

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Попов Анатолий Николаевич  
Должность: директор  
Дата подписания: 13.09.2021 10:38:21  
Уникальный программный ключ:  
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 7.22.2.  
ОПОП/ППССЗ  
специальности 31.02.01  
Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**основной профессиональной образовательной программы**  
**/программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО**  
**31.02.01. Лечебное дело**

*в том числе адаптированный для обучения инвалидов  
и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

**ПМ.03 НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**  
**НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ<sup>1</sup>**  
**4 курс**

*Углубленная подготовка*  
*среднего профессионального образования*  
*(год приема: 2021)*

Фонд оценочных средств составил(и):  
*преподаватель высшей квалификационной категории, Осмирко Е.К.*  
*преподаватель, Викторова В.Г.*

**Оренбург**

<sup>1</sup> Фонд оценочных средств подлежит ежегодной актуализации в составе основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки специалистов среднего звена (ОПОП/ППССЗ). Сведения об актуализации ОПОП/ППССЗ вносятся в лист актуализации ОПОП/ППССЗ.

## Содержание

<b>I.</b>	<b>Паспорт фонда оценочных средств</b>	4
1.1.	Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	4
1.1.1.	Вид профессиональной деятельности	4
1.1.2.	Профессиональные и общие компетенции	4
1.1.3.	Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»	7
1.2.	Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю	11
<b>II.</b>	<b>Оценка освоения междисциплинарных курсов</b>	13
2.1.	Формы и методы оценивания	13
2.2.	Перечень заданий для оценки освоения МДК	13
2.3.	Типовые задания для оценки освоения МДК	16
<b>III.</b>	<b>Оценка по производственной практике</b>	19
3.1.	Формы и методы оценивания	19
3.2.	Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на производственной практике	19
3.3.	Результаты освоения программы производственной практики	22
3.3.1.	Формы контроля и количество часов на освоение программы производственной практики	23
3.3.2.	Перечень заданий, выносимых на аттестацию производственной практики	23
3.3.3.	Типовые задания для аттестации производственной практики	26
3.4.	Форма аттестационного листа по производственной практике	26
<b>IV.</b>	<b>Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК</b>	29
4.1.	Формы проведения экзамена	29
4.2.	Форма оценочной ведомости	30
4.3.	Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК	30
4.4.	Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена	31
<b>V.</b>	<b>Контрольно-оценочные материалы для экзамена квалификационного</b>	45
5.1.	Формы проведения экзамена квалификационного	45
5.2.	Форма оценочной ведомости	45
5.3.	Форма комплекта экзаменационных материалов	46
5.4.	Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного	48
5.5.	Информационное обеспечение профессионального модуля	52
	Приложения 1. Задания для оценки освоения МДК	53
	Приложения 2. Задания для экзамена квалификационного	67

## I. Паспорт фонда оценочных средств

Контрольно-оценочные средства профессионального модуля ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и как дистанционные контрольные средства при электронном / дистанционном обучении.

### 1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, подлежащие проверке

#### 1.1.1. Вид профессиональной деятельности

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями

#### 1.1.2. Профессиональные и общие компетенции

В результате освоения программы профессионального модуля у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции.

Таблица 1. Показатели оценки сформированности ПК

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	№№ заданий для проверки
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	Правильность формулировки диагноза и его обоснования	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Эффективность результативность и полезность	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Полнота выбора параметров контроля и их анализ	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК

	требованиями, предъявляемыми к документам такого рода	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по производственной практике и по МДК

Таблица 2. Показатели оценки сформированность ОК

<b>Общие компетенции</b>	<b>Показатели оценки результата</b>	<b>№№ заданий для проверки</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	демонстрация умений	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике

### 1.1.3. Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»

В результате освоения программы профессионального модуля обучающийся должен освоить следующие дидактические единицы.

Таблица 3. Перечень дидактических единиц в МДК и заданий для проверки

Коды	Наименования	Показатели оценки результата	№№ заданий для проверки
<b>Иметь практический опыт:</b>			
ПО 1	проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	обоснование правильности составленного плана клинического обследования	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
ПО 2	определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;	Осуществляет контроль состояния пациента и ведущего синдрома	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
ПО 3	проведения дифференциальной диагностики заболеваний;	Обоснование проводимой дифференциальной диагностики заболеваний	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
ПО 4	работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	демонстрация использования портативной диагностической и реанимационной аппаратурой	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
ПО 5	оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;	Оказывает посиндромную неотложную медицинскую помощь	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
ПО 6	определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;	Обоснование показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
ПО 7	оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;	Демонстрация экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
<b>Уметь:</b>			
У 1	проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	проводит обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01

У 2	определять тяжесть состояния пациента;	определяет тяжесть состояния пациента;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 3	выделять ведущий синдром;	выделяет ведущий синдром;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 4	проводить дифференциальную диагностику;	проводит дифференциальную диагностику;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 5	работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	осуществляет работу с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 6	оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;	оказывает посиндромную неотложную медицинскую помощь;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 7	оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;	оценивает эффективность оказания неотложной медицинской помощи;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 8	проводить сердечно-легочную реанимацию;	осуществляет проведение сердечно-легочную реанимацию;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 9	контролировать основные параметры жизнедеятельности;	Осуществляет контроль основных параметров жизнедеятельности;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 10	осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;	осуществляет фармакотерапию на догоспитальном этапе;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 11	определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;	определяет показания к госпитализации и осуществляет транспортировку пациента;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 12	осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;	осуществляет мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 13	организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;	организовывает работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
У 14	обучать пациентов	обучает пациентов	Текущий контроль по МДК.03.01

	само- взаимопомощи;	и	само- взаимопомощи;	и	- А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
У 15	организовывать и проводить медицин- скую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;		организовывает и проводит медицин- скую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
У 16	пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;		осуществляет пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
У 17	оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;		оказывает экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
У 18	оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;		оказывает экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
<b>Знать:</b>					
З 1	этиологию и патогенез неотложных состояний;		применяет знания об этиологии, патогенезе неотложных состояний;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
З 2	основные параметры жизнедеятельности;		применяет знания об основных параметрах жизнедеятельности;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
З 3	особенности диагностики неотложных состояний;		применяет знания об особенностях диагностики неотложных состояний;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
З 4	алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;		применяет знания об алгоритме действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01
З 5	принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных		грамотное применение принципов оказания неотложной		Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференциро- ванного зачета по ПП.03.01

	состояниях на догоспитальном этапе;	медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;	
3 6	принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	грамотное применение принципов фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 7	правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;	грамотное применение принципов, правил и видов транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 8	правила заполнения медицинской документации;	применяет знания об правилах заполнения медицинской документации;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 9	принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;	применяет знания об принципах организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 10	классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;	применяет знания о классификации чрезвычайных ситуаций, основных поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 11	основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;	применяет знания об основах лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 12	принципы обеспечения	грамотное применение	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1)

	устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях	принципов обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях	Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01
3 13	основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях	грамотное применение основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-34, В 1- 15, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по ПП.03.01

## 1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формы и методы оценивания по профессиональному модулю ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе является экзамен. Результатом этого экзамена является – оценка.

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный). Результатом этого экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен, / не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля по усмотрению образовательного учреждения предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 4. Запланированные формы промежуточной аттестации

<b>Элементы модуля, профессиональный модуль</b>	<b>Формы промежуточной аттестации</b>
МДК 03.01.	<i>Э (7 семестр)</i>
ПП.03.01	<i>ДЗ (7 семестр)</i>
<b>ПМ.03 ЭК</b>	<i><b>Экзамен (квалификационный) (7 семестр)</b></i>

## II. Оценка освоения междисциплинарных курсов

### 2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения ПМ.03. (МДК 03.01) являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: дифференцированный зачет по ПП.03.01; экзамен по МДК.03.01; экзамен квалификационный по ПМ.03.

Оценка освоения МДК предусматривает использование – сочетание накопительной/рейтинговой системы оценивания и проведения дифференцированного зачета по производственной практике и экзамена по МДК.03.01.

### 2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК

2.2.1. Перечень заданий для оценки освоения МДК 03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Таблица 5. Перечень заданий в МДК 03.01

№ задания	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
А 1-34 В 1-15	У 1. проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 2. определять тяжесть состояния пациента;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 3. выделять ведущий синдром;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 4. проводить дифференциальную диагностику;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 5. работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 6. оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 7. оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 8. проводить сердечно-легочную реанимацию;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 9. контролировать основные параметры жизнедеятельности;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

А 1-34 В 1-15	У 10. осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 11. определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 12. осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 13. организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 14. обучать пациентов само- и взаимопомощи;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 15. организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 16. пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 17. оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	У 18. оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 1. этиологию и патогенез неотложных состояний;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 2. основные параметры жизнедеятельности;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 3. особенности диагностики неотложных состояний;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

А 1-34 В 1-15	З 4. алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 5. принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 6. принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 7. правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 8. правила заполнения медицинской документации;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 9. принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 10. классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 11. основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-34 В 1-15	З 12. принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

А 1-34 В 1-15	З 13. основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях	тестирование решение ситуационных задач	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
------------------	---	---	---

## 2.3. Типовые задания для оценки освоения МДК

### 2.3.1. Текущий контроль

Формы и методы оценивания по МДК: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Предметом оценки служат умения (У1-У18) и знания (З1-З 13), предусмотренные ФГОС по профессиональному модулю, а так же общие компетенции (ОК 1 – ОК 13).

### Типовые задания для оценки знаний У1- У18, З1 – З 13 (текущий контроль)

#### МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

У 1	проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	проводит обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
У 2	определять тяжесть состояния пациента;	определяет тяжесть состояния пациента;
У 3	выделять ведущий синдром;	выделяет ведущий синдром;
У 4	проводить дифференциальную диагностику;	проводит дифференциальную диагностику;
У 5	работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	осуществляет работу с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
У 6	оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;	оказывает посиндромную неотложную медицинскую помощь;
У 7	оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;	оценивает эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
У 8	проводить сердечно-легочную реанимацию;	осуществляет проведение сердечно-легочную реанимацию;
У 9	контролировать основные параметры жизнедеятельности;	Осуществляет контроль основных параметров жизнедеятельности;
У 10	осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;	осуществляет фармакотерапию на догоспитальном этапе;
У 11	определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;	определяет показания к госпитализации и осуществляет транспортировку пациента;
У 12	осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;	осуществляет мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
У 13	организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;	организовывает работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
У 14	обучать пациентов само- и взаимопомощи;	обучает пациентов само- и взаимопомощи;
У 15	организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в	организовывает и проводит медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную

	чрезвычайных ситуациях;	помощь в чрезвычайных ситуациях;
У 16	пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;	осуществляет пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты;
У 17	оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;	оказывает экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
У 18	оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;	оказывает экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;
3 1	этиологию и патогенез неотложных состояний;	применяет знания об этиологии, патогенезе неотложных состояний;
3 2	основные параметры жизнедеятельности;	применяет знания об основных параметрах жизнедеятельности;
3 3	особенности диагностики неотложных состояний;	применяет знания об особенностях диагностики неотложных состояний;
3 4	алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;	применяет знания об алгоритме действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
3 5	принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;	грамотное применение принципов оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
3 6	принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	грамотное применение принципов фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
3 7	правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;	грамотное применение принципов, правил и видов транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
3 8	правила заполнения медицинской документации;	применяет знания об правилах заполнения медицинской документации;
3 9	принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;	применяет знания об принципах организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
3 10	классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;	применяет знания о классификации чрезвычайных ситуаций, основных поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
3 11	основы лечебно-эвакуационного	применяет знания об основах

	обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;	лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
3 12	принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях	грамотное применение принципов обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях
3 13	основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях	грамотное применение основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях

**Задания для оценки освоения МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приложение 1)**

**Критерии оценки заданий по МДК:**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 34 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	30-34 балла	от 86% до 100%
4 (хорошо)	26-29 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	21-25 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 21	от 0% до 60%

**Критерии оценки решения ситуационных задач**

Каждое правильно выполненное задание – 0-5 баллов.

