

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Оценочные материалы по дисциплине
«Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в
экстремальной медицине»

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.05.02 Педиатрия

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4	способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий
ОПК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

Задания закрытого типа: **ВСЕГО 25 заданий.**

1. Жгут накладывается:

- 1) При капиллярном кровотечении.
- 2) При артериальном кровотечении.
- 3) При паренхиматозном кровотечении.
- 4) При артериальном и венозном кровотечении.

Эталон ответа: 2 При артериальном кровотечении

2. Какую повязку необходимо наложить при венозном кровотечении?

- 1) давящую
- 2) обычную
- 3) противомикробную
- 4) жесткую.

Эталон ответа: 1 давящую

3. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить давящую повязку на место ранения
2. Наложить жгут выше места ранения

3. Наложить жгут ниже места ранения

Эталон ответа: 1 Наложить давящую повязку на место ранения

4. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут :

- 1) 30-60 мин.
- 2) 30-40 мин.
- 3) 20-30 мин.
- 4) 20-25 мин.

Эталон ответа: 2 30-40 мин.

5. При артериальном кровотечении в летнее время наложенный жгут нельзя держать более:

Выберите один ответ:

1. 1 ч
2. 45 мин
3. 30 мин

Эталон ответа: 1. 1 ч

6. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

Выберите один ответ:

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года
3. Время наложения жгута не ограничено

Эталон ответа: 2 Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года

7. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

Эталон ответа: 1 Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание

8. При каком кровотечении кровь выделяется с рвотными массами?

1. желудочном;
2. легочном;
3. мочевом;
4. венозном

Эталон ответа: 1 желудочном;

9. Кровотечение — это:

1. механическое нарушение мягких тканей без повреждения кожи;
2. ороговевшая область на коже, которая появилась в результате продолжительного трения или давления;
3. истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда;
4. нарушение целостности поверхностных слоев кожи.

Эталон ответа: 3 истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда;

10. Истечение крови во внутренние органы, полости, ткани называется кровотечением:

1. внутренним;
2. капиллярным;
3. смешанным;

4. наружным.

Эталон ответа: 1 внутренним;

11.К кровотечениям на почве нарушений свёртывания крови у больных желтухой относят?

1. Холемические кровотечения
2. Паренхиматозные кровотечения
3. Артериовенозные кровотечения

Эталон ответа: 1.Холемические кровотечения

12.Гематурия — это кровь:

1. в рвотных массах;
2. внутри брюшной полости;
3. в моче;
4. из носа.

Эталон ответа: 3. в моче;

13.Какую цель преследует первая медицинская помощь при кровотечениях на месте происшествия?

1. обезболивание;
2. вызов скорой помощи;
3. временная остановка крови;
4. психологическая поддержка пострадавшего.

Эталон ответа: 3. временная остановка крови

14 Классификация кровотечений по времени появления - первичные возникают:

- 1) сразу после ранения
- 2) через 7 дней после ранения
- 3) через 2 недели после ранения
- 4) через 3-5 дней после ранения

Эталон ответа: сразу после ранения

15.При тяжелой травме груди(огнестрельной ране груди) кровопотеря составляет примерно:

- 1) 5 л.
- 2) 0,8-0,9 л.
- 3) 1,5-2,5 л.
- 4) 3 л.

Эталон ответа: 3)1,5-2,5 л.

16. Малая кровопотеря составляет:

- 1) от 5 до 10% ОЦК (0,5 л.)
- 2) от 10 до 20% ОЦК (0,5-1 л.)
- 3) от 21 до 40% ОЦК (1-2 л.)
- 4) от 41 до 70% ОЦК (2-3,5 л.)

Эталон ответа: 1) от 5 до 10% ОЦК (0,5 л.)

17. В схеме сердечно-легочной реанимации ABC буква А обозначает:

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию лёгких
- 3) поддержание циркуляции крови

Эталон ответа: 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

18. В схеме сердечно-легочной реанимации ABC буква В обозначает:

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию лёгких
- 3) поддержание циркуляции крови

Эталон ответа: 2) искусственную вентиляцию лёгких

19. В схеме сердечно-легочной реанимации ABC буква C обозначает:

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию лёгких
- 3) поддержание циркуляции крови

Эталон ответа: 3) поддержание циркуляции крови

20. Подтверждением правильности наложения жгута Эсмарха является:

- 1) гиперемия дистальнее наложенного жгута
- 2) невозможность движения конечностью
- 3) сильная боль на месте наложения жгута
- 4) исчезновение пульса на периферии конечности
- 5) отсутствие сухожильных и мышечных рефлексов

Эталон ответа: 4) исчезновение пульса на периферии конечности

21. При ранениях суставов первая медицинская помощь на поле боя не должна включать:

- 1) введение анальгетиков
- 2) остановку наружного кровотечения
- 3) первичную хирургическую обработку раны
- 4) наложение защитной повязки на рану
- 5) прием таблетированных антибиотиков
- 6) пункцию сустава
- 7) транспортную иммобилизацию

Эталон ответа: 3) первичную хирургическую обработку раны

6) пункцию сустава

22. Транспортная «ампутация конечности» это:

- 1) иссечение краев раны с формированием культи конечности
- 2) отсечение разрушенной, висящей на кожной ножке конечности

Эталон ответа: 2) отсечение разрушенной, висящей на кожной ножке конечности

23. При переломах бедренной кости транспортную иммобилизацию на поле боя осуществляют:

