы оказания доврачебной помощи при отморожениях 3-4 степени:

- 1) обезболивание, полуспиртовые повязки, горячее питье, госпитализация;
- 2) повязки с растворами антисептиков, горячее питье, госпитализация;
- 3) сухие асептические повязки, горячее питье, госпитализация; +
- 4) обезболивание, сухие асептические повязки, горячее питье.

50. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются

- 1) старческий возраст;
- 2) алкоголизм, психические заболевания;
- 3) заведомо неизлечимые заболевания в последней стадии развития; +
- 4) травмы, не совместимые с жизнью. +

51. Стадии умирания:

- 1) судороги, кома, смерть;
- 2) потеря сознания, агония, клиническая смерть;
- 3) преагония, агония, клиническая смерть. +

52. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- 1) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, сильная боль;
- 2) кожа темная, до черного цвета, чувствительности в пораженном участке нет; +
- 3) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемизована, боль умеренная;
- 4) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг не изменена, боль умеренная.

53. Формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) поликлиническая;
- 2) фельдшерско-акушерская;
- 3) сельская;
- 4) неотложная; +

- 5) плановая; +
- 6) экстренная. +

54. Через какой период времени прекращают реанимационные мероприятия в случае их неэффективности?

- 1) через 20 минут;
- 2) через 10 минут;
- 3) через 30 минут; +
- 4) через 60 минут.

55. Через какой срок после смерти наступает трупное окоченение?

- 1) 1-2 часа;
- 2) 3-5 часов;
- 3) через 2-4 часа после остановки кровообращения и достигает максимума к концу первых суток; +
- 4) 5-6 минут;
- 5) 12-24 часа.

56. Что из нижеперечисленного не является признаком эффективности ИВЛ?

- 1) физиологический цвет кожных покровов и видимых слизистых;
- 2) наличие газового потока из дыхательных путей пациента на выдохе;
- 3) экскурсии грудной клетки, синхронно с дыханием;
- 4) расширение эпигастральной области синхронно с вдохом. +

57. Что не является признаком правильно проводимой СЛР?

- 1) уменьшение цианоза;
- 2) появление самостоятельных дыхательных движений;
- 3) пульсация крупных артерий соответственно частоте массаж;
- 4) помутнение роговицы. +

58. Что обеспечивает устойчивое боковое положение тела пострадавшего?

- 1) свободный отток рвотных масс и секретов из ротовой полости; +
- 2) снижение проходимости дыхательных путей;
- 3) предупреждение аспирации; +
- 4) создание давления на грудную клетку.

59. Что является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- 1) подписание договора на оказание платных медицинских услуг;
- 2) дача информированного добровольного согласия гражданина; +
- 3) полученное предварительное устное согласие гражданина.

60. Экстремальные факторы, воздействующие на организм, делятся на:

- 1) эндогенные; +
- 2) экзогенные; +
- 3) неотложные;
- 4) осложненные;
- 5) легкие.

Критерии оценки заданий тестирования:

Выполнение заданий оценивается в баллах. За верное выполнение каждого задания контрольной работы обучающийся получает 1 балл (умение или знание сформировано). За неверный ответ или отсутствие ответа выставляется 0 баллов (умение или знание не сформировано). Соответственно:

Менее 70% верных ответов – оценка «2»
от 70% – 79% верных ответов – удовлетворительно;
от 80% – 89% верных ответов – хорошо;
от 90% – 100% верных ответов – отлично.