Максимальное количество баллов – 25 баллов.

Отметка (оценка)	Критерии оценки		Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	4-5		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.	5		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.	4-5		

	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	5		
4 (хорошо)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента (с незначительными затруднениями при обосновании)	4	19-21 баллов	от 76% до 85 %
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе (выполнено с незначительными нарушениями)	3-4		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента (с дополнительными вопросами педагога)	5		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию (с недочетами)	3-4		
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (с дополнительными вопросами педагога)	4		
3 (удовлетворительно)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента (затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога)	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе (выполнено с нарушениями)	3-4		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента (неполный ответ при наводящих вопросах педагога)	3		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию (с грубыми недочетами)	3-4		
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (с большим количеством дополнительных вопросов педагога)	3		
2 (неудовлетворительно)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента (неверная оценка ситуации)	0-3	менее 15	от 0% до 60%
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе (не выполнено)	0-3		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента (неполный ответ при большом количестве наводящих вопросов педагога)	0-3		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию (показания не определены, документация не оформлена)	0-3		
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (не оказана)	0		

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	22-25 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	19-21 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	15-18 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 15	от 0% до 60%

### III. Оценка по производственной практике

#### 3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки по производственной практике обязательно являются дидактические единицы «приобретение практического опыта» и «уметь».

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

-контроль и оценка по производственной практике проводится на основе характеристики обучающегося с места прохождения практики, составленной и завизированной представителем образовательного учреждения и ответственным лицом организации (базы практики). В характеристике отражаются виды работ, выполненные обучающимся во время практики, их объем, качество выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика (ЛПУ).

-документы, подтверждающие качество выполнения работ: аттестационный лист о прохождении практики, приказ ЛПУ о зачислении на практику.

Оценка по производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Результатом оценки производственной практики является оценка по дифференцированному зачету.

Результатом оценки производственной практики является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен / не освоен».

#### 3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

##### Производственная практика (по профилю специальности)

Таблица 6 Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	О К	П О	У
Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП	3.1	1	1	1
Знакомство с принципами организации и функционирования станций/подстанций СМП	3.2	2	2	2
Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП	3.3	3	3	3
Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними	3.4	4	4	4
Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП	3.5	5	5	5
Правила личной безопасности при оказании экстренной помощи на догоспитальном этапе.	3.6	6	6	6
Инфекционная безопасность. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.	3.7	7	7	7
Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача	3.8	8		8
Систематизация и анализ собранных данных		9		9
Постановка и обоснование предварительного диагноза		10		10
Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях		11		11
Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи		12		12
Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций		13		13
Мониторинг состояния пациента				14
Оформление документации				15
Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.				16
				17
				18

<p>Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической смерти. Стандарт СЛМР. Специализированная СЛР. Оснащение и оборудование. Участие фельдшера. Составляющие первичного, доврачебного и специализированного реанимационных комплексов: восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи. Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях.</p> <p>Выявить артериальную гипертензию, причину и механизм артериальной гипертензии.</p> <p>Провести дифференциальную диагностику артериальной гипертензии.</p> <p>Провести диагностику гипертонического криза; Оказать неотложную помощь при кризе.</p> <p>Выявить аритмию по клиническим симптомам и данным ЭКГ.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику различных видов аритмий по данным ЭКГ</p> <p>Выявить аллергическую реакцию.</p> <p>Быстро провести диагностику анафилактического шока.</p> <p>Использовать алгоритм диагностического поиска.</p> <p>Оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке.</p> <p>Выявить синдром острого живота.</p> <p>Провести дифференциальную диагностику с псевдоабдоминальными синдромами.</p> <p>Выявить острую сосудистую недостаточность (обморок, коллапс, шок, синкопальное состояние)</p> <p>Провести дифференциальную диагностику.</p> <p>Определить тяжесть состояния пациентов.</p> <p>Оказать неотложную помощь при обмороке, коллапсе, шоке.</p> <p>Выявить общие и местные отеки.</p> <p>Провести дифференциальную диагностику отеков при различных заболеваниях.</p> <p>Назначить лечение при отечном синдроме.</p> <p>Выявить острую дыхательную недостаточность.</p> <p>Провести дифференциальную диагностику ОДН.</p> <p>Оказать неотложную помощь при сердечной, бронхиальной астме, тромбоэмболии легочной артерии.</p> <p>Выявить острую сердечную недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких, кардиогенный шок).</p> <p>Провести дифференциальную диагностику сердечной и бронхиальной астмы.</p> <p>Оказать неотложную помощь при острой сердечной недостаточности</p> <p>Реанимация и интенсивная терапия острых отравлений. Особенности реанимационного пособия при несчастных случаях: острых экзогенных интоксикациях (понятие токсикологии, основные синдромы, встречающиеся у пациентов, антидотная терапия).</p> <p>Соблюдение требований техники безопасности при оказании помощи пациентам при повреждающем действии физических факторов и несчастных случаях.</p> <p>Выявить лимфоаденопатию.</p> <p>Провести дифференциально-диагностический поиск при увеличении лимфатических узлов.</p> <p>Выявить ДВС-синдром. Выявить осложнения, оценить тяжесть</p>				
--	--	--	--	--

<p>состояния больного.  Оказать неотложную помощь.  Выявить геморрагический синдром.  Провести дифференциально-диагностический поиск по синдрому.  Оказать неотложную помощь.  Выявить коматозное состояние.  Провести диагностический поиск заболевания по синдрому.  Оказать неотложную помощь при коме.  Провести диагностический поиск заболевания по синдрому, используя алгоритм.  Оказать неотложную помощь при головной боли.  Выявить судорожный синдром.  Провести дифференциальную диагностику заболеваний по синдрому;  Оценить тяжесть состояния больных.  Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме.  Выявить синдром боли.  Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому боли в грудной клетке.  Оказать неотложную помощь.  Выявить синдром длительного сдавления.  Выявить осложнения СДС.  Оказать неотложную помощь по алгоритму.  Выявить синдром иммунодефицита.  Произвести уход за больными СПИДом.  Выявить синдром психомоторного возбуждения.  Оценить тяжесть состояния больного.  Оказать неотложную помощь.  Выявить синдром повышения внутричерепного давления и гидроцефалии.  Оказать неотложную помощь.  Выявить синдром внезапной смерти.  Провести первичные реанимационные мероприятия.  Выявить острую кровопотерю.  Определить степень кровопотери;  Оказать неотложную помощь при кровотечении и острой кровопотере.  Выявить гипоксию плода и новорожденных.  Оценить состояние новорожденных по шкале Апгар.  Провести реанимационные мероприятия.  Выявить нарушения мозгового кровообращения новорожденных.  Оценить тяжесть состояния больных.  Оказать неотложную помощь в остром периоде внутричерепной родовой травмы.  Проведение реанимации и интенсивной терапии при различных видах ОНМК. Особенности интенсивной терапии при сотрясении головного мозга, ушибе, сдавлении головного мозга, переломах черепа.  Выявить желтуху.  Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому желтухи, используя диагностический алгоритм.  Оценить тяжесть состояния больных.  Оказать неотложную помощь  Выявить синдром анемии.  Провести диагностический поиск нозологического заболевания по</p>				
--	--	--	--	--

<p>синдрому.  Оценить тяжесть состояния больных.  Выявить синдром токсикоза.  Оценить тяжесть состояния больных.  Оказать неотложную помощь при ЧС</p>				
--	--	--	--	--

### 3.3. Результаты освоения программы производственной практики

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные и общие компетенции:

Таблица 7. Сформированные профессиональные и общие компетенции

<b>Код</b>	<b>Наименование профессиональной компетенции</b>
ПК 3.1.	Проводить диагностику неотложных состояний.
ПК 3.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ПК 3.4.	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
ПК 3.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
ПК 3.7.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 3.8.	Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для

### **3.3.1 Формы контроля и количество часов на освоение производственной практики**

**Производственная практика ПП.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе - дифференцированный зачет в 7 семестре, 144 часа.**

### **3.3.2 Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики**

#### **ПП.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе**

1. Порядок оформления документации ССМП:
  - сопроводительного листа;
  - экстренного извещения;
  - журнала обращений
2. Субъективное и объективное обследование пациента, оценка тяжести состояния:
  - техника измерения АД
  - техника подсчёта пульса
3. Участие в снятии ЭКГ, чтение ЭКГ
4. Техника проведения искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ)
5. Техника проведения закрытого массажа сердца (ЗМС)
6. Техника проведения медикаментозная стимуляции сердечной деятельности
7. Оценка эффективности реанимации
8. Констатация смерти
9. Техника введения воздуховода
10. Техника проведения трахеостомии
11. Техника подачи увлажнённого кислорода
12. Техника монтажа системы для внутривенных инфузий, в/в введения растворов и кровезаменителей
13. Порядок транспортировки больного при:
  - травме позвоночника;
  - ЧМТ;
  - инфаркте;
  - отравлении;
  - стенокардии;
  - инфекциях;
  - бронхиальной астме;
  - пневмотораксе;
  - гипертоническом кризе;
  - коме;
  - носовом кровотечении;
  - переломе костей таза;
  - психомоторном возбуждении;
  - гипертермии;
  - отёке лёгкого;
  - инсульте
14. Порядок обеспечения функционального положения при различных заболеваниях и травмах
15. Техника промывания желудка
16. Участие в восстановлении проходимости ВДП. Алгоритм использования электроотсоса
17. Техника введения назо- и орогастрального зонда

18. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря
19. Техника постановки ларинготрахеальной трубки
20. Техника постановки внутривенного катетера
21. Составление набора для:
  - травматического шока;
  - анафилактического шока;
  - геморрагического шока.
22. Алгоритм оказания неотложной помощи при:
  - гипертоническом кризе;
  - параксизмальной тахикардии;
  - мерцательной аритмии;
  - экстрасистолии.

Аллергозах:

- бронхиальной астме;
- анафилактическом шоке;
- отёке Квинке;
- крапивнице.

Синдроме сосудистой недостаточности:

- обмороке;
- коллапсе;

Синдроме «острого живота»:

- тупой травме живота;
- ранении брюшной полости;
- прободной язве желудка;
- кишечной непроходимости;
- перитоните;
- аппендиците;
- панкреатите;
- апоплексии яичника;
- внематочной беременности;
- разрыве кисты;
- ущемлённой грыже;
- псевдоабдоминальном синдроме.

Синдроме острой дыхательной недостаточности:

- инородное тело ВДП;
- утопление;
- удушение;
- стеноз гортани;
- СДС;
- бронхоспазм;
- пневмоторакс

Синдроме сердечной недостаточности:

- сердечной астме;
- отёке лёгких;
- асците.

Синдроме комы:

- диабетической;
- гипогликемической;
- печёночной;
- инфекционно- токсической;
- уремической.

Гемморрагическом синдроме:

- острой кровопотере;
- геморрагическом шоке;
- гемофилии;

- внутреннем кровотечении;
- ДВС – синдроме;

Судорожном синдроме:

- гипертермии;
- эпилепсии;
- спазмофилии;
- столбняке;
- бешенстве.

Возбуждении при:

- травматическом шоке;
- эпилепсии;
- истерии;
- шизофрении;
- маниакально – депрессивном синдроме

Синдроме желтухи:

- гемолитической;
- паренхиматозной;
- механической.

Синдроме токсикоза:

- нейротоксикоза;
- эклампсии

Синдроме болей в груди при:

- стенокардии;
- инфаркте миокарда;

Синдроме головной боли.