- 1) Шиной Крамера
- 2) Шиной Дитерикса
- 3) подручными средствами

- 4) гипсовой повязкой
- 5) фиксацией поврежденной конечности к здоровой

Эталон ответа: 3) подручными средствами

- 5) фиксацией поврежденной конечности к здоровой

24 При кровотечении из сонной артерии ее прижимают к

- 1) височной кости
- 2) углу нижней челюсти
- 3) поперечному отростку VI шейного позвончика
- 4) теменной кости

Эталон ответа: 3) поперечному отростку VI шейного позвончика

25. Компенсаторной реакцией организма после кровотечения является

- 1) костный мозг начинает выработку эритроцитов
- 2) костный мозг завершает выработку эритроцитов
- 3) костный мозг блокирует выработку эритроцитов
- 4) практически все эритроциты разрушаются

Ответ: 1) костный мозг начинает выработку эритроцитов

Задания открытого типа: **ВСЕГО 75 заданий***

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Упавшее стекло нанесло, резаную рану на передней поверхности предплечья. Из раны струей вытекает венозная кровь. Специальных приспособлений для остановки кровотечения нет. Нет стерильного перевязочного материала. В распоряжении оказывающего помощь имеется носовой платок, электрический утюг, кипящий чайник на плите. Какова последовательность действий при оказании первой помощи?

Эталон ответа: Перевязку кровоточащей раны можно выполнить носовым платком, проглаженным горячим утюгом.

2. Вследствие попадания кипящей жидкости возник ожог II-III степени бедра и голени. У оказывающего помощь нет воды, стерильного перевязочного материала, руки загрязнены. Имеются флаконы с муравьиным спиртом, раствором перманганата калия, носовые платки. Какова последовательность оказания первой помощи?

Эталон ответа: При оказании первой помощи руки следует обработать муравьиным спиртом, а повязки наложить с помощью носовых платков, смоченных раствором перманганата калия

3. В результате удара тупым предметом возникло значительное носовое кровотечение. В распоряжении имеются вата и полоска ткани (ширина 5 см, длина 50 см). Какова последовательность оказания первой помощи?

Эталон ответа: Тампонировать носовые ходы ватой, а затем наложить на нос повязку из полоски ткани.

4. Молодой человек получил ножевое ранение в грудь. Под ключицей справа резаная рана размером 3х1,5 см, из которой вытекает пенная кровь. В распоряжении оказывающего помощь имеются флакон со спиртовым раствором йода, нестерильный целлофановый мешочек, нестерильный бинт. Какова первая помощь?

Эталон ответа: Обработать кожу вокруг раны раствором йода и плотно прикрыть рану целлофановым мешком, укрепив его бинтом. Такая импровизированная повязка обеспечит герметичность плевральной полости.

5. В результате ножевого ранения возникло сильное артериальное кровотечение из подколенной артерии. Никаких инструментов и перевязочного материала нет, кроме собственной одежды. Какова последовательность оказания первой помощи?

Эталон ответа: Единственная возможность согнуть максимально конечность в коленном суставе и закрепить в таком положении ремнем.

6. Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается. Как установить, жив человек или умер?

Эталон ответа: Поднять веко и посмотреть зрачок. Если он широкий и не реагирует на свет, нет пульсации на общих сонных артериях наступила смерть. В сомнительных случаях провести массаж сердца и искусственное дыхание. Если зрачки остаются широкими, пульс во время массажа не появляется изменения в мозге необратимы

7. Идущий впереди вас человек, вскрикнув, упал, судорожные подергивания конечностей к моменту вашего приближения прекратились. При осмотре виден в руке свисающий с электростолба оголенный электрический провод. Какова последовательность оказания первой медицинской помощи?

Эталон ответа: В первую очередь необходимо освободить от контакта с электропроводом. Для этой цели необходимо использовать палку, ветку или любой предмет, не проводящий ток, иначе пострадает помогающий. После освобождения от провода начинают реанимационные мероприятия: массаж сердца и искусственное дыхание.

8. Из воды извлечен человек без признаков жизни. Пульс дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются Какова последовательность оказания первой помощи?

Эталон ответа: Освободить полость рта и трахеи от жидкости с помощью специального приема. Затем начать массаж сердца и искусственное дыхание.

9. При спуске с горы на лыжах человек упал, возникли резкие боли в области голени, усиливающиеся при изменении положения. Встать на ногу не может, стопа неестественно вывернута наружу. Кожные покровы не нарушены.

Каков характер повреждения, и какая необходима первая помощь?

Эталон ответа: По характеру травмы можно думать о переломе костей голени со смещением. Необходимо мобилизовать голень с помощью лыжных палок или лыж, если нет стандарт- ных шин. Необходима транспортировка в больницу для уточнения диагноза и лечения.

10. При автомобильной аварии пострадали 2 человека. У одного из них одежда и лицо залиты кровью, на лбу имеется резаная рана размером 3 см, из которой вытекает кровь. Пострадавший в сознании, беспокоен, пульс и дыхание нормальные. У второго пострадавшего видимых повреждений нет, но жалуется на головную боль,

тошноту, обстоятельств, предшествующих аварии, не помнит. Насколько серьезны эти повреждения? Какому больному прежде всего должна быть оказана помощь и какого из них в первую очередь надо направить в лечебное учреждение,

Эталон ответа: У первого пострадавшего имеется легкое повреждение рана, на которую следует наложить повязку. Не обходима хирургическая обработка раны. У второго - сотрясение мозга или более тяжелое повреждение, которое выявится позднее. Госпитализировать и транс -портировать лежа нужно второго больного. Первый может добраться самостоятельно.

