

Приложение к рабочей программе
профессионального модуля ПМ.05
Оказание медицинской помощи
в экстренной форме

**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

**ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

специальность СПО 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация Медицинская сестра / Медицинский брат
очная форма обучения

Ростов-на-Дону
2025

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 527, зарегистрированным в Минюсте РФ 29.07.2022г., регистрационный № 69452, и рабочей программой профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж.

Составитель: *Узунян С.А.*, преподаватель высшей квалификационной категории

Шевцов Ю.А., преподаватель колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях и составляющих его профессиональных компетенций, формирующихся в процессе освоения образовательной программы среднего профессионального образования в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен по модулю в форме выполнения практических заданий, решении ситуационных задач. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» / не освоен с оценкой «неудовлетворительно».

1. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Таблица 1

Элементы модуля (код и наименование МДК, код практик)	Формы промежуточной аттестации
МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	-
УП.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме профессионального модуля ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	-
ПП.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме профессионального модуля ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	-
ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Экзамен по модулю 2 к., 4с.

1.2. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе,
-------------------------	---

	клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; - клинического использования крови и (или) ее компонентов
Уметь	- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; - осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; - осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; - вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); - выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; - анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); - проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; - обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или

	центральному венозному катетеру в случае его наличия; - проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); - осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; - контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); - хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); - осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
Знать	- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; - методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; - правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; - правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; - правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); - требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-

	реципиент»; - методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; - требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; - порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); - основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; - методы определения групповой и резус-принадлежности крови; - методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); - медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; - медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; - порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; - порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	---

2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке.

2.1. Профессиональные и общие компетенции.

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных компетенций:

Таблица 2

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки
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;
---	--

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих общих компетенций:

Таблица 3

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки
ОК 01.	– соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;
ОК 02.	– оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче;
ОК 03.	– получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования; – проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности;
ОК 04.	– высокая продуктивность совместной деятельности; – участие в создании благоприятного психологического климата в рабочем коллективе; – использование адекватных ситуации стилей общения.
ОК 07.	– организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;
ОК 08	– 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.	– оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами.

Таблица 4

Профессиональные и общие компетенции, которые возможно сгруппировать для проверки	Показатели оценки результата
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до

ПК 5.4.	прибытия врача или бригады скорой помощи Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

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

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

2.3. Основные требования.

Основные требования к структуре и оформлению портфолио.

1 блок: индивидуальные показатели успеваемости (выписки из ведомостей по видам контроля и аттестаций), артефакты, подтверждающие участие в студенческих конференциях, профессиональных конкурсах, предметных олимпиадах (дипломы, грамоты, статьи), др. видах внеаудиторной деятельности;

2 блок: результаты выполнения общественно полезной деятельности и др.

Требования к представлению портфолио:

1. Оформление портфолио в соответствии с эталоном (титульный лист, паспорт портфолио).

Показатели оценки портфолио.

Таблица 5

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний		Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ОК 2.	Использовать современные	- оформление, общее	

	средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	эстетическое целостное восприятие; - грамотность, культура устной и письменной речи, владение профессиональной лексикой, проявленные в процессе представления портфолио.	
ОК 3.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- материалы, документы, подтверждающие стремление к повышению личностного и квалификационного уровня - материалы, документы, подтверждающие участие в студенческих конференциях, конкурсах, олимпиадах и др.; - свидетельства выполнения общественно полезной деятельности	
ОК 8.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- документы, подтверждающие спортивные достижения; - материалы, документы, подтверждающие участие в спортивных соревнованиях, конкурсах, молодёжных акциях, олимпиадах и др.	

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

3.1. Типовые задания для оценки освоения ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3.1.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Проверяемые знания:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

3.1.1.1. Задания в тестовой форме по МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Выберите один правильный ответ

1. РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО

- А) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма*
- Б) разновидность несчастных случаев у детей*
- В) угнетение жизненных функций*
- Г) совокупность неотложных состояний*

2. НЕОБРАТИМЫЙ ЭТАП УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА

- А) агония*

Б) клиническая смерть

В) биологическая смерть

Г) предагония

3. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

А) более 20 минут

Б) 1-2 минуты

В) 10-12 минут

Г) 3–6 минут

4. ПРИЗНАК КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

А) спутанность сознания

Б) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии

В) заторможенность

Г) помутнение роговицы

5. ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

А) отсутствие сознания, дыхания и сердечной деятельности

Б) отсутствие сознания

В) резкое падение артериального давления

Г) резкое повышение артериального давления

6. ВТОРОЙ ЭТАП СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

А) подключение к аппарату искусственного дыхания

Б) проведение искусственной вентиляции легких

В) контроль показателей кровообращения

Г) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

7. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) восстановление проходимости верхних дыхательных путей

Б) непрямой массаж сердца

В) проведение искусственной вентиляции лёгких

Г) прямой массаж сердца

8. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ОДНИМ СПАСАТЕЛЕМ

А) на 2 вдоха-15 компрессий

Б) на 30 компрессий - 2 вдоха

В) на 1 вдох-5 компрессий

Г) на 3 вдоха-6 компрессий

9. ПРИЗНАК ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

А) слабый частый пульс

Б) повышение температуры тела

В) повышения артериального давления

Г) гиперемия кожных покровов

10. УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

А) брадипноэ

Б) тахипноэ

В) диспноэ

Г) апноэ

11. ПОВЕХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА, ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ

А) наклонной

Б) мягкой

В) жесткой

Г) неровной

12. ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- А) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков*
- Б) отсутствие экскурсии грудной клетки*
- В) расширенные зрачки*
- Г) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии*

13. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА

- А) перелом позвоночника*
- Б) перелом ключицы*
- В) повреждение трахеи*
- Г) перелом ребер*

14. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

- А) на границе верхней и средней трети грудины*
- Б) на верхней трети грудины*
- В) на границе средней и нижней трети грудины*
- Г) в пятом межреберном промежутке слева*

15. ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ - ЭТО

- А) брадипноэ*
- Б) тахипноэ*
- В) апноэ*
- Г) диспноэ*

16. ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ РЕАНИМАЦИИ

- А) отсутствие признаков эффективного кровообращения*
- Б) появление признаков биологической смерти*
- В) отсутствие самостоятельного дыхания*
- Г) широкие зрачки*

17. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) патологическое дыхание*
- Б) отсутствие самостоятельного дыхания*
- В) отсутствие пульса на сонной артерии*
- Г) отсутствие сознания*

18. КРИТЕРИЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ

- А) экскурсия грудной клетки*
- Б) урежение пульса*
- В) появление пульса*
- Г) сужение зрачков*

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

- А) 2 часа*
- Б) 3-6 минут*
- В) 30 минут*
- Г) 15-20 минут*

20. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- А) прекращение сердечной деятельности*
- Б) прекращение дыхания*
- В) расширение зрачка*
- Г) симптом «кошачьего глаза»*

21. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УРЕЖЕНИЕ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) тахипноэ*
- Б) брадипноэ*

В) апноэ

Г) диспноэ

22. КИСЛОРОДНЫЕ БАЛЛОНЫ ОКРАШЕНЫ В

А) черный цвет

Б) серый цвет

В) голубой цвет

Г) белый цвет

23. НА ЭЛЕКТРОДЫ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА НАКЛАДЫВАЮТСЯ САЛФЕТКИ, СМОЧЕННЫЕ

А) спиртом

Б) физиологическим раствором

В) нашатырным спиртом

Г) фурацилином

24. СМЕНА ПОВЯЗКИ ФИКСИРУЮЩЕЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР, ВЫПОЛНЯЕТСЯ

А) по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки

Б) еженедельно

В) 3 раза в день

Г) ежедневно

25. ВСЛЕДСТВИИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ПОТЕРИ КРОВИ ВОЗНИКАЕТ

А) гемотрансфузионный шок

Б) анафилактический шок

В) геморрагический шок

Г) инфекционно-токсический шок

26. УЧАЩЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А) тахикардией

Б) аритмией

В) брадикардией

Г) экстрасистолией

27. МЕШОК «АМБУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) для проведения искусственной вентиляции легких

Б) для сбора отходов класса А

В) для проведения непрямого массажа сердца

Г) для сбора отходов класса Б

28. ПРИЧИНАМИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) самостоятельная отмена лекарств

Б) несоблюдение предписаний врача

В) передозировка инсулина

Г) пропуск инъекций инсулина

29. ПРИЕМ «ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ + ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ» ОБЕСПЕЧИВАЕТ

А) адекватное кровообращение

Б) проходимость дыхательных путей

В) устойчивое положение туловища

Г) адекватный уровень артериального давления

30. ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

А) обезболить

Б) отвести в ближайшую поликлинику

В) провести промывание желудка

Г) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область

31. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА:

- А) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом
- Б) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
- В) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
- Г) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой

32. ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА-ЭТО

- А) запрокидывание головы и открывание рта
- Б) метод «брюшных толчков»
- В) введение воздуховода
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

33. КОНТРОЛИРУЯ ПАРАМЕТРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, МЕДСЕСТРА РЕГУЛИРУЕТ

- А) артериальное давление
- Б) частоту сердечных сокращений
- В) частоту дыхательных движений
- Г) центральное венозное давление

34. ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) снижением зрачковых реакций
- Б) кратковременной потерей сознания
- В) выпадением корнеального рефлекса
- Г) полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия

35. ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ КОЛЛАПСЕ

- А) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
- Б) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
- В) вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
- Г) успокоить пациента

36. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОБМОРОКЕ

- А) придание положения с приподнятым ножным концом
- Б) введение назогастрального зонда
- В) внутривенное введение раствора сульфата магния
- Г) придание вертикального положения тела

37. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ РОГОВИЦЫ БОЛЬНОМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В КОМЕ, ДОЛЖНА

- А) наложить бинокулярную повязку
- Б) провести инфузионную терапию по назначению врача
- В) смазать веки солкосерилом
- Г) периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида

38. ПРИЗНАК РАННЕЙ СТАДИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА

- А) олигурия
- Б) гипотермия
- В) брадикардия
- Г) гиперемия кожи

39. ОСТРАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯМ, ТРЕБУЮЩАЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

- А) гипергликемическое состояние
- Б) анафилактический шок
- В) гипертермический синдром
- Г) гипогликемическое состояние

40. РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА

- А) ручные и ножные горячие ванны
- Б) общая горячая ванна

В) лечебная ванна с морской солью

Г) воздушная ванна

41. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ПРИГОТОВИТ

А) 5% раствор глюкозы

Б) 40% раствор глюкозы

В) инсулин короткого действия, физиологический раствор

Г) раствор Рингера

42. ВОСПОЛНЕНИЕ ДЕФИЦИТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВВЕДЕНИЕМ

А) физиологический раствор

Б) плазмозаменители

В) гипертонический раствор

Г) солевые растворы

43. ОПТИМАЛЬНЫМ ПРИ КОЛЛАПСЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА

А) с приподнятым ножным концом

Б) с приподнятым головным концом

В) полусидя на кушетке

Г) сидя на стуле

44. ТРАНСФУЗИЯ - ЭТО

А) введение антибиотиков

Б) введение синтетических препаратов

В) введение лекарственных средств

Г) переливание крови и ее компонентов

45. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

А) подкожно

Б) внутрь

В) сублингвально

Г) ректально

46. СЕРДЕЧНАЯ АСТМА – ЭТО ТЯЖЕЛОЕ СОСТОЯНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО

А) головокружение

Б) боли за грудиной, иррадиирующие в область левого плеча

В) потеря сознания

Г) приступы удушья

47. ОДНА ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ

А) хроническое заболевание желудка

Б) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови

В) компенсированный сахарный диабет

Г) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В

48. ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН

А) для гипергликемической комы

Б) для гипогликемической комы

В) для уремической комы

Г) для мозговой комы

49. МЕТОД ГЕЙМЛИХА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

А) при попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

Б) при травме позвоночника

В) при инспираторной одышке

Г) при астматическом статусе

50. ПРИЗНАКИ НАРУЖНОГО ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

А) кровь алого цвета, бьет струей

Б) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно

В) кровь темно-вишневого цвета, бьет струей

Г) кровь алого цвета, вытекает медленно

51. ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

А) определение основных биохимических показателей крови

Б) выявление проблем пациента

В) выполнение мероприятий гигиенического ухода

Г) мониторинг жизненно важных функций

52. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА ДЫХАНИЯ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ДОЛЖНА