Синдроме внезапной смерти:

- в преагональном состоянии;
- агональном состоянии;
- клинической смерти;
- биологической смерти.

23. Техника наложения:
  - транспортных шин;
  - жгутов;
  - давящих повязок;
  - фиксирующих повязок;
  - шины Дитерихса;
  - колец Дельбе;
  - окклюзионных повязок.
24. Техника проведения местной анестезии орошением
25. Техника проведения новокаиновой блокады
26. Техника проведения дефибриляции
27. Техника проведения пульсоксиметрии

### 3.3.3 Типовые задания для аттестации производственной практики

#### Образец

#### ПП.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение ОрИПС - филиала ФГБОУ ВО «СамГУПС»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Лечебное дело» № _____ "___" _____ 201 г. Председатель ЦМК _____	<b>Билет № 1</b> <b>аттестации ПП.03.01</b> <b>Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе</b> специальность 31.02.01 Лечебное дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "___" _____ 201 г.
1. Порядок оформления карты вызова СМП. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе I порядка. 3. Формирование набора для травматического шока. <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> _____ <b>ФИО</b></p>		

#### 3.4. Форма аттестационного листа по практике (заполняется на каждого обучающегося)

Дифференцированный зачет по производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа.

#### ОБРАЗЕЦ

#### Аттестационный лист по производственной практике

Студента(ки) \_\_\_\_\_  
 курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_  
 Прошедшего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 На базе: \_\_\_\_\_

#### ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

#### Виды и качество выполнения работ

Результаты освоения ПК и ОК	Наименование результата обучения	Уровень освоения компетенции		
		высокий 5 балл	высокий 5 балл	высокий 5 балл
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	Правильность формулировки диагноза и его обоснования			
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу			
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами			
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Эффективность результативность и полезность			

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Полнота выбора параметров контроля и их анализ			
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам, правильность выбора вида транспортировки и ее организации			
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода			
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами			
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- понимание сущности и социальной значимости профессии фельдшера, - проявление интереса к будущей профессии, - применение профессиональных знаний в практической деятельности - ответственность за качество своей работы,			
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- организует и планирует собственной деятельности, - демонстрирует понимания цели диагностики заболеваний и способов ее достижения, - обоснование и применение типовых методов и способов выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, - обоснование эффективности и качества выполнения алгоритмов обследования пациентов,			
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- понимание выбора соответствующего метода решения в стандартных и нестандартных ситуациях, - проявление своей ответственности за принятое решение, - демонстрация навыков своевременности и правильности принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, - демонстрация анализа и контроля ситуации,			
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	- извлечение и анализ информации из различных источников, - использование различных способов поиска информации, - применение найденной информации для выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, профессионального и личностного развития,			
ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- понимание области применения различных компьютерных программ, - применение компьютерных навыков, - обоснование выбора компьютерной программы в соответствии с решаемой задачей, - использование информационно-коммуникационных технологий для решения профессиональных задач фельдшера,			
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- понимание общих целей, - применение навыков командной работы, - использование конструктивных способов общения с коллегами, руководством, пациентами,			
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- понимание целей деятельности, - демонстрация навыков целеполагания, оценки результатов выполнения заданий, - проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат, - контроль работы сотрудников, - изложение оценки результатов работы подчиненных, - обоснование коррекции результатов выполнения			

	заданий.			
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	- понимание значимости профессионального и личностного развития, - проявление интереса к обучению, - использование знаний на практике, - определение задач своего профессионального и личностного развития, - планирование своего обучения,			
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	- понимание сути инноваций, целей и содержания профессиональной деятельности, - использование новых решений и технологий для оптимизации профессиональной деятельности,			
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- создание бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, - соблюдение толерантного отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей,			
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- соблюдение этических норм и правил взаимоотношений в обществе, - выполнение природоохранных мероприятий			
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- соблюдение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при выполнении профессиональных задач,			
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- соблюдение и пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний,			

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком. **Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.

**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

#### Заключение:

В ходе ПП.03.01 по ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по профессиональным компетенциям ПК 3.1 - ПК 3.8 с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – СП ОрИПС

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Общий руководитель ПП от ЛПУ

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Печать ЛПУ

#### IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК

##### 4.1. Формы проведения экзамена

Экзамен по МДК 03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе представляет собой – сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по производственной практике ПП.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным.

##### 4.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

#### ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Экзаменатор (ы) \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	№ зачетки	Оценка				Подпись экзаменатора (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Подпись экзаменатора (ов) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 4.3 Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК

#### Состав

- I. Паспорт.
- II. Задание для экзаменуемого.
- III. Пакет экзаменатора.
- III а. Условия.
- III б. Критерии оценки.

#### I. ПАСПОРТ

##### Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения МДК 03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе по специальности СПО: 31.02.01 Лечебное дело

квалификация: Фельдшер

Оцениваемые компетенции:

- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
- ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных, оценивать их эффективность и качество.
- ОК 3. Принимать решения в задач стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе:**

1. Методы естественной и искусственной детоксикации
2. Методы детоксикации при бытовых отравлениях (ФОС, барбитуратами, спиртами, наркотическими веществами, природными токсинами)
3. Методы детоксикации при отравлениях на производстве (солями тяжелых металлов, кислотами, ядовитыми газами, СДЯВ).
4. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при бытовых отравлениях ФОС, барбитуратами, спиртами, наркотическими веществами, природными токсинами
5. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при отравлениях на производстве солями тяжелых металлов, кислотами, ядовитыми газами, СДЯВ.
6. Организационная структура службы СМП
7. Оснащение АМ СМП, Тактика фельдшера при работе на линии.
8. Работа в очаге особо опасных инфекций.
9. Работа в очаге массового поражения.
10. Правила медицинской сортировки.
11. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях и повреждениях головы и шеи
12. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях и повреждениях органов грудной клетки
13. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости
14. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях и повреждениях мочевыделительных органов
15. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при хирургической инфекции
16. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата
17. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях щитовидной железы
18. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме острой дыхательной недостаточности, легочном кровотечении, плевропульмональном шоке
19. Особенности ЭКГ диагностики при остром коронарном синдроме.
20. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме «боль в груди».
21. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме «аритмии»

22. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при родах вне учреждения
23. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС)
24. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при патологии плаценты
25. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме внутриутробной гипоксии плода
26. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при маточных кровотечениях.
27. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при дыхательной недостаточности у детей
28. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых аллергических реакциях у детей.
29. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при шоке у детей.
30. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.
31. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.
32. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при кишечном токсикозе с эксикозом.
33. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном припадке.
34. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых нарушениях мозгового кровообращения.
35. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при абстинентном синдроме.
36. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при остром психозе.
37. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при отеке легких различного генеза
38. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при повреждениях миокарда, перикарда, ТЭЛА.
39. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при тупых травмах живота, повреждениях брюшной стенки и проникающих ранениях брюшной полости
40. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых воспалительных заболеваниях органов брюшной полости (острый холецистит, панкреатит, аппендицит, кишечная непроходимость, симптомы и синдромы острого живота, язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки, желудочное кровотечение и кровотечение из варикозно- расширенных вен пищевода, синдром Меллори-Вейса, паховые грыжи)
41. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых воспалительных заболеваний органов мочевыделительной системы, (острый пиелонефрит, абсцесс почек, заболеваниях мочевого пузыря), при острой задержке мочи у пациентов.
42. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при специфической, неспецифической и анаэробной хирургической инфекции
43. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях и повреждениях отделов позвоночника (переломы, дегенеративнодеструктивные процессы), верхних и нижних конечностей (переломы трубчатых костей, вывихи)

44. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при терминальных состояниях, базовая и расширенная СЛР

45. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой дыхательной недостаточности

46. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при экстремальных состояниях и патологических синдромах (Реанимация и интенсивная терапия при тепловом, солнечном ударе, общем охлаждении, замерзании, электротравме, странгуляционной асфиксии, утоплении, синдроме длительного сдавления, ожогах и ожоговой болезни).

47. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при шоковых состояниях (геморрагический шок, травматический, ожоговый, кардиогенный, септический и анафилактический).

48. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при коматозных состояниях (Кома при отравлениях. Алкогольная кома. Печеночная кома. Уремическая кома. Гипергликемическая кома. Гипогликемическая кома)

49. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях фитотоксинами, ядовитыми растениями и грибами, при отравлении бытовыми газами, спиртами, лекарственными препаратами, укусами змей и насекомых.

50. Особенности реанимации пациентам детского возраста.

#### 4.4 Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена

### II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЕМОГО

КУ – 54

ОМК - структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 31.02.01 Лечебное дело «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ ФИО	Экзамен <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</b> МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе Группа _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по учебной работе _____ ФИО «__» _____ 20__ г.
---	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** \_\_ 4 часа \_\_

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

**Оборудование:** при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература.

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-оценочные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях - выбрать один правильный ответ
4. Время выполнения заданий – 60 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
-------------------------	------------------------------

ПК 3.1 – ПК 3.8	- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования - демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу
ОК 1 – ОК 13	- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами - эффективность результативность и полезность - полнота выбора параметров контроля и их анализ - демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам - правильность выбора вида транспортировки и ее организации - полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода - организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами

**Выберите один правильный ответ:**

**Вопрос №1.СТЕНОКАРДИТИЧЕСКИЕ БОЛИ**

- +А) купируются нитроглицерином
- В) локализуются в области верхушки сердца
- С) ноющего характера
- Д) купируются валидолом

**Вопрос №2.ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА**

- +А) боли в правой подвздошной области
- В) вздутие живота
- С) опоясывающие боли
- Д) боли в поясничной области

**Вопрос №3.ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ**

- +А) влажные
- В) гиперемированы
- С) желтушные
- Д) сухие

**Вопрос №4. КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ НАЗЫВАЕТСЯ**

- +А) гемоторакс
- В) гемоперитонеум
- С) пневмоторакс
- Д) пельвиоперитонеум

**Вопрос №5. РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ**

- +А) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
- В) в ней находится инородное тело
- С) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- Д) повреждены мышцы и кости

**Вопрос №6.СИМПТОМ РВАННОЙ РАНЫ**

- +А) зияние краев
- В) крепитация
- С) флюктуация
- Д) патологическая подвижность

**Вопрос №7 ЖИВОТ ПРИ НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА**

- +А) асимметричен, вздут
- В) не изменен
- С) доскообразный
- Д) втянут

**Вопрос №8 ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ**

- А) R
- В) P
- +С) Q
- Д) S

**Вопрос №9. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

## **СИМПТОМ**

- +А) Щёткина-Блюмберга
- В) Ортнера
- С) Мерфи
- Д) Пастернацкого

### **Вопрос №10. ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ОЖОГАХ, ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ, НУЖНО**

- +А) наложить стерильную повязку, завернуть в чистую ткань
- В) отрывать прилипшую одежду
- С) смазывать пораженные участки мазями, жирами
- Д) присыпать пищевой содой

### **Вопрос №11. ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- +А) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- В) спутанность сознания и возбуждение
- С) нитевидный пульс на сонных артериях
- Д) редкое дыхание

### **Вопрос №12. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 30:2
- +В) 2:30
- С) 4:2
- Д) 15:3

### **Вопрос №13. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ**

- +А) алая и пеннистая
- В) типа «кофейной гущи»
- С) темная, сгустками
- Д) темно-вишневого цвета

### **Вопрос №14. УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ НЕ ОТВЕЧАЕТ НА РАЗДРАЖИТЕЛИ, НО РЕФЛЕКСЫ СОХРАНЕНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- +А) сопор
- В) ступор
- С) кома
- Д) клиническая смерть

### **Вопрос №15. «ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ» - ЭТО СОСТОЯНИЯ**

- А) приводящие к резкому падению АД
- В) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- +С) пограничные состояния между жизнью и смертью
- Д) перехода острого заболевания в хроническое