11. Пострадавший выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре беспокоен, мечется от боли; повторная рвота с примесью крови. На слизистой оболочке губ, языке, в полости рта видны налеты и струпья желто-зеленого цвета. Дыхание затруднено. Чем произошло отравление? Какова первая помощь?

Эталон ответа: Пострадавший принял хлористоводородную кислоту: об этом свидетельствует цвет струпьев на слизистой оболочке. Необходимо промыть желудок через толстый зонд 6-10 л теплой воды с добавлением жженой магнезии или известковой воды. Сода для промывания противопоказана.

12. В жаркий солнечный день человек, находящийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникли головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре пульс 120 в минуту, слабого наполнения; дыхание поверхностное, 40 в минуту. Слова произносит невнятно.

Какова причина данного состояния? Какова первая помощь?

Эталон ответа: У больного типичный солнечный удар. Необходимо поместить пострадавшего в тень. Охладить голову и область сердца компрессами, обливанием водой, дать обильное питье. В тяжелых случаях искусственное дыхание.

13. У человека внезапно возникли чувство сверления, боли, ощущение скрежета в ухе. При осмотре глубоко в слуховом проходе обнаружено насекомое. Какова первая помощь?

Эталон ответа: Повернуть на здоровую сторону, удалить насекомое.

14. В туалете больной почувствовал головокружение, вслед за которым последовала потеря сознания. При осмотре больной бледен, покрыт холодным потом, пульс 130 в минуту, слабого наполнения. В унитазе большое количество жидкости черного цвета, напоминающей деготь, с резким неприятным запахом. Какова причина обморока и тяжелого состояния? Какова первая помощь?

Эталон ответа: У больного типичные признаки внутреннего кровотечения, скорее всего в результате язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки. Возможно, из варикозно-расширенных вен пищевода. В любом случае показана немедленная госпитализация в хирургическое отделение. До транспортировки больного уложить, на живот холодную грелку.

15. Вас пригласили к больному ребенку. Ребенок лежит в постели. При малейшем раздражении наблюдаются судороги всех мышц. Обращают на себя внимание резкий спазм мускулатуры лица, невозможность открыть рот. На нижней конечности имеется ранка под струпом. Какова причина тяжелого состояния ребенка? Какова первая помощь?

Эталон ответа: У ребенка явные признаки столбняка. На это указывают ранка, прикрытая струпом (входные ворота). наиболее характерные судороги и резкий спазм мускулатуры лица. Необходима экстренная госпитализация для комплексного лечения.

16. В электропоезде внезапно ухудшилось состояние одного из пассажиров. Возникли сильные боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку, шею, чувство нехватки воздуха, головокружение, слабость. Лицо бледное, испуганное; пульс 50 в минуту, слабого наполнения, дыхание учащенное. Какова причина тяжелого состояния? Какова первая помощь?

Эталон ответа: Признаки указывают на нарушение кровообращения сердечной мышцы - инфаркт миокарда. Больного нужно уложить, расстегнуть одежду, дать сосудорасширяющие средства (нитроглицерин, валидол), срочно направить в больницу в положении лежа.

17. В результате автомобильной катастрофы нижние конечности у одного из пострадавших были придавлены опрокинувшимся автомобилем. В течение 2 ч не было возможности освободить конечности. Какой должна быть первая помощь, когда конечности будут высвобождены из-под тяжести,

Эталон ответа: При длительном сдавливании конечностей и после душем освобождении из травмированных мышцы в кровоток быстро поступают токсичные вещества. Для предотвращения их поступления на конечности накладывают жгуты выше места сдавления и срочно госпитализируют пострадавшего в хирургическое отделение

18. В результате недосмотра ребенок проглотил много таблеток анальгина. Какова первая медицинская помощь?

Эталон ответа: Срочно промыть желудок через зонд или вызвать искусственную рвоту. Срочно направить в больницу для наблюдения и проведения комплексной детоксикации

19. Человек длительное время находился на улице в тесной и холодной обуви в малоподвижном состоянии; температура воздуха 10-15°C. Дома повысилась температура тела, появился озноб, возникли значительные боли в стопах. Стопы багрово-синюшного цвета, отечны, отек распространяется на голени; на тыльной стороне поверхности стоп имеются пузыри, наполненные жидкостью белого цвета. Чувствительность кожи пальцев отсутствует, при ощупывании стопы резко болезненны. Каков характер повреждения? Какова первая помощь?

Эталон ответа: У пострадавшего отморожение III степени, о чем свидетельствуют пузыри и характерные изменения цвета кожи и чувствительности. Показаны наложение асептической повязки и госпитализация в хирургическое отделение, так как предстоит длительное лечение, включая ампутацию стоп.

20. Рабочий нарушил правила безопасности, в результате чего получил травму предплечья циркулярной пилой. На передней поверхности средней трети

предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой периодически пульсирующей струей изливается ярко-красного цвета кровь. Пострадавший бледен, покрыт липким потом. Что определяет последовательность проведения приемов первой медицинской помощи? Какое у пострадавшего кровотечение, и каким приемом его следует остановить? Каковы ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа: У пострадавшего резаная рана предплечья с повреждением артериальных сосудов, о чем свидетельствуют цвет крови и пульсирующий выброс ее. В первую очередь необходимо остановить кровотечение с помощью стандартных или импровизированных жгутов. Наложить асептическую повязку, иммобилизовать предплечье шиной. Срочно направить в хирургическое отделение для окончательной остановки кровотечения и обработки раны.