А) осуществить прием Геймлиха

Б) провести подсчет дыхательных движений

В) измерить физиологические показатели кровообращения

Г) наклониться к лицу пациента, что бы щекой ощутить движение воздуха

53. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ

А) отравления организма различными ядами

Б) острой почечной недостаточности

В) биологической смерти

Г) кровопотере

54. ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

А) для поддержания водно-электролитного баланса

Б) переливание крови

В) переливание плазмы

Г) обезболивания

55. ШОК, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

А) травматический

Б) кардиогенный

В) анафилактический

Г) гемотрансфузионный

56. КОМА, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

А) гипергликемическая

Б) кетоацидотическая

В) уремическая

Г) гипогликемическая

57. КОМА, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА

А) кетоацидотическая

Б) уремическая

В) гипогликемическая

Г) гипергликемическая

58. КОЛЛАПС, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ

А) кардиогенный

Б) гиповолемический

В) ангиогенный

Г) ортостатический

59. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) отсутствие дыхания и пульса на сонной артерии

Б) отсутствие сознания

В) отсутствие пульса на лучевой артерии

Г) изменение величины зрачков

60.ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

- А) до 8-10 минут*
- Б) до 15-20 минут*
- В) до 12-15 минут*
- Г) первые 5 минут*

61.НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) прекардиальный удар, согревание*
- Б) компрессия грудной клетки, электродефибрилляция*
- В) внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны*
- Г) искусственное дыхание, активизация рефлексов*

62. ГЛУБИНА НАДАВЛИВАНИЯ НА ГРУДИНУ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- А) 3-4 см*
- Б) 2-3 см.*
- В) 5-6 см.*
- Г) 4-5 см*

63.ТИПИЧНЫМ МЕСТОМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) места ниже середины паховой складки*
- Б) верхняя треть задней поверхности бедра*
- В) выше середины паховой складки*
- Г) средняя треть внутренней поверхности бедра*

64.ПНЕВМОТОРАКС - ЭТО

- А) скопление воздуха в плевральной полости*
- Б) открытое ранение живота*
- В) затрудненное дыхание*
- Г) иммобилизация грудной клетки*

65.ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- А) лежа на спине*
- Б) полусидя*
- В) лежа на боку неповрежденной стороны*
- Г) лежа на спине, плечеголовной конец приподнят*

66.ПРИЗНАКОМ НЕПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях*
- Б) отсутствие или затруднение дыхания, невозможность объяснить ситуацию, багровое лицо*
- В) кашель, просьба о помощи*
- Г) надрывный кашель, попытка что-то сказать*

67.ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА

- А) шестьдесят минут*
- Б) пятнадцать минут*
- В) пять минут*
- Г) тридцать минут*

68.СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- А) прием Сафара*
- Б) наружный массаж сердца*

В) введение адреналина

Г) искусственное дыхание «рот в рот»

69.ЛЕЧЕНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ПРЕПАРАТОВ **КРОМЕ**

А) супрастина

Б) физиологического раствора

В) преднизолона

Г) пенициллина

70.РАННИМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

А) дыхательных движений

Б) пульса на сонной артерии

В) артериального давления

Г) реакции на свет

71.ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

А) возвышенное, полусидячее

Б) с приподнятым ножным концом кровати

В) горизонтальное

Г) горизонтальное, с приподнятой головой

72.ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕН

А) урежением сердечного ритма

Б) расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий

В) расширением периферических сосудов большого круга кровообращения

Г) расширением коронарных артерий

73.РЕАНИМАЦИЮ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ПРИ

А) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут

Б) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут

В) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути

Г) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

74.МЕСТОМ ПРИЛОЖЕНИЯ УСИЛИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ

А) средняя треть грудины

Б) верхняя треть грудины

В) граница между средней и нижней третями грудины

Г) нижняя треть грудины

75.НАЖАТИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ

А) запястьями, умеренно согнув руки в локтях

Б) всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях

В) запястьями, не сгибая рук в локтях

Г) ладонью, сжатой в кулак

76.УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА

А) Илизарова

Б) Боброва

В) Кузнецова

Г) Дитерикса

77.МЕДИЦИНСКИЙ КИСЛОРОД ТРАНСПОРТИРУЮТ В БАЛЛОНАХ (ЦВЕТА)

А) голубого

Б) красного

В) серого

Г) чёрного

78. МЕШОК АМБУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) для обеспечения проходимости дыхательных путей

Б) при оксигенотерапии

В) для предупреждения западения языка

Г) при искусственной вентиляции лёгких

79. ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

А) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма

Б) исследования работы головного мозга

В) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата

Г) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца

80. ИНФИЛЬТРАЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПО ВИШНЕВСКОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕИЕМ

А) 2% раствор новокаина

Б) 0,25% раствор новокаина

В) 1% раствор тримекаина

Г) 10% раствор лидокаина

81. ИНСУЛИН ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ

А) длительного действия

Б) среднего действия

В) короткого действия

Г) сверхдлительного действия

82. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА СОСТАВЛЯЕТ

А) 1-2 часа

Б) 4-6 часов

В) 8-10 часов

Г) 10-12 часов

83. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ

А) парацетамол

Б) диклофенак

В) анальгин

Г) морфин

84. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ

А) циннаризин

Б) амитриптилин

В) феназепам

Г) гипотиазид

85. АНЕСТЕТИК ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

А) диклофенак

Б) анальгин (метамизол-натрий)

В) лидокаин (ксикаин)

Г) трамадол

86. ФЕНТАНИЛ

А) аналептик

Б) психостимулятор

В) наркотический анальгетик

Г) ненаркотический анальгетик

87. МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН)

А) гормональный препарат

Б) гипотензивное средство

В) противоглистное средство

Г) ненаркотический анальгетик

88. ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

А) фентанила, дроперидола, морфина

Б) максигана, лазикса

В) пентамина, дибазола

Г) галоперидола, но-шпы

89. БОЛЬ КУПИРУЕТСЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВВЕДЕНИЕМ

А) наркотических анальгетиков

Б) бета-блокаторов

В) диуретиков

Г) статинов

90. ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПИАТОВ У ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ОТ БОЛИ

А) не вызывает психологической зависимости

Б) вызывает психологическую зависимость

В) не вызывает физической зависимости

Г) вызывает изменение типа личности человека

91. УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ

А) дежурной медицинской сестрой

Б) старшей медицинской сестрой

В) лечащим врачом

Г) специальной комиссией, с составлением акта

92. АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (ОТЕК КВИНКЕ) ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А) на спине

Б) на передней поверхности груди и живота

В) в области губ, щек, гортани

Г) в области кистей и стоп

93. ПРОЯВЛЕНИЕМ КОЛЛАПСА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) заторможенность

Б) потеря сознания

В) гиперемия кожных покровов

Г) проливной пот

Эталон ответов:

1-А.2-В.3-Г.4-Б.5-А.6-Г.7-Б.8-Б.9-А.10-Б.11-В.12-А.13-Г.14-В.15-В.16-Б.17-А.18-А.19-В.20-Г.21-Б.22-В.23-Б.24-А.25-В.26-А.27-А.28-В.29-Б.30-Г.31-Г.32-Б.33-В.34-Б.35-А.36-А.37-Г.38-Г.39-Б.40-А.41-В.42-Б.43-А.44-Г.45-В.46-Г.47-Б.48-А.49-А.50-Б.51-Г.52-Г.53-В.54-А.55-Б.56-В.57-В.58-Б.59-А.60-Г.61-Б.62-В.63-А.64-А.65-Б.66-Б.67-Г.68-В.69-Г.70-Б.71-А.72-Г.73-Б.74-В.75-В.76-Б.77-А.78-Г.79-А.80-Б.81-В.82-Б.83-Г.84-А.85-В.86-В.87-Г.88-А.89-А.90-Б.91-Г.92-В.93-Б.

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. МЕТОДЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ

А) наложение асептической повязки, пальцевое прижатие кровотокающего сосуда, давящая повязка, наложение жгута

Б) давящая повязка, наложение жгута, наложение зажима на кровотокающий сосуд, форсированное сгибание конечности

В) наложение кровоостанавливающего жгута, давящая повязка, тугая тампонада раны, форсированное сгибание конечности с последующей фиксацией, пальцевое прижатие кровотокающего сосуда

2. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ПРИ ОЖОГАХ ГЛАЗ

А) закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожженный глаз, введение промедола, самостоятельный выход из очага

Б) введение промедола, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуация лежа на носилках

В) введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, асептическая повязка, эвакуация лежа на носилках

3. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА

А) при эвентрации вправление выпавших органов в брюшную полость, наложение асептической повязки на рану, эвакуация в положении лежа

Б) введение анальгетиков, теплое питье, асептическая повязка, эвакуация на носилках

В) обезболивание, наложение асептической повязки, вынос из очага на носилках, эвакуация в первую очередь

4. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ТАЗА И ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ

А) инъекция анальгетиков, прием внутрь полиантибиотиков, наложение асептических повязок, щадящая эвакуация на носилках на спине, при подозрении на перелом таза – в положении лягушки

Б) инъекция промедола, наложение асептических повязок на раны, дача противобактериальных препаратов, эвакуация в положении лягушки

В) инъекция промедола, наложение асептических повязок на раны, при кровотечении прием гомеостатических средств, эвакуация на носилках спиной вниз

5. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ПРИ СДАВЛЕНИИ КОНЕЧНОСТЕЙ

А) новокаиновая блокада, транспортная иммобилизация, введение обезболивающих, сердечных, антигистаминных и противобактериальных средств, прием внутрь соды, ингаляции кислорода

Б) введение промедола, прием внутрь противобактериального средства, тугое бинтование придавленных конечностей от периферии к центру, охлаждение конечности, транспортная иммобилизация

В) прием внутрь соды и утоление жажды, инъекция атропина, морфия, кофеина и димедрола, иммобилизация транспортными шинами, быстрая эвакуация

6. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

А) наложение транспортной шины

Б) транспортировка без транспортной иммобилизации

В) транспортировка пешком

7. Мероприятия первой медицинской помощи, проводимые пострадавшему с ожогами

А) промывание ожоговой поверхности

Б) обезболивание

В) инфузионная терапия

8. ШИНА КРАМЕРА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ

А) повреждении коленного сустава

Б) переломах ключицы

В) повреждении тазобедренного сустава

Г) переломах плечевой кости

9. ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

А) исследования работы головного мозга

Б) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма

В) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата

Г) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца

10. ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) для остановки капиллярного кровотечения

Б) для остановки венозного кровотечения

- В) для остановки артериального кровотечения
 Г) при внутривенных инъекциях
11. ОСНОВНОЙ И НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ОРГАНИЗМ
 А) ингаляционный
 Б) трансдермальный
 В) пероральный
 Г) резорбтивный
12. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ:
 А) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье
 Б) непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
 В) введение кардиамина
 Г) перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
13. ПОВЯЗКА ДЕЗО НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ
 А) переломе ребер
 Б) переломе ключицы
 В) ранении легкого
 Г) ранении сердца
14. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ И ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ (ТОРМОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ
 А) перманганат калия
 Б) гидрокарбонат натрия
 В) этиловый спирт
 Г) атропин
15. ЭЛЕМЕНТ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ С ПЕРЕЛОМОМ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ:
 А) выполнение скелетного вытяжения
 Б) иммобилизация конечности транспортной шиной.
 В) выполнение репозиции отломков
 Г) использование шины Белера
16. ГРАНИЦЫ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ
 А) пальцы - лопатка здоровой стороны
 Б) кисть - лопатка больной стороны
 В) лучезапястный сустав - лопатка больной стороны
 Г) лучезапястный сустав - плечевой сустав больной стороны
17. СИМПТОМ ВЫВИХА
 А) крепитация костных отломков
 Б) изменение абсолютной длины конечности
 В) патологическая подвижность в поврежденном суставе
 Г) изменение относительной длины конечности
18. НЕПРЕРЫВНОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ
 А) 4 часа
 Б) 1 час
 В) 3 часа
 Г) 2 часа
19. ВРЕМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 А) протезированием сосуда
 Б) наложением сосудистого шва
 В) давящей повязкой
 Г) лигированием сосуда в ране
20. ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА КУЛЬТЕ КОНЕЧНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКОЙ

- А) возвращающейся
- Б) колосовидной
- В) циркулярной
- Г) черепашьей

21. СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

- А) единичные, множественные
- Б) наружные, внутренние
- В) первичные, вторичные
- Г) местные, общие

22. ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ В ОБЛАСТИ ПРОМЕЖНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ С ПОМОЩЬЮ ПОВЯЗКИ