### **Вопрос №16. ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ**

- А) на мягкую поверхность
- В) на любую поверхность
- +С) на твердую поверхность

### **Вопрос №17. ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ**

- +А) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта
- В) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- С) освобождение от стесняющей одежды области шеи
- Д) прием Селика
- Е) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

### **Вопрос №18. ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- +А) появление пульса на сонных артериях, суженные зрачки
- В) бледность кожных покровов
- С) расширенные зрачки

### **Вопрос №19. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ**

- A) рождение плода
- +B) период рождения последа

C) через 2 часа после родов

**Вопрос №20. ПРИ ОБМОРОКЕ БОЛЬНОМУ НАДО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

A) положить подушку под голову

B) ноги ниже головы

C) полусидячее

+D) ноги выше головы

**Вопрос №21. ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НЕОБХОДИМО**

+A) холод на живот, госпитализировать

B) ввести но-шпу, грелку на живот

C) ввести атропин, оставить дома

D) новокаин внутрь, грелку на живот

**Вопрос №22. ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРОВОДЯТ СОГРЕВАНИЕ, ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧАЮТ**

A) Морфин

B) Димедрол

+C) Кордиамин

D) Цефалоспорины

**Вопрос №23. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ**

A) Клофелин

B) Промедол C) Дибазол

+D) Преднизолон

**Вопрос №24. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ НАЗНАЧАЮТ**

+A) 40% глюкоза

B) 5% глюкоза

C) адреналин

D) тироксин

**Вопрос №25. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

A) Атропин

+B) Этанол

C) Налоксон

D) Унитиол

**Вопрос №26. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

+A) оксигенотерапия 100% кислородом

B) пероральный прием активированного угля

C) промывание желудка

D) внутривенное введение налоксона

**Вопрос №27. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ**

A) Дигоксин

+B) Диазепам

C) Дроперидол

D) Димедрол

**Вопрос №28. ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ**

+A) ввести анальгетик, промыть желудок

B) дать выпить молока

C) ничего не делать до госпитализации

D) вызвать рвоту

**Вопрос №29. МЕРОПРИЯТИЯМИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 3 – 4 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

+А) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение

В) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение

С) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение

Д) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

**Вопрос №30. МЕТОДИКОЙ ОБРАБОТКИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

+А) промывание обожженного участка холодной водой в течение 15-20 минут, сухие асептические повязки

В) промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки

С) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями

Д) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки

**Вопрос №31. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ**

А) асептическая повязка

В) наложение давящей повязки

С) тепло на место повреждения

+D) транспортная иммобилизация

**Вопрос №32. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) промедол

+B) морфин

С) омнопон

Д) кеторол

**Вопрос №33. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

+А) туалет раны, наложение асептической повязки, переднюю тампонаду носовых ходов, наложение пращевидной повязки, холод, транспортировку в ЛОР-отделение

В) туалет раны, наложение асептической повязки, заднюю тампонаду носовых ходов

С) транспортировку в ЛОР-отделение без дополнительных вмешательств

Д) заднюю тампонаду носа и введение наркотических анальгетиков

**Вопрос №34. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

**ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

+А) восполнение дефицита объема циркулирующей крови

В) стимуляция сократительной способности миокарда

С) улучшение реологических свойств крови

Д) дегидратация

**Вопрос №35. ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ**

А) передать актив в поликлинику

В) применить антибиотики, госпитализировать больного

С) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного

+D) применить холод, транспортировать больного

**Вопрос №36. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ЯВЛЯЕТСЯ**

+А) фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника

В) выполнение тройного приема Сафара

С) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов

Д) интубация трахеи

**Вопрос №37. К РАННИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ**

- A) начало ИВЛ
- B) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- +C) окклюзионная повязка
- D) плевральная пункция на стороне повреждения, во II межреберье по срединноклювической линии

**Вопрос №38. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- A) атропин
- +B) налоксон
- C) кордиамин
- Г) прозерин

**Вопрос №39. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- +A) холодная вода
- B) вазелиновое масло
- C) слабый раствор перманганата калия
- D) раствор бикарбоната натрия

**Вопрос №40. К ТИПАМ УТОПЛЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- A) истинное
- B) синкопальное
- +C) постепенное
- D) асфиксическое

**Вопрос №41. ПРИЧИНА ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ**

- +A) западение корня языка
- B) ларингоспазм
- C) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
- D) эпиглоттит

**Вопрос №42. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ**

- A) геморрагический инсульта
- +B) кетоацидотическая кома
- C) отравление барбитуратами
- D) гипогликемическая кома

**Вопрос №43. К СТЕПЕНИ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- A) оглушение
- B) сопор
- C) умеренная кома
- +D) делирий

**Вопрос №44. ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО**

- +A) отслойка эпидермиса – образование пузырей
- B) гиперемия кожи
- C) гибель всех слоев дермы
- D) некроз кожи

**Вопрос №45. ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ ( \_ %)**

- A) 20
- B) 9
- C) 15
- +D) 18

**Вопрос №46. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА – ЭТО**

- +A) отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению
- B) отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению

- С) отношение артериального давления к частоте сердечных сокращений
- Д) соотношение пульса и давления

**Вопрос №47. ДЛЯ ОЖОГА III Б СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО**

- А) отслойка эпидермиса
- В) омертвление поверхностных слоев кожи
- С) некроз всех слоев кожи
- +Д) некроз кожи и расположенных под ней тканей

**Вопрос 48. ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ГОЛОВЫ И ШЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ( \_ %)**

- А) 5
- +В) 9
- С) 12

**Вопрос №49. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ**

- +А) наблюдается постепенное снижение сознания до потери
- В) происходит внезапная потеря сознания
- С) происходит двигательное возбуждение с потерей сознания
- Д) сознание сохранено

**Вопрос №50. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- +А) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- В) иррадиация боли в левую руку
- С) артериальная гипертензия
- Д) общая слабость

**Вопрос №51. Эвакуация населения при ЧС осуществляется по:**

- А) показателям общего состояния пострадавших
- +В) эвакуационно-сортировочным признакам
- С) возрасту пациента

**Вопрос №52. Начальным видом оказания медицинской помощи является:**

- А) первая врачебная
- В) само – и взаимопомощь
- +С) первая медицинская

**Вопрос №53. Госпитализация пострадавших с открытым переломом конечности:**

- А) нейрохирургический стационар
- +В) травматологический пункт
- С) общехирургический стационар

**Вопрос №54. Индекс Альговера применяется для определения:**

- А) дыхательной недостаточности
- В) коматозного состояния
- +С) кровопотери

**Вопрос №55. Виды медицинской сортировки:**

- А) пунктовая, эвакуационная
- +В) эвакуотранспортная, внутрипунктовая
- С) прогностическая, эвакуотранспортная

**Вопрос №56. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение системных работ в зоне ЧС**

- А) простудные заболевания
- +В) особо опасные инфекции
- С) сердечно-сосудистые заболевания

**Вопрос №57. При инфаркте миокарда, псевдосиндром «Острого живота» характерен для**

- +А) абдоминальной формы
- В) аритмической формы
- С) астматической формы

**Вопрос №58. Длительность периода клинической смерти при нормальной температуре тела составляет в минутах**

- А) 1-2

- +B) 4-6
- C) 30-40

**Вопрос №59. При остром холецистите применяют**

- +A) но-шпа
- B) промедол
- C) аллохол

**Вопрос №60. При анафилактическом шоке показано введение**

- A) нитроглицерина
- B) атропина
- +C) адреналина

**Вопрос №61. ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ**

- A) легочного кровотечения
- +B) отека легких
- C) тромбоэмболии легочной артерии

**Вопрос №62. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- +A) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- B) расслаивающей аневризмы аорты
- C) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

**Вопрос №63. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

- +A) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
- B) тахикардия, гипотензия
- C) головная боль, головокружение

**Вопрос №64. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ**

- A) приступа бронхиальной астмы
- B) острого бронхита
- +C) острого стенозирующего ларинготрахеита

**Вопрос №65. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТСЯ**

- +A) гиперемия кожи, галлюцинации, расширение зрачков
- B) саливация, бронхоспазм, сужение зрачков
- C) угнетение сознания, сужение зрачков

**Вопрос №66. БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- A) опиатами
- B) амитриптилином
- +C) кислотами и щелочами

**Вопрос №67. ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО**

- A) отсутствие судорожного синдрома
- +B) наличие тонических и клонических судорог
- C) высокая температура

**Вопрос №68. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- +A) гипотония
- B) протеинурия
- C) брадикардия

**Вопрос №69. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ**

- +A) сидя, слегка наклонившись вперед с прочным упором на руки
- B) сидя на корточках
- C) лежа на правом боку

**Вопрос №70. ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

- А) Пастернацкого
- В) Тренделенбурга
- +С) Геймлиха

**Вопрос №71. ТЯЖЕСТЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ**

- +А) продолжительности воздействия холода
- В) температуры окружающей среды
- С) исходного состояния пациента

**Вопрос №72. ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО**

- +А) сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадикардия
- В) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадикардия
- С) сопор - кома, адинамия, гипертензия, тахикардия, брадикардия

**Вопрос №73. ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

- А) ноотропов
- В) транквилизаторов
- +С) нейролептиков

**Вопрос №74. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- А) дибазола
- +В) фуросемида
- С) магния сульфата

**Вопрос №75. ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ**

- +А) интубация
- В) гемотрансфузия
- С) гемосорбция

**Вопрос №76. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ**

- +А) транквилизаторы
- В) антигистаминные средства
- С) седативные средства

**Вопрос №77. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) ингаляции сальбутамолом
- +В) введение глюкокортикоидных препаратов
- С) введение антибактериальных препаратов

**Вопрос №78. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- +А) остановку кровотечения, внутривенное введение анальгетиков, наложение асептической повязки, транспортную иммобилизацию поврежденной конечности, инфузионную терапию
- В) наложение асептической повязки, наложение швов на рану
- С) закрытую репозицию, наложение асептической повязки

**Вопрос №79. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- +А) ЭКГ, холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар на фоне инфузионной терапии кристаллоидами при интоксикации или гиповолемии
- В) обезболивание, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар
- С) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

**Вопрос №80. РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА И НАЛИЧИИ РУБЦА ОТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) обезболивание, «актив» в поликлинику
- B) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации
- +C) госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке

**Вопрос №81. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ**

- +A) травмы головы, противосудорожная терапия
- B) инфузионной терапии
- C) травмы опорно-двигательного аппарата

**Вопрос №82. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ ЕМКОСТИ СОСУДИСТОГО РУСЛА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- A) гиповолемия
- +B) нормоволемия
- C) гиперволемия

**Вопрос №83. СОСТОЯНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

- A) апноэ
- B) кома
- +C) агония

**Вопрос №84. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- +A) общемозговыми симптомами
- B) наличием крови в ликворе
- C) мелкоочечными кровоизлияниями в головной мозг

**Вопрос №85. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- +A) наложение кровоостанавливающего жгута
- B) давящая повязка
- C) биологическая тампонада

**Вопрос №86. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ**

- +A) экскурсии грудной клетки
- B) видимого выбухания в эпигастрии
- C) парадоксального пульса на сонных артериях

**Вопрос №87. КОНТРОЛЬ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ( \_\_ МИНУТ)**

- A) 8
- B) 7
- +C) 5

**Вопрос №88. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О**

- A) остром аппендиците
- +B) кетоацидозе
- C) геморрагическом васкулите

**Вопрос №89. ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ**

- +A) кожа бледная, холодная
- B) кожа гиперемирована, горячая
- C) ребенок беспокоен

**Вопрос №90. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ЗУДА КОЖИ, ЧУВСТВО ЖАРА, ЖЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЯЗЫКА, ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- A) бронхиальной астмы
- +B) анафилактического шока
- C) стенозирующего ларингита

**Вопрос №91. СУММАРНАЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ШКАЛЕ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ КОМЫ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ ЯСНОМУ СОЗНАНИЮ**

- +А) 15 баллов
- В) 12 баллов
- С) 13 баллов

**Вопрос №92. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипотиреоз
- +В) кетоацидотическая кома
- С) нормосистолическая форма мерцательной аритмии

**Вопрос №93. ГИПОГЛИКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ**

- +А) 3,3 ммоль/л
- В) 10,0 ммоль/л
- С) 5,5 ммоль/л

**Вопрос №94. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНА ПРИ**

- А) гипертонический криз
- В) приступ удушья при бронхиальной астме
- +С) инфаркт миокарда

**Вопрос №95. НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- +А) прием небольшого количества алкоголя
- В) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- С) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий

**Вопрос №96. ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ**

- А) лежа на животе
- +В) сидя и полусидя
- С) лежа на спине

**Вопрос №97. ПОЛОЖЕНИЕ НА ТВЕРДОЙ ПОВЕРХНОСТИ С НОГАМИ, СОГНУТЫМИ В КОЛЕННЫХ И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, С РАЗВЕДЕННЫМИ БЕДРАМИ И ВАЛИКОМ ПОД КОЛЕННЫМИ СУСТАВАМИ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОСТРАДАВШИМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА**

- А) перелом позвоночника
- +В) перелом костей таза
- С) черепно-мозговую травму

**Вопрос №98. ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ**

- А) после родов
- В) во время родов
- +С) до родов

**Вопрос №99. НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ**

- А) острой кишечной
- +В) менингококковой
- С) респираторно-вирусной

**Вопрос №100. В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКА» НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ**

- А) позвоночника
- В) бедра
- +С) таза

**Вопрос №101. МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ**

- +А) выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут

В) наложить шину

С) успокоить пострадавшего

**Вопрос №102. СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

+А) компрессионной травме

В) отморожении

С) аугментации

**Вопрос №103. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА**

А) отек

В) деформация мягких тканей

+С) патологическая подвижность костных отломков

**Вопрос №104. ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНЫ**

+А) прикусы языка, ушибы головы, туловища и т. д.

В) размашистые движения руками

С) ситуационная обусловленность

**Вопрос №105. ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ**

А) парезы, параличи

+В) тенезмы

С) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности

**Вопрос №106. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

+А) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно

В) кровь вытекает медленно, алого цвета

С) кровь бьет струей, темно-вишневого цвета

**Вопрос №107. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ**

+А) сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь

В) подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материальнотехническое обеспечение

С) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф, для ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

**Вопрос №108. ОБЪЕМ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ И ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ КАТАСТРОФЫ С ДИНАМИЧЕСКИМИ (МЕХАНИЧЕСКИМИ) ФАКТОРАМИ ПОРАЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

+А) временную остановку наружного кровотечения, устранение асфиксии, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, введение обезболивающих средств, наложение асептических повязок, транспортную иммобилизацию

В) простейшие противошоковые мероприятия, временную остановку кровотечения, эвакуацию

С) обезболивание, назначение антибиотиков, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация конечностей

**Вопрос №109. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) Недостаточная обеспечение средствами защиты

В) Воздействие механического поражающего фактора

+С) Несвоевременность оказание медицинской помощи

**Вопрос №110. ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ**

А) Безвозвратными

+В) Санитарными

С) Медицинскими

**Вопрос №111. СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

А) перелома свода черепа

+В) перелома основания черепа

С) сотрясения головного мозга

**Вопрос №112. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА**

+А) симптом «прилипшей пятки»

Б) невозможность наступать на ногу

В) отек

**Вопрос №113. ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС**

А) коричневый

+В) черный

С) белый

**Вопрос №114. СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА**

+А) Ортнера

В) «падающей капли»

С) Пастернацкого

**Вопрос №115. ПАЦИЕНТ С МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ НАХОДИТСЯ В**

**II-Й СТАДИИ ШОКА, С ЧЕГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОТИВОШОКОВУЮ ТЕРАПИЮ**

+А) внутривенная инфузия

Б) обезболивающая терапия

В) остановка кровотечения

**Вопрос №116. ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ УШИБЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАЗНАЧАЮТ**

А) сразу после травмы

+В) на 2-3 сутки

С) через несколько часов

**Вопрос №117. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ФЕЛЬДШЕР**

А) должен назначать антибиотики

В) должен ввести анальгетики

+С) не должен назначать лекарственных средств

**Вопрос №118. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО**

**ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПЕРВОГО ВДОХА У НОВОРОЖДЕННОГО В РОДЗАЛЕ НЕОБХОДИМО**

+А) ввести адреналин в пуповину

В) провести ингаляцию беродуалом

С) ввести 4% раствор соды внутривенно

**Вопрос № 119 ПОКАЗАТЕЛЕМ УСПЕШНОСТИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ**

А) температуры тела

+В) артериального давления

С) дыхания

**Вопрос №120. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ДВС-СИНДРОМА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

А) состоянию здоровья

В) наличию эйфории

+С) нормализации гемодинамики

### **III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА**

#### **III а. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ**

Экзамен проводится в форме тестирования. Тестирование проходит в режиме онлайн.

Каждый студент получает доступ в Электронную информационную систему ОрИПС на время проведения экзамена.

Тест размещается в разделе: «Комплексный экзамен».

Общее время тестирования – 1 час.

Количество вопросов для каждого студента – 60. Выбор вопросов проводится в автоматически случайном порядке.

Рекомендуется выполнять задания в том порядке, в котором они даны. Баллы, полученные при выполнении заданий, суммируются.

Каждый вопрос размещается на отдельной странице.

После завершения тестирования, студент видит количество набранных баллов и оценку.

#### **III б. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 60 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	52-60 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	46-51 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	37-45 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 37	от 0% до 60%

**V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по ПМ**  
**5.1. Формы проведения экзамена (квалификационного)**

Экзамен (квалификационный) представляет собой – сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания экзамена по МДК.03.01, на основании данных аттестационного листа по производственной практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным. Оценка в этом случае - «вид профессиональной деятельности освоен». При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

**5.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)**



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

**ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ**

Дисциплина \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Экзаменатор (ы) \_\_\_\_\_

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество	№ зачетки	Оценка				Подпись экзаменатор а (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/ зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Подпись экзаменатора (ов) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### **5.3. Форма комплекта экзаменационных материалов**

#### **Состав**

- I. Паспорт.
- II. Задание для экзаменуемого.
- III. Пакет экзаменатора.
- III а. Условия.
- III б. Критерии оценки.

#### **I. ПАСПОРТ**

##### **Назначение:**

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе специальности СПО: 31.02.01 Лечебное дело

квалификация: Фельдшер

Оцениваемые компетенции:

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

### **Перечень вопросов к экзамену квалификационному по ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе:**

#### **1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование**

- 1) Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний.
- 2) Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе.
- 3) Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказы, функциональные обязанности, стандарты, протоколы, формы документации).
- 4) Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП. Показания к вызову специализированных бригад. Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе. Инфекционная безопасность. Правила транспортировки пациентов и пострадавших

#### **2. Первичная сердечно-легочная реанимация.**

- 1) Понятие «терминальное состояние». Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка. Виды и клинические проявления терминальных состояний
- 2) Остановка кровообращения: причины, признаки. Остановка дыхания: причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической смерти.
- 3) Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибриляция, интубация трахеи. Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Часто встречающиеся ошибки.
- 4) Специализированная СЛР. Оснащение и оборудование. Участие фельдшера.
- 5) Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях
- 6) Действия фельдшера на вызове. Особенности транспортировки и мониторинга жизненно важных функций организма при первичной СЛР.

#### **3. Острый коронарный синдром**

- 1) Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе
- 2) Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.
- 3) Диагностика и дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома. Тактика фельдшера в оказании неотложной помощи. Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз.

#### **4. Острая сердечная недостаточность (ОСН).**

- 1) Острая сердечная недостаточность: причины, варианты. Правожелудочковая ОСН. Левожелудочковая ОСН. Дифференциальная диагностика.
- 2) Критические состояния при ОСН (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких).
- 3) Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе.
- 4) Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Часто встречающиеся ошибки. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента

### **5. Нарушения сердечного ритма и проводимости**

- 1) Нарушения сердечного ритма и проводимости: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма.
- 2) Проводить оксигенотерапию либо ИВЛ по показаниям. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.
- 3) Нарушения сердечного ритма и проводимости (тахикардия, брадикардия, полная АВ – блокада, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков и др.), требующие оказания неотложной помощи. «ЭКГ»- критерии.

### **6. Гипертонический криз.**

- 1) Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии.
- 2) Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки

### **7. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния**

- 1) Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
- 2) Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Критерии контроля шока. Показания к ИВЛ. Направления терапии. Часто встречающиеся ошибки
- 3) Алгоритм оказания помощи при обмороке, коллапсе, шоковых состояниях. Критерии контроля состояния пациента. Тактика фельдшера. Часто встречающиеся ошибки.

### **8. Острые аллергозы**

- 1) Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
- 2) Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к проведению коникотомии. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Часто встречающиеся ошибки.

### **9. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма**

- 1) ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Показания к ИВЛ. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии.
- 2) Диагностики ОДН на догоспитальном этапе. Устранение причин ОДН, коррекция гипоксемии. ИВЛ, интубация трахеи, коникотомия. Методы мониторингования спонтанного дыхания и при ИВЛ.

3) Диагностические критерии бронхиальной астмы, клиническая картина неотложных состояний у детей и взрослых. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Дополнительные методы обследования (пикфлоуметрия). Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы.

4) Астматический статус. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

#### **10. Гипертермический синдром.**

1) Причины повышения температуры тела. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Ориентировочные причины длительной лихорадки. Тепловой, солнечный удар.

2) Особенности лихорадки у детей, перегревание детей первого года жизни.

3) Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Инфекционная безопасность. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.

4) Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе взрослым и детям. Жаропонижающие препараты: показания к назначению, выбор дозы и пути введения. Оценка проведения эффективности терапии. Показания к экстренной госпитализации Действия фельдшера в случае развития осложнений. Часто встречающиеся ошибки.

#### **11. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания**

1) Неотложные состояния при инфекционных болезнях. Правила сбора информации о больном при подозрении у него инфекционного заболевания. Инфекционная безопасность, способы экстренной профилактики. Дезинфекция оборудования, инструментов, санитарного транспорта.

2) Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при инфекционных болезнях. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с инфекционным заболеванием. Часто встречающиеся ошибки.

3) Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Особенности оказания помощи больному, подозрительному на особо опасное заболевание. Особенности дезинфекции на догоспитальном этапе. Экстренная профилактика особо опасных инфекций.

#### **12. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром**

1) Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания. Дифференциальная диагностика. Направления базовой терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с ОНМК.

2) Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОЧН, ЧМТ). Критерии развития эпилептического статуса. Направления терапии. Показания к госпитализации.

3) Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

#### **13. Комы**

1) Комы: причины, классификация, критерии оценки комы. Основные клинические отличия различных видов ком. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента.

2) Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

#### **14. Острая абдоминальная боль. Почечная колика. Острая задержка мочи.**

1) Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота».

2) «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения.

3) Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

4) Причины почечной колики. Клиническая картина почечной колики. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи, тактика фельдшера.

5) Причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации

#### **15. Травмы**

1) Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, возможные осложнения, клиническая картина. Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе. Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ

2) Травма позвоночника и спинного мозга Классификация, клиническая картина. Диагностика травмы позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга

3) Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.

4) Травмы и ранения груди и органов средостения. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения.

5) Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости.

6) Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий в оказании помощи при сочетанных и множественных травмах.

7) Инфекционная безопасность при оказании помощи пациентам с травмой. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента при травмах. Часто встречающиеся ошибки.

#### **16. Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма утопление).**

1) Этиология и классификация ожогов. Определение площади и глубины термического поражения. Возможные осложнения ожогов. Оказание неотложной помощи. Показания к госпитализации. Лекарственные средства, применяемые на догоспитальном этапе при ожоговых ранах.

2) Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, их классификация. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.

3) Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани. Классификация и клиническая картина электротравмы. Осмотр и физикальное обследование пациента при электротравме. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с электротравмой.

4) Утопление: виды, клиническая картина. Порядок оказания медицинской помощи при утоплении.

5) Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов. Часто встречающиеся ошибки.

#### **17. Кровотечения**

- 1) Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения.
- 2) Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении.
- 3) Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ.
- 4) Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Инфекционная безопасность. Часто встречающиеся ошибки

### **18. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе**

- 1) Классификация ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения органов и систем. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе. Особенности обследования пациентов при токсических поражениях. Диагностические критерии. Методы экспресс-диагностики отравлений. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе.
- 2) Принципы оказания помощи при острых отравлениях. Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия. Неотложная помощь на догоспитальном этапе взрослым и детям. Показания к госпитализации.

### **19. Роды вне лечебного учреждения**

- 1) Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного.
- 2) Тактики и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.
- 3) Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных и преждевременных родах. Возможные осложнения. Условия и правила госпитализации матери и ребенка в стационар. Оформление документации.

### **20. Кровотечения в акушерстве и гинекологии**

- 1) Классификация, причина и клиническая картина акушерских кровотечений. Дисфункциональные маточные кровотечения. Осложнения кровотечений.
- 2) Геморрагический шок. Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторингования состояния пациентки. Часто встречающиеся ошибки.
- 3) Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях. Алгоритм проведения противошоковых мероприятий.

### **21. Особенности оказания неотложной помощи детям.**

- 1) Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей.
- 2) Особенности сбора анамнеза и физикального обследования, исследования нервной системы, болевого синдрома. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, применяемых детям разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
- 3) Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Критерии эффективности оказываемой помощи. Ошибки при оказании неотложной помощи детям.
- 4) Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей.

### **22. СЛР у детей**

- 1) Особенности проведения СЛР у детей до 1 года.
- 2) Особенности проведения СЛР у детей от 1 года до 7 лет.
- 3) Особенности проведения СЛР у детей от 7 до 14 лет.
- 4) Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения. Синдром внезапной смерти у детей.

### **23. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны**

- 1) Понятийный аппарат медицины катастроф. Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России.
- 2) Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Правовая защита здоровья граждан при ЧС. Объем, силы и средства для ликвидации ЧС.
- 3) Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.
- 4) Классификация ЧС. Основные поражающие факторы: классификация, характеристика. Медико-тактическая характеристика различных ЧС.
- 5) Принципы медицинской сортировки и основные сортировочные группы на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС. Группировка пострадавших с учетом сортировочных признаков. Эвакуация пострадавших из очагов поражения.

## **25. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС.**

- 1) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при радиационных поражениях.
- 2) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ.
- 3) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при ликвидации очагов особо опасных инфекций.
- 4) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф.
- 5) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при механически повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС).
- 6) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при пожарах.
- 7) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в. ч. авиакатастрофах).
- 8) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при химических авариях.
- 9) Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при террористических актах.
- 10) Коллективные и индивидуальные средства защиты.
- 11) Аатравматичное определение ведущего повреждения.
- 12) Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей.

## **Перечень манипуляций по ПМ03**

1. Наложение асептических повязок при нарушении целостности кожных покровов.
2. Наложение иммобилизирующих повязок (Дезо, восьмиобразная на голеностопный и локтевой суставы, косыночная повязка)
3. Наложение шины Диттерихса
4. Наложение окклюзионной повязки
5. Наложение шины Крамера при переломе бедренной кости
6. Наложение шины Крамера при переломе плечевой кости
7. Наложение шины Крамера при переломе костей голени
8. Наложение шины Крамера при переломе локтевой и лучевой кости
9. Иммобилизация при вывихах
10. Остановка артериального кровотечения (пальцевым прижатием, максимальным сгибанием, наложением жгута)
11. Проведение закрытого массажа сердца
12. Проведение ИВЛ мешком Амбу
13. Проведение СЛР
14. Наложение воротника Шанца
15. Постановка воздуховода
16. Тройной прием Сафара
17. Неотложная помощь при синдроме длительного сдавливания
18. Транспортировка на щите при спинальной травме
19. Обеспечение венозного доступа (венозный катетер)

20. Составление набора для интубации трахеи.
21. Составление набора для коникотомии.
22. Проверка дефибриллятора перед работой.
23. Переведение пациента в устойчивое боковое положение
24. Транспортная иммобилизация при переломе таза.
25. Техника снятия и расшифровка ЭКГ.
26. Техника промывания желудка.
27. Наложение давящей повязки.

## 5.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного

### II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

#### Типовые задания для экзамена квалификационного

КУ – 54

ОМК - структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____20__ г. Председатель ЦМК _____ ФИО	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ ФИО «__»____20__ г.
---	---	--

**Время выполнения задания - 30 мин.**

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования - демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу - правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами - эффективность результативность и полезность - полнота выбора параметров контроля и их анализ - демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации - полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода - организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами

### Задача № 1

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают “кофейную гущу”. В анамнезе язвенная болезнь желудка.

Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 100 уд/мин. АД 100/70 мм.рт.ст.

#### Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК 3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику постановки капельницы. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

Преподаватель: \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

## III 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

### Рекомендации по выставлению оценки

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменуемых, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.
2. Оценивание:

#### Критерии оценки:

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| 5 «отлично»                | -дается комплексная оценка предложенной ситуации;<br>-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;<br>- последовательное, правильное выполнение всех заданий;<br>-умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.  |
| 4 «хорошо»                 | -дается комплексная оценка предложенной ситуации;<br>-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;<br>- последовательное, правильное выполнение всех заданий;<br>-возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя;<br>-умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы. |
| 3<br>«удовлетворительно»   | -затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;<br>-неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя;<br>-выполнение заданий при подсказке преподавателя;<br>- затруднения в формулировке выводов.   |
| 2<br>«неудовлетворительно» | - неправильная оценка предложенной ситуации;<br>-отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.   |

# ЭКСПЕРТНЫЙ ЛИСТ

ПМ.03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

(ФИО)

Обучающийся (щаяся) на 4 курсе специальности 31.02.01 Лечебное дело освоил (а) программу профессионального модуля

Освоенные ПК	Показатель оценки результата	Максимальное количество баллов	Действие выполнено правильно	Действие выполнено с недочетами	Действие выполнено частично правильно	Фактическое количество баллов
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	Правильность формулировки диагноза и его обоснования	10	10	8	6	
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу	10	10	8	6	
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами	10	10	8	6	
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Эффективность результативность и полезность	10	10	8	6	
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Полнота выбора параметров контроля и их анализ	10	10	8	6	
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации	10	10	8	6	
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода	10	10	8	6	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами	10	10	8	6	
Итого баллов:		80	80	64	48	

РЕШЕНИЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ: ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ –

(освоена / не освоена)

Оценка \_\_\_\_\_

Подписи членов экзаменационной комиссии:

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Члены аттестационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Задания для оценки освоения**  
**МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе**      **1 вариант**  
**А 1-34**

*Выбрать один правильный ответ*

- 1. Признаки остановки сердца:**
  - а) сознание отсутствует
  - б) пульс на крупных артериях не прощупывается
  - в) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком
  - г) зрачки широкие на свет не реагируют
  - д) дыхание отсутствует, АД не определяется
  - е) зрачки узкие на свет не реагируют
- 2. При клинике сердечной астмы у соседа с высоким АД м/с должна:**
  - а) создать максимальный покой, придать больному сидячее или полусидячее положение с опущенными ногами
  - б) дать нитроглицерин под язык
  - в) ввести преднизолон в/м
  - г) дать кислород, пропущенный через пары спирта
  - д) вызвать скорую помощь
- 3. Для коматозного состояния характерны:**
  - а) кратковременная потеря сознания
  - б) отсутствие реакции на внешние раздражители
  - в) максимально расширенные зрачки
  - г) глубокая потеря сознания
  - д) угнетение рефлексов
- 4. Причиной смерти кардиогенного шока могут быть:**
  - а) острая дыхательная недостаточность
  - б) острая сердечная недостаточность
  - в) острая сосудистая недостаточность
- 5. Клинические признаки гипогликемической комы:**
  - а) развивается быстро
  - б) кожные покровы влажные, бледные
  - в) глазные яблоки мягкие, склеры сухие
  - г) мышечная дрожь, могут быть судороги
  - д) дыхание поверхностное или обычное
- 6. При отеке легких необходимо:**
  - а) вызвать врача
  - б) очистить ротовую полость от пены
  - в) обеспечить ингаляцию кислорода через пеногаситель
  - г) дать нитроглицерин под язык
  - д) наложить жгуты на конечности, если нет противопоказаний
- 7. Пострадавших с дыхательной недостаточностью транспортируют:**
  - а) лежа на носилках на боку
  - б) лежа на носилках с приподнятым головным концом
  - в) в сопровождении медработника
  - г) без сопровождения медработника
- 8. Признаками правильного выполнения приемов реанимации являются:**
  - а) наличие дыхательных движений грудной клетки при ИВЛ
  - б) наличие пульсовой волны на сонных артериях при НМС
  - в) расширение зрачков
  - г) улучшение цвета кожных покровов
- 9. Наиболее частые ошибки при НМС:**
  - а) проведение массажа на мягкой или пружинящей поверхности

- б) надавливание сбоку от грудины
- в) недостаточная или слишком большая сила компрессии
- г) длительные перерывы массажа

**10. Неотложная помощь при гипертоническом кризе до приезда скорой помощи:**

- а) доступ свежего воздуха
- б) дать нитроглицерин под язык
- в) поставить горчичник на область шеи
- г) положить нифедипин под язык
- д) вызвать скорую помощь

**ВЫБРАТЬ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ.**

**11. Для оказания помощи пораженным при катастрофах различают фазы:**

- а) возникновения
- б) изоляция
- в) восстановления
- б) спасения
- в) стабилизация

**12. На железнодорожном транспорте к катастрофам относятся ЧС с одномоментным возникновением:**

- а) 5 пораженных
- б) более 10 пораженных
- в) более 20 пораженных
- г) более 50 пораженных

**13. Медицинские последствия – это ...**

- а) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду
- б) результат воздействия сил ЧС на человека.

**14. Очередность помощи первой сортировочной группе оказывается:**

- а) по жизненным показаниям
- б) во вторую очередь или может быть отсрочена, или перенесена на следующий этап
- в) оказывается в последнюю очередь при наличии достаточных медицинских сил и средств.

**15. Основные сортировочные признаки:**

- а) опасность для окружающих
- б) лечебный
- в) эвакуационный

**16. Если смерч застал на улице, нужно:**

- а) укрыться под мостом
- б) укрыться в автомобиле
- в) укрыться в канаве, лежа вниз лицом

**17. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи по жизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:**

- а) зеленый квадрат
- б) красный кружок
- в) жёлтый шестиугольник
- г) белый треугольник

**18. Очередность помощи первой сортировочной группе оказывается:**

- а) временно нетранспортабельны, внеочередная эвакуация по мере выведения из критического состояния
- б) последняя очередь
- в) первоочередная эвакуация в ЛПУ.

**19. Сейсмические стихийные бедствия:**

- а) извержение вулканов
- б) землетрясения

- в) ураганы
- г) цунами
- д) смерчи

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

- а) эвакуационно-транспортной сортировки
- б) внутрипунктовой сортировки.

**21. Наводнение – это:**

- а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию
- б) катастрофическое половодье в результате подъема уровня воды в водоеме.

**22. Медицинские последствия от урагана:**

- а) механические травмы
- б) тяжелые пневмонии
- в) утопление
- г) обострение хронических заболеваний.

**23. Катастрофа – это:**

- а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию, характеризующуюся внезапным нарушением повседневного уклада жизни, беспомощностью и страданием населения
- б) ситуация, представляющая неожиданную, серьезную и непредвиденную угрозу для здоровья общества.

**24. К основным мероприятиям, проводимым службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке, относятся:**

- а) оказание первой медицинской помощи и эвакуация в больницы, санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
- б) медицинская разведка, своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация пораженных, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний, а при их возникновении – локализация и ликвидация, анализ оперативной информации
- в) ввод в очаг формирования гражданской обороны общего назначения, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, организация мед.эвакуации из очага
- г) эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, борьба с осложнениями при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований.

**25. Виды медицинской сортировки:**

- а) внутрипунктовая, эвакуотранспортная
- б) внутрипунктовая, эвакуотранспортная, выборочная, конвейерная
- в) лечебная, эвакуационная, по степени опасности для окружающих
- г) прогностическая.

**26. Очередность помощи второй сортировочной группе оказывается:**

- а) по жизненным показаниям
- б) во вторую очередь или может быть отсрочена, или перенесена на следующий этап
- в) оказывается в последнюю очередь при наличии достаточных медицинских сил и средств.

**27. Умышленные бедствия, вызванные человеком:**

- а) терроризм
- б) войны
- в) аварии в промышленности
- г) мятежи и социальные волнения

**28. Путь медицинской эвакуации:**

- а) маршрут, по которому осуществляется выход из очага поражения

б) маршрут, по которому осуществляется транспортировка пораженных из очага поражения до этапов медицинской эвакуации.

**29. Путь медицинской эвакуации:**

а) маршрут, по которому осуществляется выход из очага поражения

б) маршрут, по которому осуществляется транспортировка пораженных из очага поражения до этапов медицинской эвакуации.

**30. Медицинские последствия от наводнения:**

а) механические травмы

б) тяжелые пневмонии

в) утопление

г) обострение хронических заболеваний

**31. Санитарные потери – это...**

а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

б) люди, пораженные в результате воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести.

**32. В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:**

а) возникновения

б) изоляция

в) стабилизация

б) спасения

в) ликвидация последствий

**33. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:**

а) промывание желудка

б) антидотная терапия

в) дезинтоксикационная терапия

г) форсированный диурез

д) симптоматическая терапия

е) гемодиализ

**34. К климатическим катастрофам относят:**

а) землетрясения

б) наводнение

в) ураган

г) цунами

**Образец типового тестового задания для дифференцированного зачета  
МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской  
помощи на догоспитальном этапе. 2 вариант**

**А 1-34**

*Выбрать один правильный ответ*

- 1. Клиническая картина астматического варианта анафилактического шока:**
  - а) кожные покровы цианотичные, покрыты холодным потом
  - б) пульс «нитевидный», едва прощупывается
  - в) АД резко снижено
  - г) одышка
  - г) сознание угнетено
- 2. Причины гипертонических кризов:**
  - а) резкие перепады температуры, влажности воздуха
  - б) психические травмы
  - в) отрицательные эмоции
  - г) синдром отмены гипотензивных препаратов
  - д) злоупотребление алкоголем, курением, соленой пищей
- 3. Неотложная помощь при гипогликемической коме:**
  - а) ввести 40% глюкозу в/в
  - б) дать выпить сладкий чай
  - в) дать белый хлеб или булочку
  - г) согреть больного
  - д) вызвать «скорую помощь»
- 4. Клинические признаки агонии:**
  - а) появляется дыхание
  - б) прощупывается пульс на крупных сосудах
  - в) повышается АД, может до 100 мм рт. ст.
  - г) улучшается работа сердца
  - д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком
- 5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбоэмболии:**
  - а) распространенный атеросклероз
  - б) после травм
  - в) при переходе от длительного постельного режима в вертикальное
  - г) злокачественные новообразования
- 6. Неотложная помощь при гипертоническом кризе до приезда скорой помощи:**
  - а) доступ свежего воздуха
  - б) дать нитроглицерин под язык
  - в) сделать горячие ножные ванны
  - г) положить нифедипин под язык
  - д) вызвать скорую помощь
- 7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:**
  - а) устранить западение языка
  - б) интубация или трахеостомия
  - в) аппаратная ИВЛ
  - г) бронхолитики, муколитики
  - д) антикоагулянты
- 8. Варианты инфаркта миокарда:**
  - а) болевой
  - б) астматический
  - в) абдоминальный
  - г) безболевой
  - д) аритмический
  - е) церебральный
  - ж) атипичный

**9. Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:**

- а) обеспечить проходимость дыхательных путей
- б) начать ингаляцию кислорода
- в) ввести в/в 20 мл 40% глюкозы
- г) ввести строфантин в/в

**10. Основное заболевание и причина уремической комы:**

- а) вирусный гепатит
- б) хроническое заболевание почек
- в) отравления

**ВЫБРАТЬ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ.**

**11. Пострадавший - это:**

а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

б) человек, понесший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

**12. Неумышленные бедствия, вызванные человеком:**

- а) аварии в промышленности
- б) войны
- в) аварии на транспорте
- г) мятежи и социальные волнения

**13. Ураган - это:**

- а) атмосферный вихрь, возникший в грозовом облаке и распространяющийся вниз
- б) разрушительной силы ветер

**14. К климатическим катастрофам относят:**

- а) землетрясения
- б) наводнение
- в) ураган
- г) цунами
- д) смерч

**15. Если во время землетрясения вы оказались в автомобиле, нужно:**

- а) оставаться в автомобиле с открытой дверью
- б) выйти из автомобиля
- в) выйти из автомобиля и укрыться в помещении

**16. Поражённый – это...**

а) человек, понесший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство

б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

**17. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой и средней степени тяжести, помощь которым может быть отсрочена в условиях дефицита сил и средств, закрепляется сортировочная марка:**

- а) красный кружок
- б) жёлтый шестиугольник
- в) зеленый квадрат
- г) белый треугольник

**18. За пострадавшим в очаге катастрофы лёгкой степени тяжести закрепляется сортировочная марка:**

- а) красный кружок
- б) белый треугольник
- в) желтый многоугольник
- г) зеленый квадрат

**19. Стихийное бедствие:**

а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию, характеризующуюся внезапным нарушением повседневного уклада жизни, беспомощностью и страданием населения

б) опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению зданий, сооружений, оборудования и нарушению производственного или транспортного процесса, а также наносящее ущерб окружающей среде.

**20. Медицинские последствия от землетрясения:**

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы, ушибы
- в) ухудшение санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния данного региона
- б) нервно-психическое перенапряжение
- в) все перечисленное верно

**21. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:**

- а) промывание желудка
- б) антидотная терапия
- в) дезинтоксикационная терапия
- г) форсированный диурез
- д) симптоматическая терапия
- е) гемодиализ

**22. При катастрофических затоплениях особую опасность из инфекционных заболеваний представляют:**

- а) зоонозные
- б) простудные
- в) кишечные инфекции
- б) менингококковые инфекции.

**23. Поражающие факторы - это**

- а) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду
- б) результат воздействия сил ЧС на человека

**24. Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся ЧС с одномоментным возникновением:**

- а) 5 пораженных
- б) более 10 пораженных
- в) более 20 пораженных
- г) более 50 пораженных

**25. Медицинские последствия – это ...**

- а) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду
- б) результат воздействия сил ЧС на человека.

**26. В порядке само- и взаимопомощи на месте катастрофы оказывается:**

- а) первая медицинская помощь
- б) первая врачебная медицинская помощь
- в) квалифицированная медицинская помощь
- г) специализированная медицинская помощь

**27. Основные сортировочные признаки:**

- а) лечебный
- б) эвакуационный
- в) опасность для окружающих

**28. Если смерч застал на улице, нужно:**

- а) укрыться под мостом
- б) укрыться в автомобиле
- в) укрыться в канаве, лежа вниз лицом

**29. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи по жизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:**

- а) зеленый квадрат
- б) красный кружок

- в) жёлтый шестиугольник
- г) белый треугольник

**30. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:**

- а) время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
- б) место оказания медицинской помощи пораженному в очаге и мед. учреждение, в которое эвакуируется пораженный
- в) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз
- г) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской и лечения, подготовку пораженных к эвакуации

**31. Сейсмические стихийные бедствия:**

- а) цунами
- б) землетрясения
- в) ураганы
- г) извержение вулканов

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

- а) внутриспунктовой сортировки,
- б) эвакуационно-транспортной сортировки

**33. Чрезвычайная ситуация - это:**

- а) ситуация, представляющая неожиданную, серьезную и непредвиденную угрозу для здоровья общества
- б) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию, характеризующуюся внезапным нарушением повседневного уклада жизни, беспомощностью и страданием населения

**34. Основными формированиями службы экстренной медицинской помощи являются:**

- а) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные мед - бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др.
- б) врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи, спасательный отряд, центральная районная больница, центр экстренной мед. помощи, территориальные лечебные учреждения
- в) медицинский отряд, бригады доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой службы гражданской обороны, санэпидотряд
- г) формирования службы гражданской обороны и министерства внутренних дел.

**Задания для оценки освоения**

**МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе**

**В 1-15**

**Решите ситуационные задачи**

**Задача № 1**

Во время длительной летней поездки школьников в салоне старого автобуса появился запах выхлопных газов, и у части детей появилась в разной степени выраженные: головная боль, головокружение, ощущение сдавленности в висках, тошнота, слабость, сердцебиение. Кожные покровы с пятнами слабого малинового оттенка. Пульс учащенный, слабого наполнения и напряжения. Автобус прибыл в село, где в медпункте только медсестра

**Задания:**

- 1.Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
- 2.Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 2**

Сильный ветер повалил деревья, оборвавшие электрические провода. Человек на улице без сознания, с судорожными подергиваниями тела, лежит на оборванном электрическом проводе. Дыхание слабое, редкое, пульс не прощупывается. На левой кисти красноватая припухлость.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 3**

Из воды извлечен человек без признаков жизни. Зрачки широкие, плохо реагируют на свет. Из верхних дыхательных путей выделяется розовая пена. Отмечается набухание вен шеи, пульс и давление не определяются.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 4**

Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов на передней поверхности грудной клетки и правого плеча. Левая нижняя конечность укорочена, в нижней трети левого бедра определяется кровотокающая рана, в которой видны обломки. На гиперемированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого плеча единичные пузыри с желтоватой жидкостью.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 5**

Пораженный лежит на спине, бледен, безучастен к окружающим, на вопросы не отвечает. Кожа покрыта холодным потом. Пульс частый, плохо прощупывается. На внутренней поверхности левого бедра зияющая рана размером 10x15 см, из которой толчками вытекает кровь.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 6**

Пораженный возбужден, жалуется на жгучие боли в левой половине лица, шеи, наружной поверхности левой руки. Кожа этих участков ярко-красного цвета, покрыта пузырями с желтоватой жидкостью. На передней поверхности брюшной стенки в верхней ее части рваная рана 4x5 см с умеренным кровотечением. Живот мягкий, в дыхании участвует. На наружной поверхности левой голени рваная рана 3x4 см.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 7**

Пораженный жалуется на сильные боли в груди, частые приступы кашля, кровохарканье, резкую одышку. Справа в области 3—5 ребер кровоточащая, пенящаяся рана, через которую выходит воздух.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 8**

Пораженный без сознания, резко бледен, дыхание поверхностное. Из правого уха и рта вытекает кровянистая жидкость. В затылочной области ссадины и ограниченная припухлость. На заднебоковой поверхности левого коленного сустава рваная рана 3x3 см, из которой выделяется мутная жидкость.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Задача № 9**

Пораженный жалуется на общую слабость, головную боль, головокружение, тошноту, боли в области правой ключицы при движении, жгучие боли в правой нижней конечности. В

левой теменной области ограниченная болезненная припухлость, деформация правой ключицы. Кожа правого бедра и голени ярко-красного цвета, покрыта множеством пузырей с прозрачной жидкостью. На одежде следы рвотных масс.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

**Задача № 10**

Пораженный жалуется на боли в левом плече, жгучие боли в правой половине лица. Кожа на этих участках резко гиперемирована, покрыта пузырями. На передненаружной поверхности левого плеча рваные раны 2x1, 3x2 см с умеренным кровотечением, ссадины левой щеки.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

**Задача № 11**

Извлечен из-под завала через 5 часов. Без сознания. Дыхание учащенное, редкий аритмичный пульс. В левой теменной области ссадины и ограниченная припухлость. Обе нижние конечности холодные на ощупь, отечные. На бледной коже бурые пятна, единичные пузыри с кровянистой жидкостью. Кисти отечны, кожа тыльной поверхности ярко-красного цвета, покрытая пузырями. На лице рвотные массы.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.
4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.
5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

**Задача № 12**

В помещении хлораторной водоканала произошла разгерметизация оборудования. Пораженный возбужден, жалуется на жжение, резь в глазах, стеснение и боль за грудиной, першение в горле, сильное слезотечение, сухой мучительный кашель. Дыхание поверхностное, болезненное, затрудненное. Через 2 часа появилась сильная одышка, клочущее дыхание, развилась синюшность.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.
2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.

4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.

5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

### **Задача № 13**

Сантехник был извлечен из канализационного люка, в котором определялся запах тухлых яиц. У пострадавшего отмечалось слезотечение, насморк, кашель, жжение и боль в зеве, глаза красные, присоединилась тошнота, рвота, одышка, боль за грудиной, головная боль, головокружение. В последствии присоединилось шумное клокочущее дыхание.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.

2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.

4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.

5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

### **Задача № 14**

На химическом заводе после аварии обнаружены в одном из цехов рабочие, получившие интоксикацию от воздействия какого-то газа около 1 часа тому назад, и были выведены из очага. Пораженные жалуются на чувство тревоги, слабость, головокружение, головную боль, общую разбитость, чувство давления на уши и распирания глаз, ощущение жары и холода, сердцебиение, слюнотечение и тошноту. Лицо гиперемировано. Кожные покровы влажные, горячие, пульс частый, дыхание несколько учащено. Зрачки расширены. Речь бессвязная, замедленная и затрудненная, плохо ориентируются в окружающем, возбуждены. Временами проявляются элементы агрессивности и различные галлюцинации.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.

2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.

4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.

5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

### **Задача № 15**

На подъездных железнодорожных путях завода при несанкционированном вскрытии цистерны рано утром, рабочими была обнаружена прозрачная жидкость с запахом этилового спирта, которая была принята внутрь. К концу смены появились тошнота, угнетение сознания, ухудшение зрения, боли в поясничной области, уменьшение диуреза.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента.

2. Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

3. Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.

4. Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.

5. Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

## Задания для экзамена квалификационного

КУ – 54

ОМК - структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
---	---	---

**Время выполнения задания - 30 мин.****Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования - демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу - правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами - эффективность результативность и полезность - полнота выбора параметров контроля и их анализ - демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации - полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода - организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами

**Задача № 1**

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают “кофейную гущу”. В анамнезе язвенная болезнь желудка.

Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 100 уд/мин. АД 100/70 мм.рт.ст.

**Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК 3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику постановки капельницы. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
---	---	--

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### Задача № 1

Мужчина 23 лет обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до 37,50С, сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела 37,2 С. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание жесткое, рассеянные сухие жужжащие и свистящие хрипы. ЧДД - 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС- 72 в мин, АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику пользования небулайзером. (ПК3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__» _____ 20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад. Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,50С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику пользования карманным ингалятором. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
---	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна в течение 3 лет, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека.

Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлинненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

**Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику пользования небулайзером. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	--	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Больная Е., 50 лет, доставлена на ФАП с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.

Объективно: температура 39,4<sup>0</sup>С. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца приглушены. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику измерения температуры. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____20__ г. Председатель ЦМК _____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»____20__ г.
---	--	--

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Больной Г., 20 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, повышение температуры, кашель со слизисто-гноной мокротой, одышку. Заболел 10 дней назад: появился насморк, кашель, болела голова, лечился сам, больничный лист не брал. Хуже стало вчера, вновь поднялась температура до 38,40С.

Объективно: температура - 38,60С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, гиперемия лица. Число дыхательных движений 30 в мин. При осмотре – грудная клетка цилиндрической формы. При перкуссии - справа под лопаткой притупление перкуторного звука. При аускультации - в этой области дыхание более жесткое, выслушиваются звучные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 98 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/60 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК 3.8)
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику проведения оксигенотерапии. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
---	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Больной К., 28 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на повышение температуры по вечерам до 37,30С, ночные поты, упорный сухой кашель, общую слабость, плохой аппетит. Болен в течение 2-х месяцев.

Объективно: температура - 370С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. При перкуссии грудной клетки справа в области 2-3 межреберья определяется притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание в этой области с бронхиальным оттенком, выслушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС 94 в мин. АД 115/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику проведения оксигенотерапии. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»______ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»______ 20__ г.
--	--	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,40С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику подсчета частоты пульса. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК ____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС  _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	--	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача №1**

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК 3.8)
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику ЭКГ. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Фельдшера вызвали на дом к больному Б., 40 лет, который жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,80С. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику проведения теста на тропанины в крови. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Больная В., 35 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна несколько лет.

Объективно: температура 37,20С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита чрезмерно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень и селезенка не пальпируются.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику взятия крови на сахар (глюкометр). (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

## ОМК - структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС  _____А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

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

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику в/в введения глюкозы на муляже. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК ____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### Задача № 1

Фельдшера вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

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

#### Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Соберите противошоковый набор. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Во время после внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм.рт.ст., пульс 90 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения лекарств. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК ____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу Ишемической болезни сердца, ночью был вызван фельдшер.

Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера в течение 5 минут, купирующиеся нитроглицерином и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику проведения теста на тропанины в крови. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК ____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС  _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета.

Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд/мин. АД 150/80 мм.рт.ст.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику сбора мочи на пробу Зимницкого. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Вы – фельдшер ФАПа, на вызове у ребенка 6 лет. Болен 2-й день, беспокоит боль при жевании, повороте головы и открывании рта, повышение температуры.

При осмотре: температура 38,5° С, с обеих сторон вокруг ушных раковин припухлость, болезненная при пальпации. Ребенок посещает детский сад, где уже были случаи подобного заболевания.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику прививки против данного заболевания. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

## ОМК - структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### Задача № 1

Вы – фельдшер, на вызове у ребенка 5 лет. Заболел остро, уже 2-й день держится температура 38,0-38,7° С, понижен аппетит, вялость, бледность.

При осмотре: состояние средней тяжести, кожа бледная, в зеве – умеренная гиперемия миндалин, дужек, миндалина отечны, на левой миндалине и на передней дужке плотные налеты сероватого цвета с четкими краями. Увеличены и умеренно болезненны подчелюстные лимфатические узлы слева. Ребенок посещает детский сад.

#### Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику взятия мазка на ВЛ. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС  _____А.Н.Попов «__»____20__ г.
---	---	--

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Вы фельдшер детского сада. В младшей группе у ребенка 3–х лет повысилась температура до 38,8°С, небольшой насморк.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 39,0 С, на коже лица, волосистой части головы, груди - сыпь в виде мелких пузырьков с прозрачным содержанием. В зеве – умеренная гиперемия небных дужек. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот при пальпации безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушено.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК ____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Вы – фельдшер ФАПа, на вызове у ребенка 6 лет. Болен 2-й день. Повысилась температура до 38,0°C, беспокоят боли в животе во время и перед актом дефекации. Отмечаются частые позывы на дефекацию, стул жидкий скудный с примесью слизи, частый до 10 раз в сутки, во время акта дефекации ребенок тужится.

При осмотре: состояние средней тяжести, бледный, живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области, там же пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Ребенок посещает детский сад.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК 3.8)
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику взятия кала на копрограмму. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
---	--	--

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Вы – фельдшер ФАПа, пришли на вызов к мальчику 3-х лет. Со слов мамы, ребенок болен 3-й день. Сначала был насморк, кашель, а сегодня повысилась температура до 38,2°С, стал плохо кушать, кашель усилился и носит характер сухого, болезненного.

При осмотре: в зеве – умеренная гиперемия, налетов нет. В легких на фоне жесткого дыхания спереди и в задненижних отделах выслушиваются сухие свистящие хрипы. Частота дыхания – 22 раза в 1 минуту, пульс – 110 уд. в 1 мин.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Вы – фельдшер ФАПа, пришли на вызов к ребенку 9 месяцев. Со слов мамы у ребенка со вчерашнего дня наблюдаются насморк, осиплость голоса, повышение температуры тела до 37,2° С. Ночью ребенок просыпался, был беспокоен, плакал.

При осмотре: температура тела 38,5° С, кожа и видимые слизистые бледные, голос осипший, кашель громкий "лающий", дыхание шумное, экспираторная одышка, в легких прослушиваются сухие хрипы.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику проведения отвлекающей терапии. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

К фельдшеру обратилась женщина, 43 лет с жалобами на продолжительные ноющие боли слева от пупка, иррадирующие в спину, под левую лопатку, которые возникают после употребления жирных блюд. Отмечает снижение аппетита, тошноту, чувство тяжести после еды в эпигастральной области.

Объективно: температура 37,20С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, сухая, с желтушным оттенком. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен беловатым налетом. Живот умеренно болезненный в верхней половине и в левом подреберье, боли опоясывающего характера, тошнота, рвота неприносщая облегчения.

### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показаниях к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику сбора мочи на общий анализ. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»_____20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

Вы – фельдшер ФАПа, пришли на вызов к мужчине 32 лет с жалобами на резкую боль в верхней половине живота, слабость, головокружение, повторную рвоту, повышение температуры тела до 38,3 С. В анамнезе язвенная болезнь желудка.

Объективно: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется «доскообразный» живот. Пульс 60 уд/мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Стула не было.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/  
подпись

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности «Лечебное дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК ____ Е.К.Осмирко	Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25</b> ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  Группы _____ VII семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов «__»____ 20__ г.
--	---	---

**Время выполнения задания** - 30 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

Оборудование при сдаче квалификационного экзамена: плакаты, медицинская документация.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: студент должен дать ответ на поставленный вопрос с подробным объяснением.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться медицинской документацией.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Решите задачу.	ПК 3.1 – ПК 3.8  ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация правильности формулировки диагноза и его обоснования</li> <li>- демонстрация правильности выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</li> <li>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</li> <li>- эффективность результативность и полезность</li> <li>- полнота выбора параметров контроля и их анализ</li> <li>- демонстрация аргументированности решения и соответствие его нормативным актам</li> <li>- правильность выбора вида транспортировки и ее организации</li> <li>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</li> <li>- организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</li> </ul>

### **Задача № 1**

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой.

Фельдшер при объективном исследовании выявил: состояние тяжелое, кожные покровы цианотичные, клочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм.рт.ст.

#### **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 3.1)
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования. (ПК 3.5)
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания. (ПК 3.4)
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента. (ПК 3.2)
5. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе. (ПК3.8).
6. Расскажите о показании к госпитализации и способах транспортировки. (ПК 3.6)
7. Продемонстрируйте технику проведения оксигенотерапии. (ПК 3.3)
8. Оформите медицинскую документацию на догоспитальном этапе. (ПК 3.7)

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_/ФИО/

подпись