21. В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен человек, лежащий без сознания около автомашины с работающим мотором. На фоне бледных кожных покровов видны ярко-красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются глухие тоны сердца.

Что произошло? В каком состоянии находится пострадавший? К каким мероприятиям необходимо немедленно приступить, и какова последовательность проведения приемов первой помощи?

Эталон ответа: Налицо все признаки отравления выхлопным газом. Срочно выключить мотор, вынести пострадавшего на воздух, начать реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, массаж сердца. Срочно направить пострадавшего в больницу.

22. У пожилой женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение на боковой поверхности голени. Из ранки поступает струей темная кровь. Кровопотеря значительная, так как все вокруг залито кровью. Пульс 100 в минуту, кожные покровы бледные. Какое кровотечение возникло? Каковы принципы остановки данного кровотечения? Изложите последовательность оказания первой медицинской помощи.

Эталон ответа: У больной кровотечение из разорвавшейся варикозно-расширенной вены (венозное). Для остановки кровотечения достаточно наложить тугую асептическую повязку на голень, уложить больную горизонтально, приподнять конечность. Госпитализация в хирургическое отделение для окончательной остановки кровотечения и решения вопроса о лечении варикозно-расширенных вен.

23. Идущий впереди вас мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются, т.е. имеются все признаки остановки кровообращения.

В чем заключается первая медицинская помощь? Какова ее последовательность? Как организовать транспортировку заболевшего в лечебное учреждение?

Эталон ответа: У больного признаки первичного нарушения дыхания. Причины их многочисленны, поэтому не следует тратить времени на их выяснение. Необходимо начать искусственное дыхание по типу рот-рот или рот в нос с быстрой организацией транспортировки в больницу. Массаж сердца не обязателен, так как признаки его работы налицо.

24. Тучная женщина, поскользнувшись, падает на ягодицы. В момент удара возникли резчайшие боли в пояснице, из-за которых невозможны малейшие движения. Вскоре женщина почувствовала онемение нижних конечностей. Малейшие попытки изменить положение вызывают сильные боли. Резкая боль возникает при ошупывании спины.

Какое возникло повреждение? Чем оно опасно? Нужна ли транспортная иммобилизация? Как транспортировать пострадавшую в больницу?

Эталон ответа: По механизму травмы у больной типичный перелом в поясничном отделе позвоночника со смещением отломков и сдавлением спинного мозга. Показана госпитализация в травматологическое отделение на носилках в положении на животе.

25. Пожилой человек, споткнувшись, упал на руки - возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении кисти. Резко изменилась конфигурация сустава и лучевой кости. Какое возникло повреждение? Каковы задачи и приемы первой медицинской помощи?

Эталон ответа: По механизму травмы следует предположить перелом лучевой кости в типичном месте. Показано направление в травматологический пункт для оказания помощи. Иммобилизация с помощью косынки или с помощью тыльной импровизированной шины (доска, картонная, фанерная полоска, которая крепится бинтом).

26. При разгрузке автомашины скатившееся бревно придавило мужчину. Он жалуется на сильные боли в области таза, невозможность двигать ногами. Пострадавший бледен, кожные покровы холодные, покрыты липким потом, пульс частый, слабого наполнения. Каков характер травмы? Чем объясняется тяжелое состояние пострадавшего? Какова последовательность оказания первой медицинской помощи?

Эталон ответа: Механизм травмы характерен для перелома костей таза (невозможность двигать ногами) с признаками внутрибрюшного кровотечения (бледность, частый пульс). Необходима срочная госпитализация в травматологическое отделение на носилках в положении на спине с валиками из одеяла, одежды под коленями.

27. При столкновении мотоциклист получил травму обеих голеней. Конфигурация голеней нарушена, имеется патологическая подвижность костей голеней, что вызывает сильнейшие боли. На правой голени видна рана, через которую выступает острый отломок большеберцовой кости. Какое повреждение получил мотоциклист? Каков порядок оказания первой помощи? Как поступить с имеющейся раной и произвести иммобилизацию конечностей при отсутствии специальных шин?

Эталон ответа: У пострадавшего перелом обеих голеней, справа открытый перелом. На правую голень необходимо наложить асептическую повязку. Иммобилизация необходима. Используют подручные средства или при их отсутствии бинтуют обе нижние конечности, что обеспечивает неподвижность отломков.

28. Человек сбит машиной; получив удар, он упал и ударился головой о мостовую. О случившемся не помнит, жалуется на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. В затылочной области ушибленная рана, из слуховых проходов кровянистые выделения. Явных признаков повреждения костей нет.

Чем обусловлена тяжесть состояния пострадавшего и какая необходима первая медицинская помощь? Назовите основные правила транспортировки при данном повреждении.

Эталон ответа: У больного сотрясение мозга, ушибленная рана затылка. Не исключен перелом основания черепа, о чем свидетельствует кровотечение из наружных слуховых проходов. Повреждение тяжелое. Госпитализация обязательна. Транспортировать на носилках с фиксацией головы ватно-марлевым кругом, пращевидной повязкой. На рану накладывают повязку.

29. Ребенок упал с дерева, ударившись грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. Ощупывание грудной клетки резко болезненно, под кожей определяется

хруст звук, напоминающий хруст снега. Что повреждено? Опасно ли повреждение? Как помочь пострадавшему?