- А) черепашьей
- Б) Т-образной
- В) колосовидной
- Г) пращевидной

23. ДЕЙСТВИЕ МЕДСЕСТРЫ ПРИ НАХОЖДЕНИИ В РАНЕ ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА

- А) не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него
- Б) извлечь его из раны
- В) извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны
- Г) не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь

24. ПОСТРАДАВШЕМУ УСПЕШНО ПРОВЕДЕНА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НО ОН ПО-ПРЕЖНЕМУ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ

- А) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
- Б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
- В) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- Г) сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

25. ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО

- А) приподнять голову, поддерживая шею
- Б) запрокинуть голову, приподняв подбородок
- В) дыхательные пути открывать не обязательно
- Г) запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

26. КОМПЛЕКТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- А) санитарная сумка с укладкой для оказания первой помощи, комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты
- Б) комплект первой помощи санитарного дружинника
- В) индивидуальный комплект первой помощи при ЧС
- Г) сумка неотложной помощи при ЧС

27. ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

- А) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях
- Б) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое)
- В) хватается за горло, кашляет, просит о помощи
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

28. ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ

- А) повернуть пострадавшего на бок
- Б) положить пострадавшему под голову валик из одежды
- В) придать пострадавшему устойчивое боковое положение, поместив голову на бок ниже уровня туловища
- Г) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего

29. ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ, ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ЕГО ПОВЕДЕНИЕ УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

А) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь

Б) попытаться успокоить пострадавшего

В) постараться усмирить пострадавшего

Г) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился

30. МЕДСЕСТРА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНА

А) надавить на болевые точки

Б) похлопать его по щекам

В) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом

Г) осторожно встряхнуть его за плечи

31.ЦЕЛЬ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЕГО ТЕЛА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

А) обеспечение ему комфорта, уменьшающего степень его страданий, не усугубление нарушения жизненно важных функций

Б) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь

В) обеспечение доступа для наложения повязок

Г) предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

32.НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ, КОТОРОМУ ОКАЗАНА ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) до улучшения его самочувствия

Б) до прибытия бригады скорой медицинской помощи

В) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

Г) в течение первого часа

33. ПОВЯЗКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

А) давящая

Б) окклюзионная

В) черепашья

Г) возвращающаяся

34.ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ ГИПОТЕРМИИ (30-31 ГРАДУС °С) СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

А) пять

Б) три

В) десять

Г) двадцать

35.НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТУПНЫМ СРЕДСТВОМ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) прямое давление на рану

Б) максимальное сгибание конечности

В) пальцевое прижатие артерии

Г) давящая повязка

36. ВМЕСТО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) давящую повязку

Б) закрутку

В) холод к ране

Г) компресс

37.ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

А) иммобилизацию подручными средствами

Б) наложение стерильной повязки

В) иммобилизацию табельными средствами

Г) все перечисленное

38.ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

А) иммобилизацию табельными и подручными средствами

Б) сопоставление отломков кости

В) вправление вышедшей наружу кости

Г) наложение стерильной повязки

39.ГЛУБИНА НАДАВЛИВАНИЯ НА ГРУДИНУ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

А) 5-6 см.

Б) 2-3 см.

В) 3-4 см.

Г) 4-5 см

40.ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

А) до 12-15 минут

Б) до 15-20 минут

В) первые 5 минут

Г) до 8-10 минут

41.ПЕРЕД НАЧАЛОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ

А) убедиться в отсутствии опасности для лица ее оказывающую

Б) получить разрешение у диспетчера экстренных служб

В) получить разрешение у пострадавшего

Г) получить разрешение у родственников пострадавшего

42.ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДРУГИХ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ К МЕСТУ ПРОИШЕСТВИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

А) в случае неэффективности мероприятий первой помощи

Б) немедленно после прибытия на место происшествия

В) после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших

Г) при выявлении пострадавших в значительном количестве

43.ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ЕСЛИ У ПОСТРАДАВШЕГО ВЫЯВЛЕНО ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ

А) вызвать «скорую помощь»

Б) позвать на помощь и определить наличие дыхания

В) придать пострадавшему устойчивое боковое положение

Г) начать проведение сердечно-легочной реанимации

44. ШОК, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ

А) кардиогенный

Б) травматический

В) анафилактический

Г) гемотрансфузионный

45. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА ДЫХАНИЯ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ДОЛЖНА

А) наклонится к лицу пациента, что бы щекой ощутить движение воздуха

Б) провести подсчет дыхательных движений

В) измерить физиологические показатели кровообращения

Г) осуществить прием Геймлиха

46.ПОТЕРПЕВШЕМУ С СИНДРОМОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ

А) накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности

Б) накладывают жгут выше места сдавления перед освобождением конечности

В) накладывают асептическую повязку

Г) проводят профилактику пролежней

47.МЕТОД ГЕЙМЛИХА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

А) при попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

Б) при травме позвоночника

В) при инспираторной одышке

Г) при астматическом статусе

48.ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ НАРУЖНОГО ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

А) кровь темно-вишневого цвета, бьет струей

Б) кровь алого цвета, бьет струей

В) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно

Г) кровь алого цвета, вытекает медленно

49. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАНЕНИИ В ЗАТЫЛОК

А) лежа на животе

Б) лежа на спине

В) лежа на боку

Г) в полусидящем положении

50. ДЕЙСТВИЕ МЕДСЕСТРЫ ПРИ СИЛЬНЫХ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

А) нельзя вводить анальгетик

Б) необходимо ввести анальгетик

В) можно дать спазмолитическое средство

Г) приложить к животу грелку

51. ПРИЗНАКИ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО КРОВЕОСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

А) падение артериального давления

Б) чувство онемения в конечности

В) прекращение кровотечения и онемение конечности

Г) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности

52. ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

А) вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив пострадавшего в том же положении, в котором он был найден

Б) обезболить

В) уложить на спину

Г) уложить на левый бок

53. ДЕЙСТВИЕ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТИ

А) обезболивание

Б) давящая повязка на поврежденную конечность

В) иммобилизация поврежденной конечности

Г) воротник Шанца

54. ПРИ УШИБЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

А) наложить давящую повязку и приложить пузырь со льдом

Б) обезболить место ушиба

В) наложить асептическую повязку

Г) наложить гипсовую повязку

55. ОСТРОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ, ТРЕБУЮЩЕЙ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) гипергликемическое состояние

Б) анафилактический шок

В) гипертермический синдром

Г) гипогликемическое состояние

56. ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ НЕОБХОДИМО

А) нанести крем на тело

Б) укрыть влажной простыней

В) устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой

Г) дать теплое питье, укутать пострадавшего

57. ПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ НУЖНО ПРИДАТЬ РЕБЁНКУ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

А) уложить на бок

Б) усадить, запрокинув голову назад

В) усадить, слегка наклонив голову вниз

Г) уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

58. ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- А) остановка легочного кровотечения
- Б) пункция плевральной полости
- В) наложение ватно-марлевой повязки
- Г) наложение окклюзионной повязки

59. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ:

- А) вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду
- Б) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
- В) вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
- Г) вызвать газовую службу

60. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ I СТЕПЕНИ:

- А) обезболить
- Б) переодеть в сухую одежду
- В) наложить мазевую повязку
- Г) наложить повязку с фурациллином

61. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

- А) устранить причину, наложить мазевую повязку
- Б) устранить причину, наложить асептическую повязку
- В) обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
- Г) обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

62. МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- А) вызов скорой медицинской помощи, устранение причины вызвавшую боль, остановка кровотечения, проведение иммобилизации конечности
- Б) проведение иммобилизации и транспортировка
- В) транспортировка в травматологическое отделение
- Г) остановка кровотечения и укладывание пострадавшего на ровную поверхность

63. ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) тахипноэ
- Б) апноэ
- В) брадипноэ

64. ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ РЕАНИМАЦИИ

- А) широкие зрачки
- Б) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- В) отсутствие самостоятельного дыхания
- Г) появление признаков биологической смерти

65. ПРИЗНАК ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

- А) повышения артериального давления
- Б) повышение температуры тела
- В) слабый частый пульс
- Г) гиперемия кожных покровов

66. СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) наложение кровоостанавливающего жгута
- Б) сосудистый шов
- В) перевязка сосуда
- Г) переливание крови

67. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ОДНИМ СПАСАТЕЛЕМ

- А) на 30 компрессий - 2 вдоха
- Б) на 2 вдоха - 15 компрессий
- В) на 1 вдох - 5 компрессий
- Г) на 3 вдоха - 6 компрессий

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ:

1-В. 2-Б. 3-В. 4-Б. 5-Б. 6-А. 7-Б. 8-Г. 9-Б. 10-В. 11-А. 12-Г. 13-Б. 14-В. 15-Б. 16-А. 17-Г. 18-Б. 19-В. 20-А. 21-Г. 22-Б. 23-А. 24-В. 25-Б. 26-А. 27-В. 28-В. 29-А. 30-Г. 31-А. 32-В. 33-Б. 34-В. 35-Г. 36-Б. 37-Г. 38-

А.39-А.40-В.41-А. 42-В.43-Б.44-Б.45-А.46-Б.47-А.48-В.49-В.50-А.51-Г.52-А.53-В.54-А.55-Б.56-В.57-В.58-Г. 59-А.60-Б.61-Б.62-А.63-Б.64-Г.65-В.66-А.67-А.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при кровотечении. Гемостаз.

Выберите все правильные ответы.

Впишите правильный ответ

Установите соответствие.

Определите порядок действия.

1. *Приоритетная проблема пациента с резаной раной плеча и артериальным кровотечением*

1. нарушение целостности кожи
2. наружное кровотечение
3. боль в ране
4. ограничение движений

2. *Независимое действие медсестры пациенту с легочным кровотечением*

1. введение кровезаменителей
2. введение гемостатиков
3. применение холода
4. переливание крови

3. *Независимое сестринское вмешательство пациенту с наружным венозным кровотечением*

1. проведение ПХО раны
2. наложение давящей повязки
3. наложение артериального жгута
4. лигирование сосуда

4. *Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии*

1. применение гемостатической губки
2. наложение артериального жгута
3. наложение давящей повязки
4. тугая тампонада раны

5. *Способ временной остановки наружного артериального кровотечения*

1. прижатие сосуда на протяжении
2. наложение давящей повязки
3. местное применение холода
4. наложение сосудистого шва

6. *Вид кровотечения, при котором кровь истекает непрерывной струей темно-вишневого цвета*

1. капиллярное
2. смешанное
3. венозное
4. артериальное

7. *Опасность развития воздушной эмболии возникает при ранении*

1. вен голени
2. крупных вен шеи
3. плечевой артерии
4. бедренной артерии

8. Вид кровотечения при ранении плечевой артерии

1. наружное
2. внутреннее
3. смешанное
4. скрытое

9. Вид кровотечения, при котором выделяется алая кровь пульсирующей струей

1. паренхиматозное
2. артериальное
3. капиллярное
4. венозное

10. Положение, которое необходимо придать пациенту с массивной кровопотерей

1. лежа на животе
2. полусидя, полулежа
3. лежа с опущенными ногами
4. лежа с приподнятым ножным концом

11. Признаки правильности наложения артериального жгута

1. остановка кровотечения
2. бледность кожных покровов
3. гиперемия кожных покровов
4. синюшность кожных покровов
5. отсутствие болевой чувствительности

12. Способ окончательной остановки паренхиматозного кровотечения

1. наложение кровоостанавливающего зажима
2. наложение сосудистого шва
3. применение холода
4. удаление органа

13. Соответствие названий артерий точкам пальцевого прижатия к кости

- | | |
|-----------------|---------------------------|
| 1. общая сонная | 1. плечевая кость |
| 2. подключичная | 2. лобковая кость |
| 3. подмышечная | 3. головка плечевой кости |
| 4. плечевая | 4. шестой шейный позвонок |
| 5. бедренная | 5. первое ребро |
| | 6. ключица |

14. Соответствие методов окончательной остановки кровотечения способам остановки

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1. механический | 1. применение тромбина |
| 2. физический | 2. введение транексама |
| 3. химический | 3. электрокоагуляция |
| | 4. переливание крови |
| | 5. протезирование |

15. Соответствие источников кровотечения местным симптомам

- | | |
|--------------------|---------------------------|
| 1. желудок | 1. рвота «кофейной гущей» |
| 2. тонкий кишечник | 2. пенистая кровь |
| 3. прямая кишка | 3. темно-вишневая кровь |
| | 4. алая кровь |
| | 5. дегтеобразный стул |