Эталон ответа: Механизм травмы типичен для перелома ребер. Хруст под кожей бывает при попадании воздуха под кожу из поврежденного легкого. Необходима госпитализация в хирургическое отделение на носилках в полу- сидячем положении.

30. К вам обратился сосед с просьбой помочь ему. В течение нескольких часов у него болит живот, отмечаются повторная рвота, повышение температуры тела до 37,5 °С. Боли локализуются в правой подвздошной области. Стула не было. Живот резко напряжен, и ощупывание его болезненно. О каком заболевании можно думать? Какова первая по мощь? Нужно ли доставить заболевшего в больницу немедленно?

Эталон ответа: У больного типичная картина острого аппендицита. Ни в коем случае нельзя давать слабительное, грелку. Необходима срочная госпитализация в хирургическое отделение. Обезболивающие противопоказаны.

31. В результате поспешной еды человек проглотил зуб- ной протез, и, по его ощущениям, он застрял в пищеводе. Беспокоят боли за грудиной, дыхание не затруднено, голос ясный. Возможна ли задержка инородного тела в пищеводе? Нужно ли немедленно обратиться в больницу? Какова первая помощь?

Эталон ответа: При попадании крупных предметов в пищевод госпитализация в больницу обязательна. Больной может достигнуть больницы своим ходом или транспортом сидя. Только с помощью специальных аппаратов в больнице возможно удаление инородных предметов из пищевода и желудка.

32. В результате неосторожного поведения около пасеки ребенка ужалило несколько пчел в различные участки тела и лица. Какова первая медицинская помощь? Необходимо ли при большом количестве жал доставить ребенка в больницу? 33. К вам обратилась молодая женщина с жалобами на резкую слабость, головокружение, тошноту, умеренные боли в животе. Женщина очень бледная, пульс более 120 в минуту, слабый. Живот умеренно вздут, при ощупывании болезненный во всех отделах, при внезапном отдергивании руки от живота боль резко усиливается. О каком заболевании следует подумать? Опасно ли оно? Нужны ли первая помощь и срочная транспортировка больной в стационар,

Эталон ответа: При множественных укусах пчел госпитализация особенно необходима. Удаляют жало и проводят детоксикацию.

33. К вам обратилась молодая женщина с жалобами на резкую слабость, головокружение, тошноту, умеренные боли в животе. Женщина очень бледная, пульс более 120 в минуту, слабый. Живот умеренно вздут, при ощупывании болезненный во всех отделах, при внезапном отдергивании руки от живота боль резко усиливается.

О каком заболевании следует подумать? Опасно ли оно? Нужны ли первая помощь и срочная транспортировка больной в стационар,

Эталон ответа: У больной признаки внутреннего кровотечения. Наиболее часто у молодых женщин причина внематочная беременность. Заболевание очень опасно, поэтому экстренная госпитализация в гинекологическое или хирургическое отделение обязательна. Необходима срочная полостная операция.

34. Ваша соседка по квартире, придя домой вечером с работы, обнаружила лежащего на диване мужа без сознания, дыхание у него шумное, с хрипами, слышными на расстоянии, пульс частый, слабый. Окна в комнате закрыты, на подоконнике флакон с аэрозолем хлорофоса.

В чем причина тяжелого состояния? Каковы принципы оказания первой помощи и особенности транспортировки больного в стационар,

Эталон ответа: . Наличие баллона с аэрозодем хлорофоса, клинические проявления в виде нарушения дыхания, частого, слабого пульса заставляют предположить отравление хлорофосом. В первую очередь следует открыть окна и тщательно проветрить помещение. Показаны искусственное дыхание, срочная госпитализация пострадавшего в реанимационное отделение машиной скорой помощи.

35. Стоящий в автобусе мужчина внезапно упал, мышцы конечностей, шей, лица беспорядочно сокращаются. Судороги сопровождаются резким поворотом головы в стороны, изо рта выделяется пенная жидкость. Лицо синюшное, одутловатое, дыхание шумное, усиленное. Через 2-3 мин судороги прекратились, дыхание стало ровным, как у спящего человека. Каким заболеванием страдает мужчина? Чем опасен приступ? Какова первая помощь?

Эталон ответа: У больного типичный приступ эпилепсии. Реанимационные мероприятия и искусственное дыхание и массаж сердца не требуются. Необходимо предотвратить повреждение языка с помощью распорки между зубами (карандаш, ручка, любой твердый предмет, обернутый платком). Расстегнуть одежду, предоставить покой. Если после приступа не обнаружено повреждения кожных покровов, костного скелета, то в госпитализации нет необходимости. Рекомендуются обследование и лечение у невропатолога. -

36. Ребенок выпил из бутылки неизвестную жидкость. Возникли резкие боли во рту, животе. Губы и слизистая оболочка полости рта воспалены, покрыты рыхлыми, белесовато-серого цвета пленками. Наблюдается повторная рвота с примесью крови, дыхание затруднено.

Каким веществом отравился ребенок? Какова первая помощь?

Эталон ответа: Ребенок принял препарат щелочи. Необходимо промыть желудок 6-10 л теплой воды или 1% раствором лимонной или уксусной кислоты. Госпитализация в реанимационное отделение необходима.