16. Соответствие латинских терминов локализациям кровотечений

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. гемоперикардium | 1. мягкие ткани |
|--------------------|-----------------|

2. гемоперитонеум
3. гемартроз
4. гемоторакс

2. брюшная полость
3. грудная клетка
4. полость черепа
5. полость сустава
6. околосердечная сумка

17. Последовательность этапов наложения резинового жгута при артериальном кровотечении

1. определить место наложения жгута
2. придать конечности гемостатическое положение
3. прижать артерию к кости выше раны
4. наложить мягкую салфетку без складок на выбранное место
5. прикрепить к жгуту записку с датой и временем наложения
6. продолжить наложение жгута и зафиксировать его конец
7. наложить первый тур жгута и проверить правильность его наложения

18. Последовательность этапов наложения давящей повязки

1. зафиксировать салфетку 2-3 турами бинта
2. закрыть рану стерильной салфеткой
3. обработать антисептиком кожу вокруг раны
4. проконтролировать правильность наложения повязки
5. зафиксировать валик турами бинта и закрепить концы
6. наложить ватно-марлевый валик (скатку бинта) в проекции раны

19. Скопление крови в плевральной полости называется _____

20. Максимальное время нахождения жгута на конечности составляет __ минут

21. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении

1. артериальном
2. паренхиматозном
3. капиллярном
4. венозном

22. Симптомы кровотечения делятся на

1. единичные, множественные
2. наружные, внутренние
3. первичные, вторичные
4. местные, общие

23. Временный гемостаз осуществляется

1. давящей повязкой
2. протезированием сосуда
3. лигированием сосуда в ране
4. наложением сосудистого шва

24. Непрерывное максимальное по продолжительности время наложения артериального жгута на нижнюю конечность зимой составляет _____

25. При артериальном кровотечении вместо кровоостанавливающего жгута можно использовать

1. закрутку
2. давящую повязку
3. холод к ране
4. компресс

26. Наиболее эффективным и доступным средством остановки наружного венозного кровотечения является

1. максимальное сгибание конечности
2. пальцевое прижатие артерии
3. прямое давление на рану
4. давящая повязка

27. Место пальцевого прижатия бедренной артерии при её повреждении

1. ниже середины паховой складки
2. выше середины паховой складки
3. верхняя треть задней поверхности бедра
4. средняя треть внутренней поверхности бедра

28. Признаки наружного венозного кровотечения

1. кровь алого цвета, бьет струей
2. кровь алого цвета, вытекает медленно
3. кровь темно-вишневого цвета, бьет струей
4. кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно

29. Признаки правильно наложенного кровоостанавливающего жгута

1. прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности
2. чувство онемения в конечности
3. прекращение кровотечения и онемение конечности
4. падение артериального давления

30. Способ временной остановки кровотечения

1. сосудистый шов
2. перевязка сосуда
3. переливание крови
4. наложение кровоостанавливающего жгута

31. Признак острой кровопотери

1. повышение температуры тела
2. гиперемия кожных покровов
3. слабый частый пульс
4. брадикардия

32. Значительная потеря крови вызывает развитие шока

1. геморрагического
2. анафилактического
3. гемотрансфузионного
4. инфекционно-токсического

33. Клинические симптомы при геморрагическом шоке

1. хрипы в легких
2. тошнота и рвота
3. задержка газов и стула
4. падение артериального давления и тахикардия

34. Помощь пациенту с легочным кровотечением на доклиническом этапе включает

1. проведение инъекции сосудосуживающих препаратов
2. подготовку набора для плевральной пункции
3. наложение холода на грудную клетку
4. измерение температуры

35. *Симптомы, указывающие на скопление крови в плевральной полости*
1. отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
 2. алая пенящаяся кровь из полости рта
 3. рвота «кофейной гущей»
 4. кровохарканье
36. *Сестринская помощь при кровотечении из бедренной артерии*
1. тампонада раны
 2. наложение артериального жгута выше места повреждения
 3. применение гемостатической губки
 4. наложение давящей повязки
37. *Сестринская помощь при желудочном кровотечении*
1. промыть желудок
 2. положить грелку на живот
 3. положить пузырь со льдом на живот
 4. поставить масляную клизму
38. *Признак желудочного кровотечения*
1. стул с примесью крови
 2. рвота пищей, съеденной накануне
 3. рвота в виде кофейной гущи
 4. дегтеобразный стул
39. *Действия медсестры при появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации*
1. срочно госпитализировать
 2. наблюдать амбулаторно
 3. ввести анальгетики
 4. направить в поликлинику
40. *Характеристика кала при кишечном кровотечении*
1. жирный
 2. обесцвеченный
 3. дегтеобразный
 4. кровянистый
41. *Растворы, применяемые для восполнения дефицита ОЦК при острой кровопотере*
1. физиологический раствор
 2. гипертонический раствор
 3. солевые растворы
 4. плазмозаменители
42. *Помощь медицинской сестры при коллапсе*
1. вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
 2. вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
 3. вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
 4. успокоить пациента
43. *Помощь медицинской сестры при обмороке*
1. введение назогастрального зонда
 2. внутривенное введение раствора сульфата магния
 3. придание положения с приподнятым ножным концом
 4. придание вертикального положения тела

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1-2	5-1	9-2	13- 1-4; 2-5; 3-3; 4-1; 5-2	17- 3,2,1,4,7,6,5
2-3	6-3	10-4	14- 1-5; 2-3; 3-2	18- 3,2,1,6,5,4
3-2	7-2	11-1,2	15- 1-1; 2-5; 3- 4	19- гемоторакс
4-2	8-1	12-4	16- 1-6; 2-2; 3-5; 4-3	20- 60

21-1	25-1	29-1	33- 4	37- 3	41-4
22-4	26-4	30-4	34- 3	38- 3	42-1
23-1	27-1	31-3	35- 1	39- 1	43-3
24-1 час	28-4	32-1	36- 2	40- 3	

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах

Выберите все правильные ответы.

Впишите правильный ответ

Установите соответствие.

Определите порядок действия.

1. Приоритетная проблема пациента с ранением на этапе оказания неотложной помощи

1. кровотечение
2. ограничение движений
3. общая слабость
4. угроза инфицирования

2. Абсолютный признак перелома

1. припухлость
2. локальная боль
3. крепитация
4. нарушение функции

3. Абсолютный признак вывиха

1. острая боль
2. отек тканей
3. нарушение функции
4. пружинящая фиксация

4. Характерным признаком проникающего ранения является повреждение

1. кожи инородным телом
2. кожи и подкожной клетчатки
3. мягких тканей и кости
4. брюшины, плевры

5. Транспортная шина при переломе костей предплечья накладывается от кончиков пальцев до

1. верхней трети плеча
2. локтевого сустава
3. средней трети предплечья
4. верхней трети предплечья

6. Причина ожогового шока

1. боль и плазмопотеря
2. психическая травма
3. спазм сосудов кожи

4. кровотечение

7. Вид травматических переломов, наиболее часто встречающихся у детей

1. винтообразные
2. поднадкостничные
3. компрессионные
4. метафизарные

8. Показание для проведения экстренной профилактики столбняка

1. ушиб мягких тканей
2. закрытый перелом
3. открытый перелом
4. растяжение связок

9. Причина травматического шока

1. нарушение дыхания
2. интоксикация
3. болевой фактор
4. психическая травма

10. Симптом, характерный для перелома костей таза

1. гематома в области промежности
2. крепитация в области верхней трети бедра
3. императивный позыв на мочеиспускание
4. симптом «прилипшей пятки»

11. Признак сквозной раны

1. повреждение мягких тканей и кости
2. наличие глубокого раневого канала
3. наличие входного и выходного отверстия
4. повреждение кожного покрова

12. Вид рубца при заживлении раны первичным натяжением

1. тонкий косметический
2. грубый широкий
3. деформирующий ткани
4. гипертрофический

13. Травма головного мозга, характеризующаяся длительной потерей сознания, многократной рвотой, очаговыми симптомами и отсутствием «светлого промежутка»

1. ушиб
2. сотрясение
3. сдавление

14. Показание к проведению репозиции отломков при переломах

1. интерпозиция
2. любое смещение отломков
3. поднадкостничные переломы
4. открытые переломы

15. Оперативный метод лечения ожогов

1. наложение лекарственной повязки
2. аутодермопластика
3. химическая некрэктомия
4. обработка дубящими средствами

16. Количество слоев гипсового бинта в лонгете

1. 1-2
2. 2-3
3. 4-5
4. 6-10

17. Сестринское вмешательство при появлении боли у пациента с гипсовой повязкой

1. снять повязку
2. вызвать врача
3. успокоить пациента
4. ввести анальгетик

18. Площадь глубокого ожога, при которой развивается ожоговый шок, составляет более ____ %

1. 20
2. 5
3. 10
4. 15

19. Оперативный метод лечения переломов

1. гипсовая повязка
2. металлоостеосинтез
3. скелетное вытяжение
4. лейкопластырное вытяжение

20. Оптимальный срок от момента травмы до проведения первичной хирургической обработки раны составляет ____ часов

1. 6
2. 12
3. 18
4. 24

21. Основным симптомом сотрясения мозга

1. ретроградная амнезия
2. расширение зрачков
3. усиление рефлексов
4. учащение пульса

22. Повреждение, при котором накладывается окклюзионная повязка

1. открытый пневмоторакс
2. перелом бедра
3. перелом грудины
4. ушиб грудной клетки

23. Характерный признак термического ожога II степени

1. обратимая сосудистая реакция
2. наличие пузырей или их остатков
3. некроз всей толщи кожи
4. обугливание мягких тканей

24. Абсолютный признак перелома основания черепа

1. ликворрея из носа и ушей
2. разлитая головная боль

3. психомоторное возбуждение
4. кровоизлияние вокруг орбит

25. *Последовательность оказания доврачебной помощи при обширной ране*

1. иммобилизация
2. обезболивание
3. остановка кровотечения
4. асептическая повязка
5. обработка краев раны

26. *Соответствие локализации травм способам транспортировки пострадавших*

- | | |
|-------------------|--------------------------------------|
| 1. позвоночник | 1. на щите, лежа на спине |
| 2. кости таза | 2. на мягких носилках, лежа на спине |
| 3. грудная клетка | 3. на мягких носилках на боку |
| | 4. на щите, в положении «лягушки» |
| | 5. полусидя |

27. *Соответствие локализации травм средствам транспортной иммобилизации*

- | | |
|------------|-------------------------|
| 1. ключица | 1. шина Еланского |
| 2. бедро | 2. шина Дитерихса |
| 3. плечо | 3. повязка колосовидная |
| | 4. повязка Дезо |
| | 5. шина пращевидная |
| | 6. шина Крамера |

28. *Последовательность наложения шины Крамера*

1. выбрать длину шины, чтобы фиксировать суставы выше и ниже места травмы
2. придать поврежденной конечности физиологическое положение
3. смоделировать шину по здоровой конечности
4. подготовить шину к наложению
5. наложить шину и фиксировать ее по правилам десмургии

29. Травма, сопровождающаяся повреждением опорно-двигательного аппарата и внутреннего органа, называется _____

30. *Последовательность мероприятий доврачебной помощи пациенту с открытым переломом и артериальным кровотечением*

1. проведение простейших противошоковых мероприятий
2. введение обезболивающих средств
3. наложение асептической повязки на рану
4. иммобилизация конечности шиной
5. наложение жгута на конечность
6. транспортировка в ЛПУ

31. Второй период ожоговой болезни называется ожоговая _____

32. Первая фаза раневого процесса называется _____

33. Полное смещение суставных концов костей с разрывом суставной капсулы называется _____

34. *Последовательность этапов лечения вывиха*

1. фиксация
2. вправление
3. обезболивание
4. реабилитация

35. *Последовательность этапов лечения перелома*

1. реабилитация
2. обезболивание
3. репозиция
4. фиксация

36. *Последовательность мероприятий доврачебной помощи пациенту с термическим ожогом*

1. проведение иммобилизации поврежденной конечности
2. проведение обезболивания, охлаждения
3. наложение асептической повязки
4. прекращение воздействия теплового агента
5. транспортировка в ЛПУ
6. проведение простейших противошоковых мероприятий при необходимости

37. *Последовательность мероприятий доврачебной помощи при отморожении*

1. дать горячее питье, провести общее согревание
2. провести иммобилизацию поврежденной конечности
3. наложить на участки отморожения теплоизолирующую асептическую повязку
4. уложить и успокоить пациента
5. транспортировать в ЛПУ