37. У больного, длительно страдающего пороком сердца, состояние резко ухудшилось: возникли и стали быстро нарастать чувство нехватки воздуха, одышка. Дыхание стало хриплым, появился кашель с выделением большого количества белой пенистой мокроты. Кожные покровы и слизистые оболочки стали синюшными. Появились признаки нарушения деятельности сердца перебои, аритмичный пульс. -

Какое возникло осложнение? Какова первая медицинская помощь? В каком положении транспортировать больного в стационар?

Эталон ответа: У больного с пороком клапана сердца произошел отек легких, на что указывают нарушение дыхания и появление пенистой мокроты. Госпитализация для энергичного лечения необходима машиной скорой помощи в полусидячем положении, с вдыханием кислородом через маску. До прибытия транспорта на нижние конечности накладывают жгуты, затрудняющие венозный отток (наступление синюшной окраски кожи нижних конечностей).

38. У ребенка возникло сильное возбуждение, движения его резки, хаотичны. Кожные покровы бледные, пульс очень частый, зрачки расширены, периодически слов ребят установлено, что он ел какие-то ягоды?

Чем вызвано отравление? Какова первая медицинская помощь? Нужна ли врачебная помощь?

Эталон ответа: . У ребенка отравление неизвестным пищевым продуктом (вероятно, ягоды). Показано промывание желудка через зонд или путем искусственной рвоты после питья большого количества жидкости. Необходима госпитализация в терапевтическое отделение. Определить характер принятых ягод.

39. Неизвестный нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки.

Какова последовательность оказания первой помощи? Чем закрыть рану при отсутствии стерильных бинтов? Как транспортировать раненого в больницу?

Эталон ответа: У пострадавшего проникающее ранение брюшной полости с выпадением петли кишки. Последнюю нельзя вправлять в брюшную полость. Необходимо наложить повязку на живот, закрывающую выпавшую кишку. Срочная госпитализация в положении лежа в хирургический стационар для экстренной операции.

40. В результате укусов неизвестной собаки на ногах у женщины возникло множество рваных ран, умеренно кровоточащих. Какова первая помощь? Необходимы ли антирабические прививки и когда?

Эталон ответа: Первая помощь наложение асептических повязок на раны, срочная госпитализация в хирургическое отделение для проведения хирургических обработок ран и проведения антирабической прививки.

41. Через несколько часов после употребления в пищу грибов у всех членов семьи появились боли в животе, слюнотечение, рвота, головная боль, жидкий стул, повысилась температура тела, у младших членов се Мы возбуждение, бред. Чем произошло отравление? Какова первая медицинская помощь? Необходимо ли стационарное лечение?

Эталон ответа: Отравление произошло в результате употребления в пищу несъедобных грибов. Все отравившиеся члены семьи должны быть немедленно госпитализированы в терапевтическое отделение больницы. В качестве первой помощи необходимо промыть желудок до чистой воды. В промывные воды добавляют активированный уголь . Затем дают слабительное, ставят очистительные клизмы. Пострадавших согревают, дают обильное питье

42. В результате загорания и взрыва емкости с керосином воспламенилась одежда на одном из рабочих. С помощью брезента пламя затушено. Тлеющая одежда залита водой. Имеются ожоги лица. Состояние пострадавшего быстро ухудшается: он заторможен, безучастен, пульс частый, дыхание поверхностное. Чем объясняется тяжелое состояние? Какова первая помощь? Как транспортировать пострадавшего?

Эталон ответа: Судя по клиническим проявлениям имеется тяжелый ожог. Необходима госпитализация в ожоговый центр или хирургическое отделение больницы для обработки ожоговой поверхности и интенсивного лечения. Транспортировать пострадавшего лежа.

43. При падении на вытянутую руку возникли резкая боль в плечевом суставе, выраженная его деформация. Движения в суставе стали невозможны, а конечность зафиксировалась в неестественном положении, замет Но ее укорочение. Какой вид травмы у пострадавшего? Какова первая медицинская помощь? Необходима ли врачебная помощь?

Эталон ответа: У больного имеется вывих в плечевом суставе. Вправление возможно в больнице под обезболиванием (нар- коз, местная анестезия). Поэтому показана госпитализация в хирургическое или травматологическое отделение. Фиксация конечности косынкой, повязкой типа Дезо. Транспортировка сидя или самостоятельно.

44. Работница животноводческой фермы при уборке стой- ла поранила руку о гвоздь, вбитый в стену. Возникшую ссадину обработала спиртовым раствором йода и осталась на работе. Правильно ли поступила женщина? Какие опасности таит полученное поверхностное повреждение кожи? Как следовало бы поступить в этом случае?

Эталон ответа: Возможно нагноение подкожной жировой клетчатки. Необходимо, кроме обработки спиртовым раствором йода, наложить асептическую повязку.

45. Находясь на лесозаготовительных работах, рабочий упал с высоты, ударившись спиной о сваленное дерево. Возникли сильнейшие боли в спине, резко усиливающиеся при движении, движения нижних конечностей затруднены. Что повреждено? Какова первая помощь? Как доставить пострадавшего в больницу, если нет носилок,

Эталон ответа: По механизму травмы можно предположить перелом позвоночника с нарушением функции спинного мозга. Показана госпитализация в хирургическое или трав- матологическое отделение. Для доставки пострадавшего лежа должны быть использованы подручные средства или транспортировать в положении на животе.

46. Вследствие неосторожного движения кипящее молоко попало на предплечье и кисть. Кожные покровы Вы ярко-красного цвета, большое количество пузырей, заполненных жидкостью. Беспокоят сильные боли Какова первая помощь? Следует ли вскрывать пузыри, смазывать обожженную поверхность жиром, мазью? Нужно ли накладывать повязку? Как уменьшить боль?

Эталон ответа: Ожог II степени. Прокалывать, вскрывать пузыри, смазывать поверхность мазью не следует, так как это увеличит инфицирование и замедлит лечение. Направление в больницу обязательно. Обезболивание достигается путем введения пантопона, морфина. До госпитализации с помощью приема небольших доз алкоголя. Стерильная повязка на область ожога до госпитализации желательна.

47. Старая женщина упала, в результате чего появились боли в области тазобедренного сустава. Подняться женщина не может из-за болей, любое движение конечностью резко усиливает боль. Какое возникло повреждение? Какова последовательность оказания первой помощи? Куда и как следует доставить пострадавшую? 49. Мужчина случайно выпил стакан раствора борной кислоты. Беспокоят боли в животе, изжога, тошнота. Какова первая помощь? Каким способом и чем целесообразно промыть желудок?

Эталон ответа: У больной перелом шейки бедренной кости - частая травма у пожилых больных. Показана госпитализация в травматологическое отделение больницы. Транспортировка лежа на носилках, иммобилизация стандарт- ной шиной Дитерикса или с помощью подручных средств.

48. Мужчина случайно выпил стакан раствора борной кислоты. Беспокоят боли в животе, изжога, тошнота. Какая первая помощь? Каким способом и чем целесообразно промыть желудок?

Эталон ответа: Первая помощь промыть желудок. Наиболее эффективно промывание через специальный толстый резиновый зонд. Но если его нет, то следует дать выпить несколько стаканов теплой воды и вызвать рвотные движения. К воде добавляют карболен (внутри 20 г), жженую магнезию, солевое слабительное.

49. Внезапно у молодого человека в наружном слуховом проходе возникли резкие скрежещущие звуки, зуд, ощущение царапания острым предметом. Что произошло? Как оказать первую помощь?

Эталон ответа: В наружный слуховой проход попало насекомое. Необходимо уложить больного на здоровую сторону, влить в слуховой проход жидкость (воду), затем повернуть на здоровую сторону. Если таким способом удалить насекомое не удастся направить в поликлинику или больницу.

50. У пожилого человека, из-за болезни (инсульт) длительно находящегося на постельном режиме, в течение 5 дней не было стула, вследствие чего отсутствует аппетит, отмечается слабость. Живот увеличен в объеме, но болей нет.

Как оказать помощь больному? Можно ли применить сифонную клизму?

Эталон ответа: Задержка стула отрицательно влияет на состояние больного. Целесообразно очистить кишечник с помощью сифонной клизмы, так как обычная может быть неэффективной.

51. Внезапно из носовых ходов началось обильное выделение крови. Больной обеспокоен, сморкается, сплевывает кровь, частично ее проглатывает.

Как остановить носовое кровотечение? Какое положение следует придать больному? Нужно ли доставить больного в больницу?

Эталон ответа: На нос следует положить резиновый пузырь со льдом, тампонировать носовые ходы, голову опустить. Госпитализация только в случае невозможности остановки кровотечения.

52. При введении больному, имеющему рану голени, противостолбнячной сыворотки он внезапно побледнел, покрылся холодным потом, появилась одышка, участился пульс, артериальное давление снизилось до 60/40 мм рт.ст. Чем объясняется внезапное ухудшение состояния больного? Что необходимо сделать?

Эталон ответа: У больного имеется реакция на введение сыворотки. Необходимо прекратить введение сыворотки, ввести десенсибилизирующие, сердечные, обезболивающие препараты, наблюдать за больным.

53. Ребенок 3 лет, играя, засунул в ухо горошину. Жалуется на боли в ухе. Что следует предпринять и в какие сроки?

Эталон ответа: Инородный предмет необходимо удалить инструментальным путем. Данное мероприятие не относится к срочным.

54 Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 92 в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт.ст., дыхание глубокое, 15 в минуту. Что следует предпринять? Что определяет подобное состояние?

Эталон ответа: У больной обморок в результате неожиданного известия. Необходимо создать покой, дать понюхать нашатырный спирт

55. При постановке лекарственной клизмы у больного появились сильные боли в животе и выделения вместе с водой значительного количества крови.

Чем объяснить указанное состояние? Что необходимо сделать?

Эталон ответа: При введении наконечника произошло повреждение стенки прямой кишки. Показаны срочная госпитализация, инструментальное исследование прямой кишки и возможна операция.

56. Мужчина 43 лет мечется и громко стонет от внезапно начавшихся 2 ч назад сильных болей в области поясницы, отдающих в левое бедро и мошонку. Отмечает учащение мочеиспускания и розовое окрашивание мочи. Подобный приступ был год назад. О каком заболевании можно думать? Что необходимо сделать?

Эталон ответа: У больного типичная клиника почечной колики. Показаны теплая ванна, спазмолитические препараты. Учитывая повторный приступ, целесообразно направить в больницу для обследования и лечения (устранение болей).

57. Через 3 ч после экстракции зуба больной отметил появление алой крови во рту, которую он непрерывно сплевывает. Общее состояние хорошее, кожные покровы розовые. Пульс 80 в минуту, хорошего наполнения. Какова причина кровотечения? Что нужно сделать для его остановки? Нуждается ли больной в консультации стоматолога, и когда она должна быть проведена?

Эталон ответа: Место кровотечения тампонировать кусочком ваты, смоченной перекисью водорода. Холод на область удаления.