38. *Соответствие локализации переломов костей видам гипсовых повязок*

- | | |
|--------------|------------------------|
| 1. лучевая | 1. кранио-цервикальная |
| 2. бедренная | 2. кокситная |
| 3. плечевая | 3. мостовидная |
| 4. сустав | 4. тутор |
| | 5. лонгетная |
| | 6. торако-брахиальная |

39. *Соответствие видов ран характерным признакам*

- | | |
|---------------|---|
| 1. резанная | 1. обширные повреждения глубоких тканей |
| 2. колотая | 2. глубокий раневой канал |
| 3. ушибленная | 3. разможенные неровные края |
| | 4. края ровные, зияют |

40. *Соответствие видов заживления характеру ран*

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1. первичным натяжением | 1. царапина |
| 2. вторичным натяжением | 2. операционная |
| | 3. потертость |
| | 4. ссадина |
| | 5. гнойная |

41. *Повязка, накладываемая на обожженную поверхность*

1. сухая стерильная повязка
2. повязка с фурациллином
3. повязка с синтомициновой эмульсией
4. повязка с раствором бикарбоната натрия

42. *Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает*

1. вправление вывиха
2. госпитализацию в травмпункт
3. обезболивание и госпитализацию
4. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию

43. *Раствор, который часто используют при проведении ПХО ран*
1. люголя
 2. фенола
 3. хлоргексидина
 4. бриллиантовой зелени
44. *Симптомом вывиха является*
1. изменение абсолютной длины конечности
 2. изменение относительной длины конечности
 3. патологическая подвижность в поврежденном суставе
 4. крепитация костных отломков
45. *Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости*
1. кисть - лопатка больной стороны
 2. пальцы - лопатка здоровой стороны
 3. лучезапястный сустав - лопатка больной стороны
 4. лучезапястный сустав - плечевой сустав больной стороны
46. *Элемент первой помощи на месте происшествия пострадавшему с переломом длинной трубчатой кости:*
1. использование шины Белера
 2. выполнение репозиции отломков
 3. выполнение скелетного вытяжения
 4. иммобилизация конечности транспортной шиной
47. *На месте происшествия повязка Дезо накладывается при*
1. переломе ключицы
 2. переломе ребер
 3. ранении легкого
 4. ранении сердца
48. *Пневмоторакс - это*
1. затрудненное дыхание
 2. скопление воздуха в брюшной полости
 3. скопление воздуха в плевральной полости
 4. иммобилизация грудной клетки
49. *Оптимальное положение тела пострадавшего с травмой грудной клетки*
1. полусидя с наклоном туловища на пораженную сторону
 2. лежа на спине
 3. лежа на боку неповрежденной стороны
 4. лежа на спине, плечевого конечный конец приподнят
50. *Доврачебная медицинская помощь при открытой ране грудной клетки включает наложение повязки*
1. гемостатической
 2. окклюзионной
 3. асептической
 4. шинной
51. *Пострадавшему с синдромом длительного сдавливания*
1. накладывают жгут выше места сдавливания перед освобождением конечности
 2. накладывают жгут выше места сдавливания после освобождения конечности
 3. накладывают асептическую повязку

4. проводят профилактику пролежней
52. Первая помощь при закрытых переломах костей включает
 1. сопоставление отломков кости
 2. наложение стерильной повязки
 3. вправление вышедшей наружу кости
 4. иммобилизацию табельными и подручными средствами
53. Первая помощь при открытых переломах костей включает
 1. все перечисленное
 2. наложение стерильной повязки
 3. иммобилизацию табельными средствами
 4. иммобилизацию подручными средствами
54. *Способ транспортировки при ранении в затылок*
 1. лежа на спине
 2. лежа на боку
 3. лежа на животе
 4. в положении полусидя
55. *Первая помощь при ушибе*
 1. обезболить место ушиба
 2. наложить гипсовую повязку
 3. наложить асептическую повязку
 4. наложить давящую повязку, пузырь со льдом
56. *Первая помощь при травме позвоночника*
 1. вызвать бригаду СМП, не менять положения пострадавшего
 2. обезболить
 3. уложить на спину
 4. уложить на левый бок
57. *Первая помощь при переломе конечности*
 1. давящая повязка на поврежденную конечность
 2. иммобилизация поврежденной конечности
 3. провести обезболивание
 4. наложить воротник Шанца
58. *Неотложная помощь при открытом пневмотораксе*
 1. пункция плевральной полости
 2. наложение ватно-марлевой повязки
 3. наложение окклюзионной повязки
 4. остановка легочного кровотечения
59. *Первая помощь при отморожении I степени:*
 1. обезболить
 2. переодеть в сухую одежду
 3. наложить мазевую повязку
 4. наложить повязку с фурациллином
60. *Первая помощь при термических ожогах*
 1. устранить причину, наложить мазевую повязку
 2. устранить причину, наложить асептическую повязку
 3. обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
 4. обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

61. *Симптом перелома шейки бедренной кости*
1. симптом «прилипшей пятки»
 2. крепитация большеберцовой кости
 3. крепитация в области нижней трети бедра
 4. крепитация в области малоберцовой кости
62. *Особенности ухода за пациентом с гипсовой повязкой*
1. содержать пациента в тепле
 2. следить за соблюдением диеты
 3. следить за активностью пациента
 4. следить за кровоснабжением поврежденной конечности
63. *Абсолютным признаком при переломе костей нижних конечностей является*
1. патологическая подвижность костных отломков
 2. отечность места повреждения
 3. деформация сустава
 4. боль
64. *Осложнение, возникающее при укусе человека бешеным животным*
1. развитие вирусной инфекции
 2. заражение туберкулезом
 3. заражение бешенством
 4. перелом костей
65. *Помощь пациенту с отморожением вне медицинской организации включает*
1. горячее питье, полуспиртовый компресс
 2. горячее питье, термоизоляционная повязка
 3. растирание пораженного участка подручными средствами
 4. горячее питье, растирание пораженного участка
66. *Характеристика резаной раны*
1. большая глубина, точечное входное отверстие
 2. края неровные, вокруг кровоизлияние
 3. края неровные, зияет
 4. края ровные, зияет
67. *Раны называются сквозными, если*
1. имеется только входное отверстие
 2. имеются входное и выходное отверстия
 3. имеется поверхностное повреждение мягких тканей
 4. повреждена кожа
68. *Абсолютным признаком перелома костей является*
1. отек
 2. крепитация
 3. деформация сустава
 4. деформация мягких тканей
69. *Симптом, характерный только для вывиха*
1. боль
 2. нарушение функции
 3. пружинящая фиксация
 4. гиперемия
70. *Рана является проникающей в полость, если*

1. повреждены мышцы и кости
 2. в ней находится инородное тело
 3. повреждены только кожа и подкожная клетчатка
 4. повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
71. Пострадавших с вывихом нижней челюсти целесообразно направить в
1. поликлинику
 2. хирургический стационар
 3. травматологический пункт
 4. стоматологический стационар
72. Извещение при поступлении пациента с огнестрельным ранением необходимо отправить в
1. службу МЧС
 2. отделение полиции
 3. станцию переливания крови
 4. министерство здравоохранения
73. Пациента с ожогом лица необходимо госпитализировать в
1. ожоговое отделение
 2. глазное отделение
 3. травматологическое отделение
 4. микрохирургическое отделение
74. После оказания помощи в приемном покое по поводу перелома костей кисти пациент наблюдается в
1. травматологическом отделении
 2. хирургическом отделении
 3. травмпункте по месту жительства
 4. ортопедическом отделении
75. Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение
1. травматологическое или нейрохирургическое
 2. интенсивной терапии и реанимации
 3. реанимационное
 4. хирургическое
76. После ДТП при поступлении пациента в стационар с травмами передается сообщение в
1. травмпункт
 2. управление МЧС
 3. отделение полиции
 4. управление Роспотребнадзора

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1-1	9-3	17-2	25-3,2,5,4,1	33- вывих
2-3	10-4	18-3	26- 1-1; 2-4; 3-5	34-3,2,1,4
3-4	11-3	19-2	27- 1-4; 2-2; 3-6	35- 2,3,4,1
4-4	12- 1	20-1	28- 1,4,3,2,5	36- 4,2,3,1,6,5
5-1	13-1	21- 1	29- сочетанная	37- 4,1,3,2,5
6-3	14-2	22-1	30- 5,2,3,4,1,6	38- 1-5; 2-2; 3-6; 4-4
7-2	15-2	23-2	31- токсемия	39- 1-4; 2-2; 3-3
8-3	16-4	24-1	32- воспаление (гидратация)	40- 1-2; 2-5

41-1	49-1	57-2	65-2	73-1
42-4	50-2	58-3	66-4	74-3
43-3	51-1	59-2	67-2	75-1
44-2	52-4	60-2	68-2	76-3
45-2	53-1	61-1	69-3	
46-4	54-2	62-4	70-4	
47-1	55-4	63-1	71-4	
48-3	56-1	64-3	72-2	

Клиническое использование крови и ее компонентов

Выберите все правильные ответы.

Впишите правильный ответ

Установите соответствие.

Определите порядок действия.

1. Скорость переливания гемотрансфузионной среды при биологической пробе составляет _____ капель в минуту

1. 50-60
2. 40-60
3. 20-30
4. 30-40

2. Резус-фактор содержится в

1. сыворотке
 2. лейкоцитах
 3. эритроцитах
 4. тромбоцитах
3. Агглютинины альфа и бета содержатся в _____ крови

4. Процент людей с резус-положительной кровью

1. 15
2. 50
3. 85
4. 100

5. Компоненты пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента перед переливанием

1. плазма донора и сыворотка реципиента
 2. плазма реципиента и сыворотка донора
 3. плазма донора и кровь реципиента
 4. сыворотка реципиента и кровь донора
- 6. Цвет плазмы цельной крови при бактериальном загрязнении*

1. прозрачная со сгустками
2. мутная с хлопьями
3. гомогенно красная
4. розовая прозрачная

7. Кровезаменители, обладающие плазмозамещающим действием

1. фибринолизин
2. неокомпенсан
3. аминокислота
4. реополиглюкин
5. полиглюкин

8. Срок хранения эритроцитарной массы, полученной из крови, заготовленной на растворе «Глюгизир» составляет ____ (дней)

1. 25
2. 21
3. 35
4. 40

9. Сестринское вмешательство при появлении признаков гемотрансфузионного шока

1. продолжить гемотрансфузию
2. уменьшить скорость введения
3. прекратить трансфузию, сообщить врачу
4. ввести наркотический анальгетик

10. Оптимальная температура хранения эритроцитарной массы составляет +2 - _____ °C

11. Раствор, используемый для стабилизации донорской крови

1. фурацилин
2. гипертонический
3. цитрат натрия
4. изотонический

12. Осложнения, которые могут развиваться при нарушении техники переливания крови

1. цитратная интоксикация
2. анафилактический шок
3. гемотрансфузионный шок
4. воздушная эмболия
5. тромбоэмболия

13. Групповая принадлежность исследуемой крови, если произошла агглютинация с Цоликлонами анти-А и анти-В

1. первая
2. вторая
3. третья
4. четвертая

14. Переливание _____ крови называется реинфузией

1. плацентарной
2. нативной донорской
3. излившейся в полости
4. консервированной донорской

15. Проба на совместимость, которую проводят перед переливанием плазмы

1. биологическая
2. с применением 33% полиглюкина
3. на плоскости при комнатной T°
4. непрямая проба Кумбса

16. Последовательность мероприятий операции гемотрансфузии

1. проведение 3 проб на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента
2. определение группы крови и резус-фактора реципиента
3. осуществление подбора крови донора
4. проведение гемотрансфузии
5. перепроверка группы крови донорского контейнера и сопоставление с данными на этикетке
6. определение показаний и противопоказаний
7. определение годности крови донора к переливанию

17. Соответствие препаратов крови воздействию на организм

- | | |
|-----------------|---------------------|
| 1. фибриноген | 1. тромболитическое |
| 2. альбумин | 2. иммунологическое |
| 3. фибринолизин | 3. гемостатическое |
| | 4. комплексное |

18. Соответствие сочетаний агглютиногенов и агглютининов крови группам крови

- | | |
|------------------|--------------|
| 1. 0 альфа, бета | 1. четвертая |
| 2. А бета | 2. вторая |
| 3. В альфа | 3. первая |
| | 4. третья |

19. Признак инфицирования крови во флаконе

1. плазма прозрачная
2. плазма мутная, с хлопьями
3. плазма окрашена в розовый цвет
4. кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

20. Соответствие осложнений гемотрансфузии причинам

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. острый гемолиз | 1. инфицирование переливание крови |
| 2. острая сердечная недостаточность | 2. антитела к белкам плазмы |
| 3. крапивница | 3. быстрая, избыточная гемотрансфузия |
| 4. бактериальный шок | 4. многочисленные переливания эритроцитов |
| | 5. групповая несовместимость эритроцитов донора и реципиента |

21. Соответствие групп гемокорректоров кровезаменителям

- | | |
|--------------------------|---------------|
| 1. гемодинамические | 1. перфторан |
| 2. дезинтоксикационные | 2. неогемодез |
| 3. белковые гидролизаты | 3. интралипид |
| 4. жировые эмульсии | 4. гидролизин |
| 5. переносчики кислорода | 5. лактосол |
| | 6. маннитол |
| | 7. полиглюкин |

22. Трансфузия - это

1. переливание крови и ее компонентов
2. введение синтетических препаратов
3. введение лекарственных средств
4. введение антибиотиков

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1-2	5-4	9-3	13- 4	17- 1-3; 2-4; 3-1	21- 1-7; 2-2; 3-4; 4-3; 5- 1
2-3	6-2	10-четыре	14- 3	18- 1-3; 2-2; 3-4	22-1
3- плазме	7-4,5	11-3	15- 1	19- 2	
4-3	8-2	12-4,5	16- 6,2,3,7,5,1,4	20- 1-7; 2-3; 3-2; 4-1	

3.1.1.2. Контрольные вопросы к экзамену по модулю МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

1. Определение понятия «Реаниматология». Цели и задачи реаниматологии. Определение понятия «реанимация».
2. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
3. Основные этапы сердечно-легочной реанимации.
4. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
5. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
6. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
7. Определение понятия «Критическое состояние».
8. Пневмоторакс. Определение. Виды. Причины. Клиническая симптоматика.
9. Определение понятия «Биологическая смерть». Критерии биологической смерти.
10. Острая дыхательная недостаточность. Определение. Стадии. Причины
11. Охарактеризуйте симптомы шока по стадиям. Шоковый индекс Альговера. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких.
13. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при остром инфаркте миокарда.
14. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при кардиогенном шоке.
15. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при гипертоническом кризе.
16. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при фибрилляции желудочков сердца.
17. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сосудистой недостаточности.
18. Кардиогенный шок: понятие, клиника, доврачебная помощь.
19. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
20. Признаки нарушения дыхания. 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. Оказание помощи при странгуляционной асфиксии (удушении).
25. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.
26. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. Признаки потери сознания, способы их определения.
27. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
28. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
29. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
30. Гипергликемическая кома: причины, клиника, неотложная помощь.
31. Шкала Глазго: техника определения, практическое использование.
32. ОНМК: определение, классификация, доврачебная помощь, дальнейшая тактика лечения.
33. Правила обращения с трупом в отделении.
34. Абсолютные показания для ИВЛ.
35. Ожоговый шок: причины, клиника, особенности.
36. Преагония: определение, клиника.
37. Агония: определение, клиника.
38. Показания для сердечно-легочной реанимации.
39. Геморрагический шок: причины, клиника, доврачебная помощь, интенсивная терапия.
40. Травматический шок: причины, стадии.
41. Септический шок: причины, клиника, интенсивная терапия.
42. Структура реанимационного отделения.
43. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
44. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
45. Виды кровотечений. Клиническая оценка вида кровотечения и величины кровопотери.
46. Основные признаки острой кровопотери.
47. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
48. Первая и доврачебная помощь при кровотечениях на этапе медицинской эвакуации.
49. Транспортная иммобилизация, цели, показания, принципы.
50. Транспортные иммобилизирующие средства, общие правила наложения транспортных шин.
51. Способы транспортной иммобилизации при травмах различной локализации.

52. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах верхних и нижних конечностей: ушибы, растяжения, разрывы, переломы, вывихи.
53. Виды переломов. Достоверные признаки переломов. Объем помощи при переломах на этапе медицинской эвакуации.
54. Технология выполнения простой медицинской услуги «Иммобилизация при переломах костей».
55. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах.
57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
58. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие, местные и специфические.
59. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
60. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов).
61. Термическая травма дыхательных путей.
62. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
63. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
64. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
65. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
66. Поражение молнией, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
67. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
68. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
69. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
70. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента. Наблюдение за пациентом после трансфузии.
71. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
72. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови.

- 73.Инфекционная безопасность при работе с кровью. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия.
- 74.Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 75.Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 76.Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 77.Оказание медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионных реакций или осложнений.

3.1.3. Критерии оценивания заданий в тестовой форме

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

- из 10 тестов не менее 9 правильных ответов
- из 15 тестов не менее 14 правильных ответов
- из 20 тестов не менее 18 правильных ответов
- из 30 тестов не менее 27 правильных ответов
- из 35 тестов не менее 31 правильных ответов
- из 50 тестов не менее 45 правильных ответов
- из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

- из 10 тестов не менее 8 правильных ответов
- из 15 тестов не менее 12 правильных ответов
- из 20 тестов не менее 16 ответов правильных
- из 30 тестов не менее 24 правильных ответов
- из 35 тестов не менее 28 правильных ответов
- из 50 тестов не менее 40 правильных ответов
- из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

- из 10 тестов не менее 7 правильных ответов
- из 15 тестов не менее 11 правильных ответов
- из 20 тестов не менее 14 правильных ответов
- из 30 тестов не менее 21 правильных ответов
- из 35 тестов не менее 24 правильных ответов
- из 50 тестов не менее 35 правильных ответов
- из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

- из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов
- из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов
- из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов
- из 30 тестов 20 и менее правильных ответов
- из 35 тестов 23 и менее правильных ответов
- из 50 тестов 34 и менее правильных ответов
- из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

Критерии оценки теоретического компонента:

5 (отлично) – студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет медицинской терминологией, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) - студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, в основном владеет материалом смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет медицинской терминологией, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно) - студент демонстрирует знания основ изучаемой дисциплины, владеет основами смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании медицинской терминологии.

2 (неудовлетворительно) – студент не знает значительной части вопросов по основной и смежным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

3.2.1. Проверяемые умения:

- У.1 распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
- У.2 оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- У.3 проводить мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- У4 выполнять мероприятия при клиническом использовании крови и (или) ее компонентов

3.2.2. Задания контроля выполнения практических умений.

3.2.2.1 Задания контроля выполнения практических умений МДК 05.01.

Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

1. Продемонстрируйте технику постановки системы для в/в капельной инфузии однократного применения.
2. Продемонстрируйте технику измерения АД.
3. Продемонстрируйте технику подсчета пульса, Ч.Д.Д.
4. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела – прием Гемлиха.
5. Продемонстрируйте технику использования нитроспрея.

6. Продемонстрируйте технику постановки мягкого уретрального катетера женщине.
7. Продемонстрируйте технику проведения внутривенной инъекции.
8. Продемонстрируйте технику сбора системы для вливания инфузионных растворов. Осуществите внутривенное капельное введение 0,9% физиологического раствора.
9. Продемонстрируйте технику сбора системы для вливания трансфузионных растворов.
10. Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом.
11. Продемонстрируйте применение роторасширителя и воздуховода на муляже.
12. Осуществите восстановление проходимости дыхательных путей. Проведите ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
13. Продемонстрируйте технику непрямого массажа сердца.
14. Продемонстрируйте технику проведения базовой СЛР.
15. Подготовьте дефибриллятор к работе.
16. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при утоплении.
17. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при странгуляционной асфиксии (удушении).
18. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме (ОКС)
19. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при кардиогенном шоке.
20. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме (ОКС),
21. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при отёке легкого.
22. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда.
23. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при острой сосудистой недостаточности.
24. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при остром отравлении ядами.
25. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при остром отравлении наркотическими анальгетиками.
26. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при остром отравлении этиловым спиртом и его производными.
27. Продемонстрируйте мероприятия оказания экстренной медицинской помощи при термическом ожоге, химических ожогах, электротравме.
28. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации у новорожденного ребенка.
29. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации у взрослого.

- 30.Продemonстрируйте технику проведения тройного приема Сафара для профилактики западения языка.
- 31.Продemonстрируйте уход за носовыми канюлями.
- 32.Продemonстрируйте отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа.
- 33.Продemonстрируйте уход за постоянным мочевым катетером.
- 34.Продemonстрируйте технику внутримышечной инъекции.
- 35.Продemonстрируйте технику подкожной инъекции.
- 36.Составьте план мероприятий по профилактике пролежней.
- 37.Продemonстрируйте технику постановки назогастрального зонда.
- 38.Продemonстрируйте технику кормления пациента через назогастральный зонд.
- 39.Продemonстрируйте технику ухода за периферическим венозным катетером.
- 40.Продemonстрируйте технику ухода за подключичным катетером.
- 41.Составить набор для интубации трахеи.
- 42.Продemonстрируйте технику сердечно-легочной реанимации у ребенка 3-5-ти лет.
- 43.Составьте набор для спинномозговой пункции. Придайте пациенту необходимое положение при проведении спинномозговой пункции (на манекене).
- 44.Проведите общую термометрию в условиях отделения реанимации.
- 45.Осуществите уход за полостью рта больного в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 46.Осуществите уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции легких в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 47.Осуществите уход за назогастральным зондом, носовыми канюлями в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 48.Осуществите пособие при дефекации тяжелого больного в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 49.Осуществите постановку очистительной клизмы в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 50.Продemonстрируйте технику промывания желудка.
- 51.Осуществите пособие при мочеиспускании тяжелого больного в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 52.Осуществите уход за постоянным мочевым катетером в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 53.Осуществите перемещение тяжелобольного в постели в условиях реанимации и интенсивной терапии.
- 54.Осуществите размещение тяжелобольного в постели.
- 55.Подготовка постели для пациента находящегося в коматозном состоянии.
- 56.Осуществите смену постельного, нательного белья.
- 57.Наложите окклюзионную повязку с помощью ППИ (на статисте).
- 58.Продemonстрируйте наложение давящей повязки при венозном кровотечении из раны левой голени.
- 59.Продemonстрируйте пальцевое прижатие сосуда на протяжении при кровотечении из сонной, подключичной, плечевой и бедренной артерий.

60. Остановите кровотечение из правой лучевой артерии с помощью подручных средств (на фантоме).
61. Остановите кровотечение из скальпированной раны головы (на муляже).
62. Остановите кровотечение из правой бедренной артерии с помощью жгута (на фантоме).
63. Наложите фиксирующую повязку при переломе правой ключицы (на статисте).
64. Остановите кровотечение из правой лучевой артерии при помощи максимального сгибания конечности (на статисте).
65. Остановите кровотечение из правой локтевой артерии при помощи жгута.
66. Продемонстрируйте постановку периферического венозного катетера.
67. Наложите повязку при ранении брюшной стенки с выпадением петель кишечника.
68. Наложите стандартную шину при переломе правой плечевой кости (на статисте).
69. Наложите фиксирующую повязку при переломе нижней челюсти (на муляже).
70. Наложите повязку пострадавшему при травматической ампутации правой кисти (на фантоме).
71. Проведите иммобилизацию при переломе костей правого предплечья с помощью стандартной шины (на статисте).
72. Проведите иммобилизацию при переломе бедренной кости с помощью стандартной шины (на фантоме).
73. Наложите повязку «чепец».
74. Наложите фиксирующую повязку при вывихе левого плечевого сустава.
75. Наложите фиксирующую повязку при травме локтевого сустава.
76. Осуществите транспортировку пострадавших с травмами опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника, таза.
77. Осуществите визуальный контроль донорской крови и ее компонентов на соответствие требованиям безопасности. Проанализируйте информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови.
78. Проведите предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.
79. Составьте оснащение для определения группы крови стандартными сыворотками.
80. Составьте оснащение для определения группы крови Цоликлонами.
81. Составьте оснащение для проведения проб на совместимость перед трансфузией.
82. Выполните взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия.
83. Проведите предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови в отделении медицинской организации.

3.2.3. Критерии оценивания практических умений

5 (отлично) – студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает

полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет медицинской терминологией, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) - студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, в основном владеет материалом смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет медицинской терминологией, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно) - студент демонстрирует знания основ изучаемой дисциплины, владеет основами смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании медицинской терминологии.

2 (неудовлетворительно) – студент не знает значительной части вопросов по основной и смежным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

4. Контроль приобретения практического опыта. Оценка по учебной и производственной практике

4.1 Общие положения

Целью оценки по учебной и производственной практике является оценка: 1) профессиональных компетенций; 2) практического опыта и умений.

Оценка по учебной и производственной практике выставляется на основании характеристики профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

4.2. Учебная практика:

4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Таблица 6

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Тема 1. Терминальные состояния. Проведение СЛР взрослых и детей.	- Определение признаков терминальных состояний, периодов умирания. - Отработка техники освобождения воздухоносных путей у пациентов без сознания. - Техника проведения тройного приема Сафара для профилактики западения языка. - Техника проведения СЛР у новорожденного ребенка. - Техника СЛР у ребенка 3-5-ти лет. - Техника проведения СЛР у взрослого.	- наблюдение за действиями на практике - оценка результатов выполнения практических

	- Техника проведения прекардиального удара при фибрилляции желудочков. - Подготовка к работе дефибриллятора.	манипуляций - дневник практики; - манипуляционный лист;
Тема 2. Медицинская помощь, интенсивная терапия и сестринский уход при ОССН.	- Отработка алгоритма экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме (ОКС), кардиогенном шоке. - Отработка алгоритма экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме (ОКС), отеке легкого. - Техника использования нитроглицерина. - Составление набора для проведения катетеризации центральной вены - Техника ухода за центральным венозным катетером - Техника постановки периферического венозного катетера. - Техника сбора, заполнения и установки системы для проведения в/в инфузий.	
Тема 3. Медицинская помощь, интенсивная терапия и сестринский уход при ОДН.	- Техника удаления инородного тела – прием Гемлиха. - Техника применения воздуховода. - Составление набора для проведения интубации трахеи. - Уход за интубационной трубкой. - Пользование отсосом. - Уход за пациентом на ИВЛ. - Пользование аппаратом для вспомогательной вентиляции легких. - Осуществление оксигенотерапии (увлажненный О2 через пеногасители)	
Тема 4. Медицинская помощь, интенсивная терапия и сестринский уход при ОНМК.	- Оценка нарушения сознания по шкале Глазго. - Отработка алгоритмов ведения пациентов находящихся в коматозном состоянии. - Отработка алгоритма оказания медицинской помощи при эпилептическом статусе. - Осуществление ухода за тяжелобольными: подготовка постели для пациента находящегося в коматозном состоянии; смена постельного, нательного белья. - Постановка всех видов клизм, газоотводной трубки. - Техника установки уретрального катетера и уход за ним.	
Тема 5. Медицинская помощь, интенсивная терапия и сестринский уход при шоках.	- Техника измерения АД. - Определение индекса Альговера. - Выполнение транспортной иммобилизации при различных видах травм. - Отработка различных методов временного гемостаза - Алгоритм действий при переливании крови. - Пробы на индивидуальную совместимость по системе АВО и резус-фактору. Подготовка оснащения, помощь врачу. - Оказание медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке. - Наблюдение за пациентом во время и после переливания крови.	
Тема 6.	Введение желудочного зонда (толстый желудочный	

Медицинская помощь, интенсивная терапия и сестринский уход при острых экзогенных интоксикациях и несчастных случаях.	зонд, назогастральный зонд). Интенсивная терапия и сестринский уход при потере сознания. Техника применения пузыря со льдом. Техника выполнения п/к, в/в, в/м инъекций. Постановка очистительной клизмы. Оказание помощи при рвоте. Промывание желудка через зонд. Постановка сифонной клизмы.	
--	---	--

4.3. Производственная практика

4.3.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по ПП.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Таблица 7

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
ПО.1 распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;	Медицинская сестра осуществляет в условиях медицинской организации: 1. Проведение первичного осмотра пациента и оценку безопасности условий. 2. Определение клинических признаков неотложных и терминальных состояний.	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости
ПО.2 оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);	1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни: - Проведение элементарной сердечно-легочной реанимации пациентам различного возраста - Проведение реанимации и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности - Проведение реанимации и интенсивной терапии при острой сердечно-сосудистой недостаточности - Проведение интенсивной терапии при коматозных состояниях, при шоках различного генеза - Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях и несчастных случаях - Оказание помощи при кровотечениях и повреждениях	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости

	2. Ведение медицинской документации	
ПО.3 проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;	1. Осуществление наблюдения и контроль состояния пациента (пострадавшего): - Измерение показателей жизнедеятельности - Поддержание витальных функций организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости
ПО.4 клинического использования крови и (или) ее компонентов	1. Участие в подготовке и проведении мероприятий клинического использования крови и (или) ее компонентов 2. Проведение предтрансфузионной подготовки пациента в соответствии с назначениями врача и наблюдение за пациентом после трансфузии 3. Оказание медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости

4.3.2. Аттестационный лист

Аттестационный лист по ПП. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

ФИО

обучающийся(аяся) _____ курса _____ группы
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ. 05
Оказание медицинской помощи в экстренной форме в объеме 36 часов с
«___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
в организации _____

наименование организации, юридический адрес

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Определение клинических признаков неотложных и терминальных состояний.	ПК 5.1			
Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни:	ПК 5.1 ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4.			

- Проведение элементарной сердечно-легочной реанимации пациентам различного возраста - Проведение реанимации и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности - Проведение реанимации и интенсивной терапии при острой сердечно-сосудистой недостаточности - Проведение интенсивной терапии при коматозных состояниях, при шоках различного генеза - Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях и несчастных случаях - Оказание помощи при кровотечениях и повреждениях				
Осуществление наблюдения и контроль состояния пациента (пострадавшего): - Измерение показателей жизнедеятельности - Поддержание витальных функций организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	ПК 5.1 ПК 5.2. ПК5.3.			
Участие в мероприятиях клинического использования крови и (или) ее компонентов	ПК 5.1 ПК 5.2. ПК 3.3. ПК 5.4			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Виды выполненных работ	Мин. Кол-во	Выполнено
1.	Техника освобождения воздухоносных путей у пациентов без сознания.	5	
2.	Техника проведения тройного приема Сафара для профилактики западения языка.	5	
3.	Техника проведения сердечно-легочной реанимации у новорожденного ребенка.	5	
4.	Техника сердечно-легочной реанимации у ребенка 3-5-ти лет.	5	
5.	Техника проведения сердечно-легочной реанимации у взрослого.	5	
7.	Техника проведения прекардиального удара при фибрилляции желудочков.	3	
8.	Подготовка к работе дефибриллятора.	2	
9.	Техника применения воздуховода.	3	
10.	Техника удаления инородного тела – прием Гемлиха.	3	
11.	Составление набора для проведения интубации трахеи.	1	
12.	Уход за пациентом на ИВЛ.	1	
13.	Техника применения пузыря со льдом.	1	

14.	Техника сбора, заполнения и установки системы для проведения в/в инфузий.	1	
15.	Техника постановки периферического венозного катетера.	3	
16.	Техника ухода за периферическим венозным катетером.	1	
17.	Составление набора для проведения катетеризации центральной вены.	1	
18.	Техника ухода за центральным венозным катетером.	1	
19.	Техника использования нитроспрея.	1	
20.	Техника подсчета пульса на сонных артериях.	3	
21.	Техника измерения АД.	3	
22.	Определение индекса Альговера.	1	
23.	Техника установки уретрального катетера.	1	
24.	Техника ухода за уретральным катетером.	1	
25.	Подготовка набора инструментов для трахеостомии	1	
26.	Подготовка инструментов для плевральной пункции	1	
27.	Техника ухода за трахеостомой	1	
28.	Подача кислорода через маску, через носовые канюли	2	
29.	Подготовить оснащение для определения группы крови стандартными сыворотками	1	
30.	Подготовить оснащение для определения группы крови и резус-фактора Цоликлонами	1	
31.	Подготовка пациента и наблюдение за больным во время и после трансфузии.	1	
32.	Техника выполнения инъекций (в/в, в/м, п/к)	20	
33.	Техника промывания желудка	1	
34.	Техника наложения кровоостанавливающего жгута	1	
35.	Техника прижата артерии на протяжении	1	
36.	Техника наложения давящей повязки	1	
37.	Техника проведения максимального сгибания конечности в суставе	1	
38.	Наложение бинтовых повязок на различные части тела	10	
39.	Наложение мягких повязок на различные части тела (косыночные, пращевидные, клеевые).	5	
40.	Техника наложения окклюзионной повязки.	1	
41.	Техника наложения шины Крамера на верхнюю конечность.	1	
42.	Техника наложения шины Крамера на нижнюю конечность.	1	
43.	Техника наложения шины Дитерихса на нижнюю конечность.	1	

4. 4. Контроль и оценка результатов освоения практики.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

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

4 (хорошо) - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но

неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями режима инфекционной безопасности; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

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

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

Таблица 10

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
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;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с	Экспертная оценка при выполнении практических работ

поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче;	работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования; - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности;	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- высокая продуктивность совместной деятельности; - участие в создании благоприятного психологического климата в рабочем коллективе; использование адекватных ситуации стилей общения.	Экспертная оценка при выполнении практических работ
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;	Экспертная оценка при выполнении практических работ
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;	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 09. Пользоваться	- оформление медицинской	Экспертная оценка при

профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	документации в соответствии нормативными правовыми актами.	выполнении практических работ
---	---	----------------------------------

5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность СПО 34.02.01 Сестринское дело.

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Задание 1

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций: ПК 5.1, ПК

5.2, ПК.3, ПК. 4; ОК 2; ОК 3; ОК 9.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Вы можете воспользоваться регистром лекарственных средств России; приказами, инструкциями, регламентирующими деятельность медицинской сестры в вопросах оказания неотложной помощи, представленными в Справочной правовой системе «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
3. Время выполнения задания – 20 минут.

Текст задания

Медсестра оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах в конкретной ситуации.

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите доврачебную помощь.

Варианты заданий:

Задача № 1.

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагирует, пульс нитевидный.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите доврачебную помощь.
3. Продемонстрируйте технику подсчета пульса.

Задача № 2.

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложного состояния.
2. Окажите доврачебную помощь.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача № 3.

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет пожаловался на давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился к медсестре здравпункта.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд./мин., АД 150/90 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику использования нитроспрея.

Задача № 4.

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения дефибриллятора.

Задача № 5.

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подачи кислорода с пеногасителем.

Задача № 6.

Медсестру ночью пригласили к соседке. 64-летняя женщина сидит, опустив на пол ноги. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, ЧДД 32 уд./мин., кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Аускультация – глухие сердечные тоны. АД 200/100 мм рт. ст. ЧСС 120 уд/мин. Пульс 120 уд/мин., аритмичен. На ЭКГ рубцовые изменения, признаки нарастающей перегрузки левых отделов сердца. В анамнезе инфаркт миокарда.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии.

Задача № 7.

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику использования дозированного карманного ингалятора.

Задача № 8.

При посещении на дому патронажной медсестрой ребенка 8 лет выявлено, что его состояние тяжелое, беспокоит одышка. Мальчик занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край кровати. Дыхание шумное, слышное на расстоянии, выдох резко затруднен и удлинен. Грудная клетка вздута. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин. При аускультации в легких на фоне жесткого дыхания выслушивается обилие сухих и разнокалиберных влажных хрипов с обеих сторон, сердечные тоны приглушены.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте технику пользования карманным ингалятором и спейсером.

Задача № 9.

Во время обеда пациент неожиданно закашлял, издал звук в виде “петушиного крика”, перестал дышать и говорить.

Объективно: сознание не нарушено, лицо красное, влажное, дыхания нет, пульс до 100 уд/мин, на вопросы не отвечает.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела – прием Гемлиха.

Задача № 10.

В результате автомобильной катастрофы девочка 12 лет получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/60 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации поражённой конечности.

Задача № 11.

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Задача № 12.

Из сельского населенного пункта в медпункт доставлен мужчина, 55 лет, с жалобами на усиление кашля, ощущения боли в грудной клетке. Пациент возбужден, испуган, бледен. Из рта выделяется розово-красная пенистая кровь синхронно кашлевым толчкам с небольшой струйкой из носа. Питание снижено. Увеличение надключичных и подмышечных лимфатических узлов. В

легких выслушиваются обильные разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 100 уд/мин. АД 100/60 мм рт. ст. В анамнезе рак легкого.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекций.

Задача № 13.

На хирургическом приёме после введения новокаина пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм. рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекций.

Задача № 14.

Медсестру пригласили к соседу по даче, которого ужалили пчелы. Пострадавший отмечает боль, жжение на местах укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры тела.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс - 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 130/80 мм. рт. ст., ЧДД - 22 в минуту.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Соберите противошоковый набор.

Задача № 15.

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

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы внутривенно на муляже.

Задача № 16.

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии. При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и

языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. У пациентки обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Выполните на фантоме катетеризацию мочевого пузыря.

Задача № 17.

В жаркий солнечный день человек, находящийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникла головная боль, головокружение, рвота, шум в ушах. Пульс 120 в мин., дыхание частое, поверхностное, заторможен.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Задача № 18.

Мужчина 43 лет мечется и громко стонет от внезапно начавшихся 2 часа назад сильных болей в области поясницы, отдающих в левое бедро и мошонку. Мочеиспускание учащенное, моча розового цвета. Подобный приступ был год назад.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения грелки на область поясницы.

Задача № 19.

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3°C, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм. рт. ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.

Задача № 20.

Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит.

При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8x15 см, умеренное

кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».

Задача № 21.

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медсестра здравпункта завода выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в 1/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой отмечается обильное кровотечение, кровь истекает пульсирующей струей, ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 уд/мин., слабого наполнения. АД 90/50 мм. рт. ст. ЧДД 20 в мин. Изменений со стороны других органов не выявлено.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

Задача № 22.

Упавшее стекло нанесло пострадавшему резаную рану, повреждена передняя поверхность предплечья. Из раны вытекает струей кровь темно-вишневого цвета. Увидев кровь, пострадавший потерял сознание. Специальных приспособлений для остановки кровотечения нет. Нет стерильного материала. В распоряжении оказывающего помощь имеются: носовой платок, 3% раствор перекиси водорода, электрический утюг, ремень.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте наложение давящей повязки.

Задача № 23.

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10% - 10 мл р-ра хлорида кальция.

Задача № 24.

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха.

Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм. рт. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте наложение венозных жгутов на конечности.

Задача № 25.

В туалете больной почувствовал головокружение, вслед за которым последовала потеря сознания. При осмотре больной бледен, покрыт холодным потом, пульс 130 ударов в минуту, слабого наполнения, АД 90/60 мм. рт. ст., в унитазе большое количество жидкости черного цвета, напоминающей деготь, с резким неприятным запахом.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте «Пособие при дефекации тяжелого больного»

Задача № 26.

У пожилого мужчины в состоянии алкогольного опьянения возникла рвота, во время чего он упал и потерял сознание

Объективно: зрачки расширены, дыхание редкое, пульс не определяется.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте правила транспортировки пациента.

Задача № 27.

Вызов к соседу по гаражу. В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен мужчина, лежащий без сознания около машины с работающим мотором.

Объективно: на фоне бледных кожных покровов видны ярко-красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются глухие тоны сердца.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте постановку горчичников.

Задача № 28.

Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава – глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации верхней конечности.

Задача № 29.

Стоящий в автобусе мужчина внезапно упал, мышцы конечностей, шеи, лица беспорядочно сокращались. Судороги сопровождались выделением пенистой жидкости изо рта. Лицо стало синюшным, дыхание шумное, через 2-3 мин. судороги прекратились, дыхание стало ровным.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения роторасширителя.

Задача № 30.

У пациента после введения противостолбнячной сыворотки появилась волдырная сыпь по всему телу, сердцебиение, затрудненное поверхностное дыхание, одышка, голос сиплый, лающий кашель, пульс 114 в 1 мин., АД 80/ 40 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения воздуховода.

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

3.1. УСЛОВИЯ

Задание 1

Количество вариантов каждого задания для экзаменуемого: 30 штук.

Время выполнения каждого задания: 20 минут.

Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест:

Приборы, аппараты, тренажеры, фантомы, инструменты, предметы ухода, лекарственные препараты:

1. Аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу)
2. Портативный глюкометр
3. Глюкотесты
4. Тонометр
5. Фонендоскоп
6. Пикфлоуметр
7. Пульсоксиметр
8. Жгуты кровоостанавливающие
9. Тренажёр электронный «Максим» для проведения сердечно-лёгочной реанимации
10. Тренажёр механический для проведения сердечно-лёгочной реанимации
11. Тренажёр для удаления инородных тел из трахеи
12. Фантомы для проведения:
 - катетеризации мочевого пузыря
13. Комплект шин иммобилизационных транспортных
14. Комплект иммобилизационных головодержателей
15. Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей
16. Носилки бескаркасные стандартные (плащевые) взрослые и детские
17. Штатив для инфузий
18. Аптечка «Анти-ВИЧ»
19. Воздуховод
20. Скальпели
21. Пинцеты разные
22. Зажимы разные
23. Наборы для трахеостомии
24. Шовный материал – шёлк, кетгут
25. Ларингоскоп с прямым клинком
26. Ларингоскоп с изогнутым клинком
27. Эндотрахеальная трубка
28. Носовой катетер
29. Носовые канюли
30. Маска для оксигенотерапии
31. Венозные катетеры для катетеризации центральных и периферических вен
32. Иглы для катетеризации вены
33. Хирургический зажим типа «Москит»
34. Ножницы
35. Полотенце
36. Валик
37. Клеёнка медицинская
38. Пузырь со льдом
39. Простыни, постельное белье
40. Таз эмалированный
41. Лотки разные
42. Фартук клеёнчатый
43. Халат медицинский хирургический
44. Очки защитные

- 45. Роторасширитель
- 46. Языкодержатель
- 47. Средства индивидуальной защиты органов дыхания
- 48. Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, салфетки марлевые стерильные, ИПП, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.)

Литература для обучающегося:

Представлена в рабочей программе профессионального модуля в Разделе 3. Условия реализации профессионального модуля.

Нормативная документация.

Представлена в рабочей программе профессионального модуля в Разделе 3. Условия реализации профессионального модуля.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Задание № 1.

- 1.1. Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: обморок;
- 2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.2016 г. № 461н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке и коллапсе").
- 3. демонстрирует технику подсчета пульса Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Склорова, О.В. Чернова. стр.170.

2.1. Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: сердечно-сосудистый коллапс.

- 2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.2016 г. № 461н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке и коллапсе").
- 3. демонстрирует технику измерения АД в соответствии с ГОСТ Р 52623.1-2008)

3. 1. Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: приступ стенокардии.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр 89.)

3. демонстрирует технику использования в соответствии с инструкцией к лекарственному препарату.

4.1. Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: инфаркт миокарда, кардиогенный шок.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр. 91)

3. демонстрирует технику применения дефибриллятора (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр 54.)

5.1. Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: обморок; острая сердечная недостаточность. отек легких.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр.87.)

3. демонстрирует технику подачи кислорода с пеногасителем: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.88.)

6. 1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: острая сердечная недостаточность. отек легких.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр.87.)

3. демонстрирует технику оксигенотерапии (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.88. (Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова. стр.261).

7.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: приступ бронхиальной астмы.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.70.)

3.демонстрирует технику использования карманного дозированного ингалятора (Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова. стр.287).

8.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: приступ бронхиальной астмы.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.70.)

3.демонстрирует технику пользования карманным ингалятором и спейсером (Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова. стр.286).

9.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: обструкция верхних дыхательных путей инородным телом.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.65.)

3. демонстрирует технику удаления инородного тела – прием Хемлиха: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.65,Н.В.Барыкина,О.В.Чернова.Сестринское дело в хирургии практикум. Стр. 332.).

10.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: травматический шок, ожоги 2, 3 и 4 степени.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр.203. Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр. 320).

3.демонстрирует технику подсчёта пульса и измерения артериального давления (ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования)

11.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: закрытый перелом правого бедра.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр. 315.)

3.демонстрирует технику проведения транспортной иммобилизации поражённой конечности.(ГОСТ Р 52623.2 –2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия)

12.1. Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: легочное кровотечение.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова Сестринское дело в хирургии практикум. стр.126)

3. демонстрирует технику внутривенной инъекций (национальный стандарт российской федерации ГОСТ Р 52623.4 –2015)

13.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Анафилактический шок.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей.стр.210.)

3.демонстрирует технику внутримышечной инъекций: (национальный стандарт российской федерации ГОСТ Р 52623.4 –2015)

14.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Анафилактический шок.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр210.)

3.демонстрирует состав противошокового набора: Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей; стр210.)

15.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Гипогликемическая кома.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей.стр.228)

3.демонстрирует технику введение 20 мл 40% глюкозы внутривенно на муляже. (национальный стандарт российской федерации ГОСТ Р 52623.4 –2015)

16.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Гипергликемическая кетоацидотическая кома.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей.стр.230)

3.демонстрирует технику катетеризации мочевого пузыря на фантоме.

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр. 436-437.)

17.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Нарушение обмена воды. Гипогидратация.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.101)

3.демонстрирует технику применения пузыря со льдом:(Основы сестринского ухода.Т.П.Обуховец,Т.А.Склярова,О.В.Чернова.стр.176.стр253)

18.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Мочекаменная болезнь, острый период.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В.Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр. 346.)

3.демонстрирует технику применения грелки на область поясницы: (Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова. стр.252.)

19.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Мочекаменная болезнь, острый период.

2. оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. стр346.)

3.демонстрирует технику внутривенной инъекции. (национальный стандарт российской федерации ГОСТ Р 52623.4 –2015)

20.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Закрытая черепно-мозговая травма. Травматическое повреждение правой половины головного мозга.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.227.)

3.демонстрирует технику наложения повязки «чепец». (национальный стандарт российской федерации ГОСТ Р 52623.2 –2015).

21.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Рана передней поверхности 1/3 левого предплечья, артериальное кровотечение.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр311.)

3.демонстрирует технику наложения жгута при данной травме.

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр114.)

22.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: резаная рана передней поверхности предплечья. Венозное кровотечение.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр311.)

3.демонстрирует технику наложение давящей повязки.

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр120.)

23.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: желудочное кровотечение.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр311.)

3.демонстрирует технику внутривенного введения 10% - 10 мл р-ра хлорида кальция.

(Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова. стр.301).

24.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: легочное кровотечение.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр311.)

3.демонстрирует технику наложение венозных жгутов на конечности Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учебник для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук [и др.].)

25.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: потеря сознания вследствие кишечного кровотечения.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр311.)

3.демонстрирует «Пособие при дефекации тяжелого больного» : (национальный стандарт российской федерации ГОСТ Р 52623.3 –2015)

26.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Отравление этиловым спиртом или его производными.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр164.)

3.демонстрирует технику правила транспортировки пациента.

Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учебник для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук [и др.]

27.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: Отравление окисью углерода.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр.157.)

3.демонстрирует технику постановку горчичников. (Основы сестринского ухода. Т.П. Обуховец, Т.А. Складова, О.В. Чернова. стр.258).

28.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: травматический вывих плечевого сустава.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

(Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр314.)

3.демонстрирует технику проведения транспортной иммобилизации верхней конечности. (Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. Сестринское дело в хирургии практикум. Стр174,186.)

29.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: эпилептический припадок.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции:

Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учебник для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук [и др.]

3.демонстрирует технику применения ротаторасширителя.

(Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр296).

30.1.Обучающийся правильно определяет неотложное состояние: аллергическая реакция. Анафилактический шок.

2.оказывает доврачебную помощь в рамках своей компетенции: (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей.стр.210.)

3.демонстрирует технику применения воздуховода (Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей;стр269.)

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

1) Ход выполнения задания

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 5.1.ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4.ОК 01.ОК 02. ОК 03. ОК 04. ОК 07. ОК 08. ОК 09.	- рационально распределяет время на выполнение задания; - планирует собственную деятельность; - анализирует сложившуюся ситуацию и выбирает типовые методы и способы её решения; - осознаёт ответственность за результат выполнения задания.	

2) Подготовленный продукт / осуществленный процесс:

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 5.1.ПК 5.2. ПК 5.3.ОК 01.ОК 02. ОК 03. ОК 04. ОК 07. ОК 08.ОК 09.	обучающийся оказывает неотложную помощь в соответствии со следующими критериями результата: – правильность определения неотложного состояния или травмы; – правильность и обоснованность выбора сестринских вмешательств; – полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами – грамотное и полное оказание медицинской помощи в экстренной форме в рамках своей компетенции в соответствии с нормативными документами; – грамотное заполнение документации; – эффективность взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в соответствии с нормативно-правовыми документами	

3) Устное обоснование результатов работы:

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 5.1.ПК 5.2. ПК 5.3.ОК 01.ОК 02. ОК 03. ОК 04. ОК 07. ОК 08.ОК 09.	- обоснованность правильной последовательности проведения медицинских манипуляций; - обоснованность выводов о качестве проведённых манипуляций.	