58. Мужчина 30 лет на работе упал с высоты 8 м, потерял сознание. При осмотре в теменной области обнаружена кровоточащая рана размером 10х4 см, из носовых ходов и полости рта выделяется кровь, через кожу правого плеча выступает острый осколок кости. Пульс 120 в минуту, мягкий, хорошего наполнения, артериальное давление 100/60 мм рт.ст. Что произошло с пострадавшим? Что и в какой последовательности нужно делать при оказании первой помощи? В какой стационар следует направить пострадавшего? Как организовать транспортировку?

Эталон ответа: У больного тяжелая черепно-мозговая травма переднего рога, перелом основания черепа, рана теменной области. Открытый перелом плеча, шок. Необходимо наложить повязку на рану головы и плеча, шинировать плечо импровизированной шиной, косыночкой. Госпитализация лежа в травматологическое отделение.

59. У пожилого мужчины в состоянии сильного алкогольного опьянения возникла рвота, во время чего он упал и потерял сознание. При осмотре зрачки расширены, дыхание редкое, пульс на периферических и центральных артериях не определяется. Чем объясняется указанное состояние? Что необходимо

предпринять?

Эталон ответа: . Причиной терминального состояния явилась рвота с аспирацией содержимого в трахею и асфиксией на фоне алкогольной интоксикации. Показаны реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, закрытый массаж сердца.

60 Пострадавший Петров обнаружен на месте происшествия. Общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, на ощупь влажные. Отмечается повреждение мягких тканей средней трети правого бедра. Из раны отмечается обильное кровотечение пульсирующего характера, кровь ярко-красного цвета. Окажите первую помощь.

Эталон ответа: 1. Наложить кровоостанавливающий жгут с запиской о времени наложения. 2. Сделать обезболивающее из аптечки индивидуальной 3. Наложить асептическую повязку на раневую поверхность

Задание 2. Задания на дополнения

1. Мероприятия по определению признаков жизни у пострадавшего:

Эталон ответа: 1) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; 2) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

2. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации :

Эталон ответа: 1) давление руками на грудину пострадавшего; 2) искусственное дыхание «Рот ко рту»; 3) искусственное дыхание «Рот к носу»; 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации медицинскими изделиями аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи).

3. Перечислите методы временной остановки наружного кровотечения:

Эталон ответа: 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений; 2) пальцевое прижатие артерии; 3) наложение жгута; 4) максимальное сгибание конечности в суставе; 5) прямое давление на рану; 6) наложение давящей повязки.

4. Цели использования повязок?

Эталон ответа: 1) лечения ран 2) защиты их от внешних воздействий, 3) для иммобилизации (создание неподвижности, покоя), 4) остановки кровотечения.

5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Эталон ответа: 1) Цвет кожных покровов, 2) уровень артериального давления, 3) сознание

6. Признак венозного кровотечения?

Эталон ответа: кровь темно-красного цвета и истекает из раны медленно в такт дыхания

7. Кровотечение — это:

Эталон ответа: истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда;

8. Задание Виды медицинской помощи?

Эталон ответа: первая, доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь

9 Классификация ожогов по глубине поражения? *Эталон ответа:* 1,2,3а,3б,4

10 Правила определения площади ожогов? *Эталон ответа:* Правило 9, правило ладони, правило Постникова

11 Правила наложения жгута?

Эталон ответа: накладывать как можно ближе к ране и только на мягкую подкладку; к жгуту или одежде раненого обязательно прикрепить записку с указанием даты и времени (час и минуты) его наложения; накладывать жгут не более чем на 2 ч летом и 1-1,5 ч зимой; привязать к жгуту кусочек бинта, чтобы жгут всегда был хорошо заметен; с помощью шин или подручного материала обеспечить неподвижность поврежденного участка тела; эвакуировать раненого с наложенным жгутом в первую очередь; периодически проверять необходимость в дальнейшем оставлении жгута и в случае прекращения кровотечения ограничиться наложением давящей повязки; в холодное время года в целях предупреждения отморожений после наложения жгута \ тепло укутать конечность, летом защищать ее от прямых солнечных лучей.

Если жгут наложен правильно, то артериальное кровотечение немедленно прекратится, пульс на периферических артериях исчезнет, конечность станет бледной и снизится ее чувствительность.

12 Дайте определение иммобилизация (immobilis - неподвижный)это?

Эталон ответа: Комплекс лечебнопрофилактических мероприятий, направленный на создание покоя поврежденной анатомической области с целью восстановления анатомических взаимоотношений поврежденных частей тела и профилактики возможных осложнений.

13Приведите примеры стандартных транспортных шин

Эталон ответа: шины фанерные, лестничные, Дитерихса, пластмассовые, картонные, пневматические, вакуумные носилки, косынки

14 Схема сердечно-легочной реанимации обозначается буквами(расшифровать)

Эталон ответа: А обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

В искусственную вентиляцию лёгких

С поддержание циркуляции крови

15. Искусственная вентиляция лёгких может осуществляться

Эталон ответа: 1)изо рта в нос 2) изо рта в воздуховод 3) различными дыхательными приборами 4) изо рта в рот

16. К признакам эффективной реанимации относятся:

Эталон ответа: 1) появление пульсаций на магистральных сосудах (сонные, бедренные, лучевые артерии), 2) сужение зрачков, 3) восстановление самостоятельного дыхания, 4) исчезновение цианотичной окраски кожных покровов

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания для отдельных форм контроля необходимо выбрать, исходя из прописанных в п. 2.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует