

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Попов Анатолий Николаевич
Должность: директор
Дата подписания: 26.09.2022 13:25:50
Уникальный программный ключ:
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 9.4.42.
ОПОП/ППССЗ
специальности 34.02.01
Сестринское дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной профессиональной образовательной программы
/программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО
34.02.01. Сестринское дело

*в том числе адаптированные для обучения инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья*
ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ¹
(4 курсе)

*Базовая подготовка
среднего профессионального образования
(год приема: 2022)*

Фонд оценочных средств разработал(и):
преподаватель высшей квалификационной категории, Белоусова Л.Н.

Оренбург

¹Фонд 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

I.	Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1.	Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложной и экстремальных состояниях	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»	6
1.2.	Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю	8
II.	Оценка освоения междисциплинарных курсов	8
2.1.	Формы и методы оценивания	8
2.2.	Перечень заданий для оценки освоения МДК	9
2.3.	Типовые задания для оценки освоения МДК	10
III.	Оценка по учебной и производственной практике	12
3.1.	Формы и методы оценивания	12
3.2.	Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на учебной и производственной практике	12
3.3.	Результаты освоения программы учебной и производственной практики	14
3.3.1.	Формы контроля и количество часов на освоение программы учебной практики	15
3.3.2.	Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики	15
3.3.3.	Типовые задания для аттестации учебной практики	16
3.3.4.	Формы контроля и количество часов на освоение программы производственной практики	17
3.3.5.	Перечень заданий, выносимых на аттестацию производственной практики	17
3.3.6.	Типовые задания для аттестации производственной практики	19
3.4.	Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике	19
IV.	Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК	23
4.1.	Формы проведения экзамена	23
4.2.	Форма оценочной ведомости	23
4.3.	Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК	24
4.4.	Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена	26
V.	Контрольно-оценочные материалы для экзамена квалификационного	248
5.1.	Формы проведения экзаменационного	248
5.2.	Форма оценочной ведомости	248
5.3.	Форма комплекта экзаменационных материалов	249
5.4.	Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного	251
5.5.	Информационное обеспечение профессионального модуля	256
	Приложение 1. Задания для оценки освоения МДК	258
	Приложение 2. Задания для экзамена квалификационного	263

I. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля ПМ 03 Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях, подлежащие проверке

1.1.1. Вид профессиональной деятельности

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями и (ЛР) личностное развитие.

компетенциями

1.1.2. Профессиональные, общие компетенции и личностное развитие

В результате освоения программы профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях у студента должны быть сформированы следующие компетенции.

Таблица 1. Показатели оценки сформированности ПК

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	№ заданий для проверки
<p>ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p> <p>ЛР₁₄. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.</p> <p>ЛР₂₀. Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>	<p>– точность, правильность и своевременность проведения мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде.</p> <p>– точность и правильность оценивания и распознавания неотложного или экстремального состояния пациента.</p> <p>– правильность (в соответствии с алгоритмами) и своевременность оказания помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности.</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ЛР₁₄. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.</p> <p>ЛР₁₅. Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные</p>	<p>– точность и правильность использования коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения.</p> <p>–правильность и грамотность планирования оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде).</p> <p>–правильность и грамотность планирования мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>–правильность и грамотность планирования оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>–правильность и грамотность планирования проведения медицинской сортировки-</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>

правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.	пораженных.	
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций. ЛР ₁₉ . Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.	– демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК

Таблица 2. Показатели оценки сформированность ОК

Общие компетенции	Показатели оценки результата	Задания для проверки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ЛР ₁₈ . Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий 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 учебной и производственной практике
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. ЛР ₂₀ . Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.	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 учебной и производственной практике
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производ-

<p>за них ответственность. ЛР₂₀. Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>		<p>ственной практике</p>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. ЛР₁₃. Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях.</p>	<p>эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ЛР₁₃. Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалифика-</p>	<p>демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>

<p>ции и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях.</p>		
<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ЛР₁₉. Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. ЛР₂₀. Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>	<p>демонстрация умений</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. ЛР₁₃. Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное</p>	<p>проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>

<p>профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях.</p>		
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. ЛР₁₈. Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.</p>	<p>демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. ЛР₈. Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.</p>	<p>демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и</p>	<p>демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>

<p>человеку. ЛР₁₀. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.</p>		
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ЛР₁₈. Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.</p>	<p>демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. ЛР₉. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимость от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.</p>	<p>демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>

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

В результате освоения программы профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, обучающийся должен освоить следующие дидактические единицы.

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

Коды	Наименования	Показатели оценки результата	Задания для проверки
Иметь практический опыт:			

ПО 1	оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях	обоснование выбора методов оказания неотложной помощи; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
Уметь:			
У 1	проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;	осуществляет мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
У 2	оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;	осуществляет оказание помощи пациентам и окружающим, самостоятельно или в составе бригады;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
У 3	проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;	осуществляет консультирование пациента и его окружения по использованию методов защиты от негативных воздействий;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
У 4	действовать в составе сортировочной бригады.	осуществляет действия в составе сортировочной бригады.	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
Знать			
З 1	причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;	применяет знания о причинах, стадиях и клинических проявлениях терминальных состояний;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
З 2	алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	грамотное применение алгоритмов оказания неотложной помощи при различных состояниях	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.

3.3	классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;	применяет знания о классификации и характеристике чрезвычайных ситуаций;	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.
3 4	правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.	точное и грамотное исполнение обязанностей сестринского персонала в условиях чрезвычайных ситуаций.	Текущий контроль по МДК.03.01 - А 1-20, МДК.03.02 - А 1-20, (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.03.01.

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формы и методы оценивания по профессиональному модулю ПМ.03.Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях: 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, МДК 03.02 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 может быть дополнительно предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 4. Запланированные формы промежуточной аттестации

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК.03.01.	<i>Э(7 семестр)</i>
МДК.03.02.	<i>Э (8 семестр)</i>
УП.03.0 1.	<i>ДЗ (8 семестр)</i>
ПП 03.01.	<i>ДЗ (8 семестр)</i>
ПМ.03 ЭК	<i>Экзамен (квалификационный)(8 семестр)</i>

II. Оценка освоения междисциплинарных курсов

2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения ПМ.03.Оказание неотложной помощи при неотложных и экстремальных состояниях (МДК 03.01., МДК 03.02.) являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: дифференцированный зачет по УП и ПП; экзамены по МДК.03.01, МДК.03.02. экзамен квалификационный по ПМ.03.

Оценка освоения МДК предусматривает использование – сочетание накопительной системы оценивания и проведения дифференцированного зачета по учебной практике и экзаменов по МДК.03.01. и МДК 03.02

2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК

2.2.1. Перечень заданий для оценки освоения МДК 03.01 Основы реаниматологии

Таблица 5. Перечень заданий в МДК 03.01

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
А 1–20	У 1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	У 2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;	вопросы контрольной работы; практическая работа; тестирование;	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	З 1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;	вопросы контрольной работы практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	З 2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	вопросы контрольной работы практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

2.2.1. Перечень заданий для оценки освоения МДК 03.02 Медицина катастроф

Таблица 6. Перечень заданий в МДК 03.02

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
А 1–20	У 1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	У 2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;	вопросы контрольной работы; практическая работа; тестирование;	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

А 1–20	У 3проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;	вопросы контрольной работы практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	У 4действовать в составе сортировочной бригады.	вопросы контрольной работы практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	З 1причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;	вопросы контрольной работы практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	З 2алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	вопросы контрольной работы практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	З.3классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;	практическая работа тестирование	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1–20	З 4правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.	практическая работа тестирование	текущий контроль; 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-У4) и знания (З1- З4), предусмотренные ФГОС по профессиональному модулю, а так же общие компетенции (ОК 1 – ОК 13).

Типовые задания для оценки знаний У1, У2, З1, З2 (текущий контроль).

МДК 03.01. Основы реаниматологии

У 1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности	– осуществляет мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неот-
---	--

организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;	ложных состояниях;
У 2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;	– осуществляет оказание помощи пациентам и окружающим, самостоятельно или в составе бригады;
З 1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;	– применяет знания о причинах, стадиях и клинических проявлениях терминальных состояний;
З 2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	– грамотное применение алгоритмов оказания неотложной помощи при различных состояниях

Задания для оценки освоения МДК.03.01 (Приложение 1)

Типовые задания для оценки знаний У1, У2, У3, У4, З1, З2, З3, З4. (текущий контроль). МДК 03.02. Медицина катастроф

У 1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;	– осуществляет мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях;
У 2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;	– осуществляет оказание помощи пациентам и окружающим, самостоятельно или в составе бригады;
У 3 проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;	– осуществляет консультирование пациента и его окружения по использованию методов защиты от негативных воздействий;
У 4 действовать в составе сортировочной бригады.	– осуществляет действия в составе сортировочной бригады.
З 1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;	– применяет знания о причинах, стадиях и клинических проявлениях терминальных состояний;
З 2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	– грамотное применение алгоритмов оказания неотложной помощи при различных состояниях
З 3 классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;	– применяет знания о классификации и характеристике чрезвычайных ситуаций;
З 4 правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.	– точное и грамотное исполнение обязанностей сестринского персонала в условиях чрезвычайных ситуаций.

Задания для оценки освоения МДК.03.02 (Приложение 1)

Критерии оценки заданий по МДК.03.01 Основы реаниматологии:

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 20 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	17-20 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	15-16 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	12-14 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 12	от 0% до 60%

Критерии оценки заданий по МДК.03.02 Медицина катастроф

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 20 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	17-20 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	15-16 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	12-14 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 12	от 0% до 60%

III. Оценка по учебной и производственной практике

3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной/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 учебной практике проводится на основе характеристики обучающегося с места прохождения практики, составленной и завизированной представителем образовательного учреждения и ответственным лицом образовательного учреждения/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.

-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 учебной/производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Результатом оценки учебной 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

Учебная практика УП.03.01 Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях
Таблица 8 Перечень видов работ учебной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У

<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. Основные формирования службы экстренной медицинской помощи. Основные мероприятия, проводимые службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке. Понятие «Этап медицинской эвакуации». Путь медицинской эвакуации. Основные сортировочные признаки. Сортировочные знаки. Сопроводительная документация. ТС. Классификация. Реанимация 1 спасателем. Реанимация 2 спасателями. Реанимация 3 спасателями. Внезапная смерть. Травматический шок. Синдром длительного раздавливания. Геморрагический шок. Ожоговый шок. Экстренная помощь при ожогах. Анафилактический шок. Иммобилизация, транспортировка при разных видах поражений. Отек головного мозга. Гипергликемическая кома. Виды. Гипогликемическая кома. Печеночная кома. Уремическая кома. Виды утоплений. Особенности реанимации. Удушье. Особенности реанимации. Общее переохлаждение, перегревание, тепловой и солнечный удар. Особенности реанимации. Экстренная помощь при отморожениях. Поражение электрическим током. Отравление угарным газом. Отравление алкоголем и его суррогатами. Отравление лекарственными препаратами. Отравление ядовитыми растениями, грибами. Отравление хлором, аммиаком, сероводородом. Отравление веществами органической химии.</p>	<p>3.1, 3.2, 3.3.</p>	<p>2, 3, 4, 5,6, 7, 8</p>	<p>1</p>	<p>1, 2, 3,4</p>
---	-------------------------------	-------------------------------	----------	------------------

Производственная практика (по профилю специальности)

Таблица 9 Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У

Работа в структурных подразделениях медицинских организаций, занимающихся оказанием доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях детям и взрослым.	3.1, 3.2, 3.3.	2, 3, 4, 5,6, 7, 8	1	1, 2, 3, 4
Проведение оценки состояния пациента	3.1, 3.2,	2, 3, 4, 5,6, 7, 8, 9	1	1, 2, 3,4
Определение признаков неотложных и экстремальных ситуаций.	3.1, 3.2, 3.3.	2, 3, 4, 5,6, 7, 8, 10	1	1,4
Участие в оказании первой и медицинской помощи лицам разного возраста при неотложных и экстремальных состояниях.	3.1, 3.2, 3.3.	2, 3, 4, 5,6, 7, 8, 12	1	1, 2, 3
Оформление медицинской документации.	3.1, 3.2, 3.3.	2, 3, 4, 5,6, 7, 8, 11	1	1, 2,3,4
Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде.	3.1, 3.2, 3.3.	2, 3, 4, 5,6, 7, 8, 9	1	1, 2,3,4

3.3. Результаты освоения программы производственной практики

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

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
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 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, 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
ЛР ₁ .	Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
ЛР ₂ .	Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.
ЛР ₃ .	Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.
ЛР ₄ .	Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».
ЛР ₅ .	Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.
ЛР ₆ .	Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
ЛР ₇ .	Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.
ЛР ₈ .	Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.
ЛР ₉ .	Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
ЛР ₁₀ .	Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.
ЛР ₁₁ .	Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.
ЛР ₁₂ .	Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР ₁₃ .	Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях.
ЛР ₁₄ .	Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
ЛР ₁₅ .	Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.
ЛР ₁₆ .	Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.
ЛР ₁₇ .	Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения.
ЛР ₁₈ .	Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.
ЛР ₁₉ .	Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ЛР ₂₀ .	Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

3.3.1. Формы контроля и количество часов на освоение учебной практики

Учебная практика МДК.03.01 Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях - дифференцированный зачет в 8 семестре

3.3.2 Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики

УП.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1. Санитарно - эпидемиологический режим в палате реанимации.
2. Порядок приема и размещения больных в палате реанимации (сортировка).
3. Составление набора для проведения пункции и катетеризации центральной вены.
4. Осуществление ухода за катетером в центральной вене.
5. Введение стерильных растворов в подключичный катетер.
6. Порядок подготовки аппарата ИВЛ.
7. Введение и уход за больными находящимися на аппарате ИВЛ.
8. Техника подачи кислорода.
9. Порядок подготовки системы суточного мониторинга.
10. Техника регистрации ЭКГ.
11. Порядок подготовки к инфузионной терапии (введение периферического венозного катетера, уход, удаление).
12. Порядок введения карты наблюдения за реанимационным больным.
13. Техника введения фраксипарина, клексана, гепарина в область живота.
14. Введение воздуховода.
14. Порядок проведения трахеостомии, показания, осложнения.
15. Уход за больными с трахеостомой.
16. Подготовка больного к интубации трахеи, составление набора для интубации трахеи и техника проведения.
17. Техника санации трахеобронхиального дерева через интубационную трубку.
18. Техника измерения ЦВД.
19. Техника наложения венозных жгутов, показания, противопоказания.

20. Техника постановки назогастрального зонда.
21. Техника промывания желудка, отсасывания слизи через зонд.
22. Техника постановки сифонной, очистительной клизмы.
23. Алгоритм проведения сердечно – легочной реанимации 1, 2, 3 спасателями (в доклиническом кабинете.)
24. Правило ABC, CAB.
25. Показания, противопоказания к ЭСЛР.
26. Техника проведения удаления инородного тела из трахеи (в доклиническом кабинете).
27. Иммобилизация, транспортировка пострадавших при разных видах поражений.
28. Алгоритм оказания неотложной помощи при:
 - преагональном состоянии;
 - внезапной смерти;
 - инфаркте миокарда;
 - кардиогенном шоке;
 - сердечной астме;
 - отеке легком;
 - при нарушении ритма;
 - при стенокардии;
 - бронхиальной астме;
 - инсульте;
 - травматическом шоке;
 - СДР;
 - геморрагическом шоке;
 - ожоговом шоке;
 - анафилактическом шоке,
 - отеке головного мозга;
 - гипергликемической коме;
 - гипогликемической коме;
 - печеночной коме;
 - уремической коме;
 - истинном утоплении;
 - асфиксическом утоплении;
 - синкопальном утоплении;
 - удушении;
 - общем охлаждении;
 - перегревании, тепловом и солнечном ударе;
 - поражении электрическим током;
 - отравлении угарным газом;
 - отравлении алкоголем и его суррогатами;
 - отравлении лекарственными препаратами;
 - ядовитыми растениями, грибами;
 - хлором;
 - аммиаком;
 - сероводородом;
 - веществами органической химии.

3.3.3 Типовые задания для аттестации учебной практики

Образец

УП.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Оренбургский медицинский колледж - структурное подразделение ОрИПС - филиала ФГБОУ ВО «СамГУПС»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "____" _____ 20 г. № ____ Председатель _____	Билет № 1 аттестации УП.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам.директора по УР _____ "____" _____ 20 г.
1. Санитарно - эпидемиологический режим в палате реанимации. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи при отравлении угарным газом		
Преподаватель _____ (ФИО)		

3.3.4. Формы контроля и количество часов на освоение производственной практики

Производственная практика МДК 03.01 Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях - дифференцированный зачет в 8 семестре, 72 часа.

3.3.5. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики

ПП.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1. Порядок проведения уборки и дезинфекции в палате реанимации.
2. Порядок приема дежурств в палате реанимации
3. Порядок сбора и утилизации медицинских отходов
4. Порядок приема и размещения больных в палате, проверка качества санитарной обработки вновь поступивших
5. Порядок оформления требования в аптеку
6. Порядок распределения медикаментов в шкафу и их хранение
7. Порядок учета сильнодействующих наркотических средств
8. Порядок раздачи лекарств в палате реанимации
9. Техника выполнения инъекций:
 - в/м;
 - в/в;
 - п/к;
 - в/в капельных
10. Порядок подготовки больного к катетеризации подключичной вены
11. Ассистирование врачу при:
 - постановке центрального катетера
 - интубационной трубки
12. Техника ухода за подключичным катетером
13. Техника подачи кислорода
14. Техника санации трахеобронхиального дерева через трахеостому и интубационную трубку
15. Порядок наблюдения за больным на ИВЛ
16. Порядок проведения кардиомониторирования
17. Техника измерения и графической записи:
 - АД;
 - ЧД;

- пульса
- 18. Техника проведения термометрии и графической записи результатов
- 19. Порядок ухода за уретральным катетером
- 20. Техника подсчета суточного диуреза
- 21. Техника постановки назогастрального зонда
- 22. Техника промывания желудка, отсасывания слизи через зонд
- 23. Техника энтерального кормления больного через зонд
- 24. Техника парентерального кормления
- 25. Техника ухода за ротовой полостью, глазами, ушами тяжелобольного
- 26. Порядок профилактики пролежней
- 27. Порядок подготовки набора для определения группы крови
- 28. Порядок проведения биологической пробы
- 29. Порядок подготовки функциональной кровати
- 30. Техника подготовки больного к проведению экстренных дополнительных обследований:
 - ЭКГ;
 - фиброгастроскопии;
 - лапароскопии;
 - бронхоскопии;
 - рентгенодиагностики;
 - УЗИ
- 31. Техника забора анализов на исследование:
 - крови на общий анализ, биохимическое исследование;
 - мочи на общий анализ, суточный диурез, сахар
- 32. Техника введения газоотводной трубки
- 33. Техника постановки клизм:
 - сифонной;
 - очистительной;
 - лекарственной;
 - послабляющей
- 34. Техника проведения медикаментозная стимуляция перистальтики
- 35. Порядок проведения водно-чайной паузы
- 36. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации
- 37. Техника транспортировки больных,
 - перекалывание на кровать, операционный стол
- 38. Техника перестилания кровати
- 39. Алгоритм оказания неотложной помощи при:
 - клинической смерти;
 - предагональном состоянии;
 - комах;
 - черепно-мозговой травме;
 - анафилактическом шоке;
 - кардиогенном шоке;
 - травматическом шоке;
 - геморрагическом шоке;
 - гемотрансфузионном шоке;
 - инсульте;
 - инфаркте миокарда;
 - желудочном кровотечении;
 - легочном кровотечении;
 - астматическом приступе;
 - пневмотораксе;
 - отеке легких;
 - острой почечной недостаточности;

- отравлении алкоголем;
 - отравлении медикаментами;
 - гипертермии;
 - гипертензионном синдроме;
 - менингеальных явлениях;
 - депрессивном состоянии
40. Порядок подготовки к работе аппаратуры:
- аппарата ИВЛ
 - наркозного аппарата
 - системы суточного мониторинга
 - инфузионных аппаратов
41. Порядок изоляции агонирующего больного
42. Порядок подготовки трупов умерших для направления в патологоанатомическое отделение
43. Порядок ведения медицинской документации (журналов):
- движения больных
 - сдачи дежурств
 - учета и хранения наркотических средств
 - генеральной уборки и кварцевания палат
 - учета кровезаменителей
 - стерилизации
 - карты профилактики пролежней

3.3. Типовые задания для аттестации производственной практики

Образец

ПП.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "___" _____ 20 г. № _____ Председатель ЦМК _____	Билет № 1 аттестации ПП.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам. директ учебной р "___" _____
1. Функциональные обязанности медсестры реанимационного отделения 2. Противопоказания к проведению ЭлСЛР. Преподаватель _____ (ФИО)		

3.4. Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике (заполняется на каждого обучающегося)

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

ОБРАЗЕЦ

Аттестационный лист по учебной/производственной практике

Студента(ки) _____

курса _____ группы _____ специальности _____

Проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 20__ г.

На базе: _____

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
МДК.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Виды и качество выполнения работ

Результаты освоения ПК и ОК	Наименование результата обучения	Уровни освоения компетенций*		
		Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	<ul style="list-style-type: none"> – проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде. – оценивание и распознавание неотложное или экстремальное состояние пациента. – правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказывание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности. 			
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	<ul style="list-style-type: none"> – правильное использование коллективных и индивидуальных средства защиты от факторов массового поражения. – правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде). – правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях. – правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. – правильное планирование медицинской сортировкипораженных 			
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций	– демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС			
ОК 1. Понимать сущность и социальную зна-	-демонстрация интереса к будущей профессии;			

чимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио			
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	-выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -оценка эффективности и качества выполнения;			
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	-решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	-эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные			
ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности			
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	-демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением			
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	-демонстрация умений			
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.			
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены	-демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при			

технологий в профессиональной деятельности.	оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
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 оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
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 оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
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 оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
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			
ИТОГОВАЯ ОБЩАЯ ОЦЕНКА ЗА ПРАКТИКУ (прописью)				

*- 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:

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

МДК.03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

обучающийся (достиг или не достиг) _____ результатов обучения по профессиональным компетенциям ПК 3.1 - ПК 3.3.с итоговой оценкой _____.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС _____

(ФИО, подпись)

Общий руководитель УП от ЛПУ _____

(ФИО, подпись)

IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК

4.1. Формы проведения экзамена

Экзамен по МДК03.01 Основы реаниматологии, МДК 03.02 Медицина катастроф представляет собой – сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по учебной практике УП 03.01 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях 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 Основы реаниматологии, МДК 03.02 Медицина катастроф по специальности СПО: 34.02.01 Сестринское дело
 квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Оцениваемые компетенции:

- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
 ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
 ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций
- 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 для подготовки к экзамену МДК.03.01 Основы реаниматологии:

1. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего от действия электрического тока. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
2. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего при утоплении. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
3. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего при тепловом ударе. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
4. Острая сосудистая недостаточность. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
5. Отравление химическими веществами. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
6. Отравление угарным газом. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
7. Пищевое отравление. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
8. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего при удушении. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
9. Анафилактический шок. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
10. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего при передозировке наркотических средств. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
11. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего при асфиксии дыхательных путей. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
12. Гипертонический криз. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
13. Пневмоторакс (открытый, закрытый, клапанный) Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
14. Бронхиальная астма. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
15. Приступ стенокардии. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
16. Клиника неотложного состояния, развившееся у пострадавшего при укусе насекомого. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
17. Отек легкого. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
18. Отек Квинке. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
19. Инфаркт миокарда. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
20. Сахарный диабет. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Критерии эффективности.
21. Механическая травма: переломы -причины, клинические проявления, возможные осложнения, неотложная помощь, транспортировка.
22. Мочекаменная болезнь. Клиника неотложного состояния. Алгоритм оказания неотложной помощи. Тактика в отношении данного пациента.
23. Термическая травма: ожоги, классификация, определение глубины и площади ожогов, неотложная помощь, транспортировка.
24. Техника проведения сердечно-легочной реанимации (манекен). Оценка эффективности проведенных реанимационных мероприятий.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.03.02 Медицина катастроф:

1. Виды эвакуаций.
2. Характеристика средств индивидуальной защиты.
3. Виды медицинской помощи: определение их (краткая характеристика).
4. Медицинские средства защиты населения и их использование.
5. Организация противоэпидемических мероприятий при возникновении очага инфекционных заболеваний.
6. Мероприятия первой медицинской помощи. Цель её оказания.
7. Определения понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа», «понятие медицины катастроф».
8. Классификация ЧС природного и техногенного характера.
9. Основные принципы и способы защиты.
10. Штат оснащение санитарного поста, санитарной дружины.
11. Основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф.
12. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
13. Дать понятия безвозвратные и санитарные человеческие потери. От чего зависит размер человеческих потерь при катастрофах.
14. Характеристика дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций, их виды, структура травмы.
15. Понятие о терроризме, его цели и виды. Структура пострадавших при терактах.
16. Понятие о биолого-социальных ЧС, их причины и факторы распространения.
17. ЧС химического характера.
18. Мероприятия первой медицинской помощи при пожаре.
19. Санитарно-гигиенические мероприятия в очаге катастроф (санэпид. разведка, гигиена передвижения, питания, водоснабжение).
20. Организационные подходы к оказанию медицинской помощи пострадавшим.
21. Управление службой медицины катастроф.
22. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени: определение основных понятий и классификаций чрезвычайных ситуаций.
23. Классификация стихийных бедствий.
24. Задачи сил и средств РСЧС.
25. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС мирного времени: виды и объемы медицинской помощи.
26. Катастрофы: определения и их классификация.
27. Цели, виды медицинской сортировки

4.4 Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЕМОГО

Контрольно-оценочные материалы для проведения экзамена по МДК.03.01 Основы реаниматологии:

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	-демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В**- из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С**- из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	33-30
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Правило ABC:

а) восстановить проходимость дыхательных путей

б) приступить к проведению ИВЛ

в) начать НМС.

г) верно: а, б, в

2. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

а) 4 - 5 секунд

б) 8 - 10 секунд

в) 15 – 20 секунд

3. Непосредственной причиной инфаркта миокарда является:

а) стресс

б) закрытие просвета сосуда атеросклеротической бляшкой или тромбом, резкое сужение венечных артерий

в) физическое перенапряжение

г) верно: б

д) верно: а, в

4. Основные клинические признаки отёка лёгких:

а) вынужденное положение

б) одышка до 40 в минуту, тахикардия

в) масса сухих свистящих хрипов

г) kloкочущее дыхание

д) затруднён вдох и выдох

е) верно: а, б, г, д

5. Больные во время приступа бронхиальной астмы занимают вынужденное положение:

а) горизонтальное

б) полусидячее

в) или не имеет значения.

6. Неотложная помощь при гипогликемической коме в стационаре:

а) вызвать врача

б) дать выпить сладкий чай

в) дать белый хлеб или булочку

г) ввести 40% глюкозу в/в

д) согреть больного

е) верно: а, г, д

7. Реанимационные мероприятия /ИВЛ и НМС/ проводят при каких формах анафилактического шока:

а) тяжёлой

б) средней степени тяжести

в) молниеносной

г) верно: а, в

8. При развитии у больного анафилактического шока необходимо ...

а) при развитии терминального состояния проводить реанимацию

б) наложить жгут

в) ввести адреналин

г) ввести гормоны (преднизолон)

д) ввести антигистаминные препараты (супрастин)

е) верно: а, в, г, д

9. У детей 5 – 6 лет непрямой массаж сердца проводят:

а) двумя руками

б) одной рукой

в) двумя пальцами

г) одним пальцем

10. ИВЛ новорожденным и детям младшего возраста проводят:

а) «рот в рот»

б) «рот в нос»

в) одновременно и «в рот и нос»

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развёрнутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Клиника коллапса:

а) общее состояние тяжелое или крайне тяжелое

б) сознание сохранено

в) систолическое АД – понижено, менее 70 – 60 мм рт.ст.

г) пульс частый, слабого наполнения и напряжения, нитевидный

д) кожные покровы бледные, холодные на ощупь

2. Неотложная помощь при инфаркте миокарда до приезда «Скорой помощи»:

а) обеспечить полный покой

б) расстегнуть стесняющую одежду

в) уложить больного

г) поставить горчичники на область сердца

д) дать нитроглицерин 1 – 2 таб. под язык под контролем АД

3. Нейролептаналгезия – это сочетание таких препаратов:

а) фентанил

б) допамин

в) аналгин

г) димедрол

д) дроперидол

4. Причины эмболии легочной артерии:

а) закупорка легочной артерии или ее крупных, или мелких ветвей тромботическими массами

б) острая слабость левого желудочка

в) некроз участка сердечной мышцы

г) нарушение реологических свойств крови.

5. Клинические признаки гипергликемической комы

а) глазные яблоки мягкие

б) кожные покровы и слизистые сухие, гиперемированы

в) развивается постепенно

г) мышечная дрожь

д) в выдыхаемом воздухе запах ацетона

6. Препараты, чаще вызывающие анафилактический шок:

а) антибиотики

б) гормоны (кортикостероиды)

в) лечебные сыворотки

г) супрастин

д) йодиды

7. При развитии у больного анафилактического шока необходимо:

а) наложить жгут

б) ввести адреналин

в) ввести преднизолон

г) ввести сердечные гликозиды

д) при развитии терминального состояния проводить реанимацию

8. Реанимационные мероприятия не проводятся:

а) при наличии признаков биологической смерти

б) при травме несовместимой с жизнью

в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно

установленных неизлечимых заболеваний
г) поражённым электрическим током

9. Признаки биологической смерти:

- а) трупные пятна
- б) трупное окоченение
- в) разложение

10. Больной жалуется на нехватку воздуха, головную боль, несколько возбужден, напряжен, негативен по отношению к окружающим. Кожные покровы холодные, бледные, влажные, легкий цианоз видимых слизистых

оболочек, ногтевых лож. АД повышено, тахикардия.

Определите стадию острой дыхательной недостаточности.

- а) 1 стадия
- б) II стадия
- в) III стадия

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - медсестра терапевтического отделения. На вашем дежурстве ночью у больного возник приступ удушья, одышка, затруднен выдох. Больной сидит на кровати, ногами опирается о пол, покрыт холодным потом, цианоз, слышны свистящие и жужжащие хрипы.

- 1. Что случилось с больным?
- 2. Тактика медицинской сестры.
- 3. С каким заболеванием необходимо дифференцировать?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
---	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:**1. Первую помощь при клинической смерти начинают:**

- а) с вызова врача
- б) с введения сердечных средств
- в) с ИВЛ и НМС.
- г) с дачи кислорода

2. Клетки головного мозга в условиях гипотермии начинают гибнуть через:

- а) 3 – 4 минуты
- б) 5 – 6 минут
- в) 10 – 15 минут
- г) 15 – 20 минут

3. Инфаркт миокарда - это

- а) некроз участка сердечной мышцы, развившийся в результате нарушения её кровоснабжения
- б) острая левожелудочковая недостаточность
- в) острая правожелудочковая недостаточность.

4. Основные клинические признаки сердечной астмы:

- а) вынужденное положение

б) одышка до 35 - 40 в минуту, тахикардия

в) масса сухих свистящих хрипов

г) влажные хрипы в нижних отделах

д) затруднён вдох

е) верно: а, б, г, д

5. Бронхолитическое средство, используемое для купирования приступа бронхиальной астмы в домашних условиях:

- а) клофелин
- б) эуфиллин
- в) сальбутамол.

6. Неотложная помощь при гипогликемической коме:

- а) вызвать врача
- б) дать выпить сладкий чай
- в) дать белый хлеб или булочку
- г) ввести 40% глюкозу в/в
- д) согреть больного
- е) верно: а, г, д

7. В основе патогенеза анафилактического шока лежит:

- а) уменьшение объёма циркулирующей крови
- б) резкое расширение сосудов
- в) угнетение ЦНС
- г) верно: а, б, в

8. Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок:

- а) 60 минут
- б) 30 минут
- в) 15 минут
- г) 5 минут

9. Новорожденному проводят ИВЛ с частотой вдуваний:

- а) 10 раз в минуту
- б) 20 раз в минуту
- в) 40 раз в минуту
- г) 50 раз в минуту

10. Детям 6 – 9 лет при НМС нажимают на грудину с частотой:

- а) 140 - 150 раз в минуту
- б) 90 - 100 раз в минуту
- в) 70 - 90 раз в минуту
- г) 60 - 70 раз в минуту

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:**1. Признаки остановки кровообращения:**

- а) выраженная бледность кожных покровов
- б) сознание отсутствует
- в) АД, пульс не определяется,
- г) дыхание отсутствует или останавливается после нескольких спонтанных вдохов
- д) зрачки узкие реагируют на свет
- е) зрачки широкие, на свет не реагируют

2. Основные причины острой дыхательной недостаточности:

- а) общее тяжелое состояние больного
- б) астматический статус
- в) поражение ЦНС, черепно-мозговые травмы

3. Синдром Мендельсона развивается:

- а) при затекании желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- б) при остром отравлении (чаще алкоголем)

в) при тяжелой травме, сопровождающейся рвотой

4. Основные симптомы ТЭЛА:

- а) внезапное начало – при относительно хорошем исходном состоянии
- б) одышка, резкие боли за грудиной
- в) цианоз верхней половины туловища
- г) возбуждение, беспокойство, страх

5. Клинические признаки гипогликемической комы

- а) глазные яблоки мягкие
- б) кожные покровы влажные, бледные
- в) развивается быстро
- г) мышечная дрожь
- д) дыхание обычное или поверхностное

6. Формы течения анафилактического шока:

- а) молниеносная
- б) тяжелая
- в) средней степени тяжести
- г) легкая
- д) кардиальная

7. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

- а) адреналин
- б) мочегонные
- в) преднизолон, гидрокортизон

- г) сердечные гликозиды
- д) тавегил

8. К осложнениям острого инфаркта миокарда относится:

- а) отёк лёгкого
- б) кардиогенный шок
- в) нарушение ритма и проводимости
- г) ТЭЛА
- д) аневризма левого желудочка

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. У больного сознание спутано, проявляется агрессивность, двигательное возбуждение. Выражен цианоз кожных покровов. АД стойко повышено, тахикардия, иногда появляются экстрасистолы. Непроизвольное мочеотделение.

Определите стадию острой дыхательной недостаточности.

- а) I стадия
- б) II стадия
- в) III стадия

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - постовая медицинская сестра. Ночью у больного с инфарктом миокарда появился приступ удушья, клочущее дыхание, слабость. Больной сидит, тяжело дышит, покрыт холодным потом, изо рта выделяется пенная мокрота розового цвета. Пульс - 110 ударов в минуту. А/Д - 110/70 мм рт.ст..

1. Что можно заподозрить у больного?
2. Ваша тактика.
3. Что необходимо подготовить медицинской сестре?

Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:**ЗАДАНИЕ № 1 ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.**

1. Клетки головного мозга при температуре воздуха +20°C и выше начинают гибнуть уже через:

- а) 1 – 2 минуты
- б) 3 – 4 минуты
- в) 5 – 6 минут
- г) 10 – 15 минут.

2. Если оживляют двое, то чередуют:

- а) 1 вдувание и 5 нажатий на грудину
- б) 2 вдувания и 10 нажатий на грудину
- в) 3 вдувания и 15 нажатий на грудину
- г) 2 вдувания и 30 нажатий на грудину

3. Способствующие факторы в развитии инфаркта миокарда:

- а) стресс
- б) закрытие просвета сосуда атеросклеротической бляшкой или тромбом, резкое сужение венечных артерий
- в) физическое перенапряжение
- г) верно: б

д) верно: а, в

4. Основные клинические признаки сердечной астмы:

- а) вынужденное положение
- б) одышка до 35 - 40 в минуту, тахикардия
- в) влажные хрипы в нижних отделах легких
- г) клочочущее дыхание
- д) затруднен вдох
- е) верно: а, б, в, д

5. Транспортировка больного с инфарктом миокарда:

- а) может идти
- б) лежа на каталке
- в) сидя на кресле каталке

6. При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

- а) ввести подкожно кордиамин
- б) дать внутрь сладкое питье
- в) ввести инсулин
- г) дать внутрь соляно - щелочной раствор

7. Реанимацию обязаны проводить:

- а) только врачи и медсестры реанимационных отделений

- б) все специалисты, имеющие медицинское образование
- в) все взрослое население

8. Анафилактический шок – это:

- а) острая аллергическая реакция у сенсibilизированного человека
- б) хроническое инфекционно-аллергическое заболевание, основным клиническим симптомом которого является приступ удушья (бронхоспазм)

9. При наложении венозных жгутов на конечности пережимаются только:

- а) артерии
- б) вены
- в) артерии и вены
- г) ни артерии, ни вены

10. Для измерения «ЦВД» больной лежит:

- а) на спине с приподнятым ножным концом
- б) на правом боку
- в) на спине в строго горизонтальном положении
- г) на левом боку

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиника обморока:

- а) кожные покровы бледные, холодные конечности
- б) сознание отсутствует
- в) АД – понижено
- г) пульс слабого наполнения, брадикардия
- д) дыхание редкое, ослабленное

2. Нарушение ритма и ишемию миокарда можно выявить с помощью:

- а) пульсоксиметрии
- б) электрокардиографии
- в) электроэнцефалографии

г) капнографии

д) кардиомонитора

3. Наиболее эффективно очищение дыхательных путей у детей с помощью:

- а) воздуховода
- б) электроотсоса
- в) зажима с салфеткой
- г) груши

4. Причины развития острой правожелудочковой недостаточности :

- а) быстрое введение высококонцентрированных растворов

- б) острая слабость левого желудочка
- в) тромбоз мелких ветвей легочной артерии
- г) острая эмболия легочной артерии

5. Для кардиогенного шока характерны:

- а) беспокойное поведение больного
- б) психическое возбуждение
- в) вялость, заторможенность
- г) снижение АД
- д) бледность, цианоз, холодный пот

6. Острые расстройства дыхания у больных в коматозном состоянии могут быть вызваны:

- а) угнетением дыхательного центра
- б) западением языка
- в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
- г) аспирацией рвотными массами

7. Основные клинические признаки отека легких:

- а) одышка до 35 - 40 в минуту
- б) клочущее дыхание
- в) изо рта и носа выделение пенистой мокроты розового цвета
- г) затруднен вдох и выдох

д) вынужденное положение

8. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при утоплении
- г) поражённым электрическим током

9. Первая помощь при коллапсе:

- а) придать пациенту положение с приподнятым головным концом
- б) обеспечить доступ свежего воздуха

в) придать пациенту положение с приподнятым ножным концом

- г) освободить от стесняющей одежды
- д) дать понюхать нашатырный спирт
- е) вызвать помощь, лечащего (дежурного) врача

10. В основе патогенеза анафилактического шока лежит

- а) резкое сужение сосудов
- б) уменьшение объема циркулирующей крови
- в) резкое расширение сосудов
- г) угнетение ЦНС

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - медсестра терапевтического отделения. К вам обратилась соседка больной по палате с просьбой оказать помощь, врача нет. Войдя в палату, вы увидели, что больная беспокойна, в полусидячем положении находится в постели, лицо бледное с цианотичным оттенком, кожа покрыта холодным потом. Пульс - 108 ударов в минуту, аритмичен. Жалуется на нехватку воздуха.

1. Что случилось с больной?
2. Ваша тактика.
3. С каким заболеванием необходимо дифференцировать?
4. Что необходимо подготовить?

Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Реанимация – это процесс:

- а) оживление организма
- б) замещение функции дыхания
- в) защита пациента от операционной травмы
- г) лечения терминальных состояний

2. Если оживляют двое, то чередуют:

- а) 1 вдухание и 5 нажатий на грудину
- б) 2 вдухания и 30 нажатий на грудину
- в) 3 вдухания и 15 нажатий на грудину
- г) 2 вдухания и 15 нажатий на грудину

3. Для типичного приступа стенокардии характерно:

- а) боли за грудиной, продолжительностью в течении 3 – 5 минут
- б) боли за грудиной, продолжительностью в течении 30 – 40 минут
- в) снижение АД
- г) эффект от нитроглицерина
- д) верно: б, г

4. Наиболее частые причины острой дыхательной недостаточности:

- а) продолжительный приступ бронхиальной астмы, астматический статус
- б) множественные переломы ребер
- в) отек гортани, инородное тело
- г) верно: а, б, в

5. Принципы оказания неотложной помощи при гипогликемической коме в процедурном кабинете поликлиники:

- а) согреть больного
- б) ввести 40% раствор глюкозы в/в
- в) ввести раствор атропина
- г) обязательная госпитализация в стационар
- д) верно: а, б, г

6. Разовая доза адреналина при анафилактическом шоке составляет:

- а) 0,8 – 1 мл
- б) 1,5 – 2 мл
- в) 0,3 – 0,5 мл

7. Доза аллергена при анафилактическом шоке

- а) не имеет решающего значения
- б) имеет значение

8. При попадании инородного тела в дыхательные пути грудного ребенка, что необходимо срочно предпринять?

- а) попытаться достать пальцем
- б) перевернуть вниз головой и потрясти за ножки
- в) сделать горячие ножные ванны
- г) все перечисленное верно

9. Расширение зрачка у детей при клинической смерти может произойти не сразу, а спустя:

- а) 8 – 10 секунд
- б) 3 – 4 минуты
- в) 1 -2 минуты
- г) 1 час

10. Клиника коллапса:

- а) гиперемия кожных покровов, понижение АД, адинамия, повышение температуры тела
- б) мертвенная бледность, понижение АД, адинамия, снижение температуры тела
- в) бледность, понижение АД, гиперкинезия, повышение температуры тела

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клинические признаки гипергликемической комы:

- а) тонус мышц, сухожильные рефлексы повышены
- б) кожные покровы сухие, со следами расчесов
- в) в моче реакция на ацетон резко положительная
- г) дыхание шумное, большое
- д) глазные яблоки мягкие, склеры сухие

2. Неотложная помощь при обмороке:

- а) ИВЛ, закрытый массаж сердца
- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) срочно поместить в барокамеру
- г) ввести сердечные гликозиды, гормоны, 4% раствор соды в/в
- д) при брадикардии ввести раствор атропина 0,1% - 1мл

3. Клиника кардиогенного шока:

- а) бледность кожных покровов, повышение АД, брадикардия, полиурия
- б) выраженная боль в левой половине грудной клетки, за грудиной
- в) бледность кожных покровов, снижение АД, тахикардия, олигоурия
- г) гиперемия кожных покровов, повышение АД, аритмия, полиурия

4. Необходимые обследования, подтверждающие инфаркт миокарда

- а) ЭКГ
- б) биохимические анализы
- в) ОАК, геморрагический комплекс, протромбиновый индекс
- г) рентгенография легких
- д) тест на тропонин

5. Заболевания, приводящие к тромбозам:

- а) после оперативного вмешательства
- б) малоподвижный образ жизни
- в) новообразования
- г) инфаркт миокарда

6. Аспирационная пневмония развивается в результате:

- а) воспалительного процесса

- б) при аспирации желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- в) переохлаждения
- г) при отравлении

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) обеспечить свободную проходимость дыхательных путей, боковое положение больного, желательна на правом боку
 - б) оксигенотерапия
 - в) постуральный дренаж
 - г) искусственная вентиляция легких
 - д) коррекция кислотно-щелочного равновесия
- 8. Варианты анафилактического шока:**
- а) кардиальный
 - б) астматический

- в) абдоминальный
- г) истинный
- д) аритмический
- е) церебральный

9. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации:

- а) приподнять головной конец
- б) положить на твердую ровную поверхность
- в) приподнять ножной конец
- г) запрокинуть голову максимально кзади

10. В артериальной крови в норме содержится:

- а) 95 - 98% НbO₂
- б) р СО₂ = 100 мм рт ст
- в) р О₂ = 100 мм рт ст
- г) р СО₂ = 45 мм рт ст

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

У больного К., длительно страдающего пороком сердца, состояние резко ухудшилось: возникло и стало нарастать чувство нехватки воздуха, одышка.

Дыхание стало хриплым, появился кашель с выделением большого количества белой пенистой мокроты. Кожные покровы и слизистые оболочки стали синюшными. Появились признаки нарушения деятельности сердца: перебои, аритмический пульс.

1. Что можно предположить у больного?
2. Ваша тактика.
3. Что необходимо подготовить медицинской сестре?
4. С каким заболеванием необходимо дифференцировать?

Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
---	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Тремя главными признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) отсутствие сознания
- г) отсутствие дыхания
- д) расширение зрачков, не реагирующих на свет
- е) правильно: б, г, д.

2. Искусственное охлаждение головы (краниогипотермия):

- а) ускоряет наступление биологической смерти
- б) замедляет наступление биологической смерти
- в) не имеет значения

3. Преагония длится:

- а) от нескольких секунд до нескольких минут или часов
- б) от нескольких секунд до нескольких суток

4. Из нарушений ритма наиболее часто в практике скорой помощи встречаются:

- а) пароксизмальная тахикардия
- б) желудочковая тахикардия
- в) экстрасистолия
- г) мерцательная аритмия
- д) верно а, б, в, г

5. Эуфиллин при анафилактическом шоке вводят:

- а) сразу после введения адреналина и преднизолона
- б) больным с одышкой и сердцебиением
- в) больным с бронхоспазмом при стабильном АД.

6. Максимальное время, в течение которого может развиться анафилактический шок:

- а) 60 минут
- б) 30 минут
- в) 15 минут
- г) 5 минут

7. Бронхолитическое средство, используемое для купирования приступа бронхиальной астмы в домашних условиях:

- а) клофелин

- б) эуфиллин
- в) сальбутамол.

8. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- а) холодный пот и резкая слабость
- б) брадикардия или тахикардия
- в) низкое АД
- г) боли за грудиной более 20 минут.

9. Укажите норму парциального давления углекислого газа в крови:

- а) 25 - 30
- б) 35 - 45
- в) 45 - 50
- г) 51 - 60

10. Синдром Мендельсона развивается:

- а) при затекании желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- б) при остром отравлении (чаще алкоголем)
- в) при тяжелой травме, сопровождающейся рвотой
- г) верно а, б, в

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиническая картина церебрального варианта анафилактического шока:

- а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) выраженная распирающая боль в голове

2. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон
- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) дать кислород

- г) ввести кордиамин
- д) поставить капельницу с допаминном

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное
- б) пульс прощупывается на крупных сосудах, нитевидный
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) повышенное СОЭ
- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы вправо
- г) сдвиг формулы влево
- д) лейкоцитоз

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбозам:

- а) тромбофлебит подвздошных вен
- б) длительная гиподинамия
- в) после операций
- г) ожирение

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела
- б) опухоль
- в) гематома
- г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) интубация трахеи или трахеостомия
- б) следить за аспирацией
- в) аппаратная ИВЛ
- г) лечение основного заболевания
- д) постуральный дренаж

8. Варианты кардиогенного шока:

- а) рефлекторный
- б) истинный
- в) ареактивный
- г) аритмический

9. Клинические признаки гипогликемической комы:

- а) развивается постепенно
- б) тонус глазных яблок нормальный
- в) кожные покровы влажные, бледные

- г) дыхание обычное, мышечная дрожь
- д) тонус мышц снижен
- е) правильно – а,
- ж) правильно – б, в, г, д.

10. Основные заболевания и причины развития печеночной комы:

- а) вирусный гепатит
- б) хроническое заболевание почек
- в) отравления
- г) цирроз печени
- д) холангит

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

Из-под обломков вагона извлечен пострадавший в состоянии клинической смерти. Температура окружающей среды - 5° С.

1. Клетки головного мозга в условиях гипотермии начинают гибнуть после остановки сердца уже через:

- 1) 3-4 мин.
- 2) 5-6 мин.
- 3) 10-15 мин.
- 4) 15-20 мин.

2. Перед ИВЛ обязательно:

- 1) больного укладывают на спину
- 2) запрокидывают голову назад
- 3) очищают рот от слизи и инородных тел
- 4) выдвигают нижнюю челюсть вперед
- 5) все перечисленное верно

3. Если во время ИВЛ голова пострадавшего недостаточно запрокинута, нагнетаемый воздух может легко попасть в:

- 1) нос
- 2) желудок
- 3) легкие

4. Признаки эффективности реанимации:

5. Если оживляют двое, то чередуют:



Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20 ____ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u></p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<p>-демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.</p>

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А - состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В** - из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С**- из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. У детей при форсированном нагнетании воздуха под давлением возможны разрывы паренхимы легких с развитием:

- а) открытого пневмоторакса
- б) закрытого пневмоторакса
- в) напряженного пневмоторакса
- г) гемоторакса

д) пиопневмоторакса

2. Что нужно срочно произвести в таких случаях:

- а) торакотомию
- б) ушивание легкого
- в) пункцию плевральной полости
- г) пункцию плевральной полости и дренирование

3. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

- а) 4 - 5 секунд
- б) 8 - 10 секунд
- в) 15 - 20 секунд

4. Приступ бронхиальной астмы, чаще встречается:

- а) в любом возрасте
- б) детском возрасте
- в) пожилом возрасте
- г) не имеет значения

5. Внезапное повышение АД характерно для:

- а) гипертонического криза
- б) сердечной астмы
- в) коллапса
- г) шокового состояния

6. Противопоказания к приему нитроглицерина:

- а) инфаркт миокарда
- б) приступ стенокардии
- в) неукротимая рвота
- г) низкий уровень АД
- д) отсутствие сознания

7. Для измерения «ЦВД» используют:

- а) пульсоксиметр
- б) аппарат Вальдмана
- в) аппарат для ИВЛ
- г) пикфлоуметр

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

- а) удушении
- б) электротравме
- в) утоплении
- г) внезапном прекращении сердечной деятельности
- д) все перечисленное верно

9. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- а) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- б) низкое АД
- в) брадикардия или тахикардия
- г) холодный пот и резкая слабость

10. При ИВЛ «рот в рот» используются специальные:

- а) интубационные трубки
- б) ларингоскопы
- в) воздуховоды
- г) все перечисленное

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Признаки остановки сердца у детей:

- а) сознание отсутствует
- б) отсутствуют сердечные тоны и пульс на крупных артериях
- в) бледно-серый цвет кожных покровов
- г) глазные яблоки мягкие, зрачки широкие на свет не реагируют
- д) дыхание отсутствует, АД не определяется

2. Неотложная помощь при приступе сердечной астмы у соседа:

- а) максимальный покой
- б) сидячее или полусидячее положение с опущенными ногами
- в) дать нитроглицерин 1 - 2 таблетки под язык
- г) наложить жгуты на конечности
- д) дать кислород, пропущенный через пары спирта
- е) вызвать скорую помощь

3. Клинические признаки гипергликемической комы:

- а) кожные покровы сухие, гиперемированы
- б) в выдыхаемом воздухе запах ацетона

- в) мышечная дрожь
- г) глазные яблоки мягкие
- д) в моче реакция на ацетон резко положительная

4. Причиной смерти при анафилактическом шоке могут быть:

- а) острая дыхательная недостаточность
- б) острая сердечно - сосудистая недостаточность
- в) отек мозга
- г) кровоизлияния в головной мозг
- д) кровоизлияния в надпочечники

5. Клиника механической обструкции дыхательных путей:

- а) затруднен вдох и выдох
- б) боль в грудной клетке
- в) резкий кашель
- г) одышка

6. Основные заболевания, приводящие к печеночной коме:

- а) вирусный гепатит
- б) холангит
- в) цирроз печени

7. Принципы оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке:

а) адекватное обезболивание

- б) повысить АД
- в) лечение основного заболевания
- г) не допустить развития осложнений

8. Формы отека легких:

- а) молниеносная
- б) острая
- в) подострая
- г) кардиальная
- д) асфиксическая

9. Противопоказания к наложению венозных жгутов:

- а) отек на конечностях
- б) тромбофлебит
- в) инфаркт миокарда
- г) резкое снижение АД

10. Основные симптомы гипертонического криза:

- а) резкая головная боль
- б) мелькание мушек перед глазами
- в) повышение АД
- г) тошнота
- д) вялость

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

1. Назовите недостающие признаки клинической смерти (смотри картинку):

2. Обязательным условием для проведения НМС является...

3. При непрямом массаже сердца нажимают на грудину не менее:

- 1) 15 раз в мин.
- 2) 30 раз в мин.
- 3) 100 - 120 раз в мин.
- 4) 80 раз в мин.

4. Во время наружного массажа сердца грудина должна прогибаться у взрослых на:

- 1) 2-3 см
- 2) 3-4 см
- 3) 4-5 см
- 4) 5-6 см

5. Если оживляют двое, то че-



Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Детям 5 – 6 лет проводят ИВЛ с частотой вдохов:

- а) 50 раз в минуту
- б) 40 раз в минуту
- в) 25 – 20 раз в минуту
- г) 10 раз в минуту

2. При записи ЭКГ на левую руку накладывают электрод, имеющий цвет

- а) желтый
- б) черный
- в) красный
- г) зеленый

3. Настоящие проблемы при ОДН 111 степени:

- а) коматозное состояние
- б) бред, галлюцинации, одышка
- в) низкое АД
- г) все перечисленное верно

4. К прекоматозным состояниям относятся:

- а) оглушенность
- б) сопор
- в) ступор
- г) кома
- д) верно: а, б, в

5. Раствор адреналина при анафилактическом шоке

лучше всего вводить

- а) повторно малыми дозами
- б) однократно большими дозами
- в) не имеет значения

6. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

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

7. Агония длится:

- а) от нескольких секунд до нескольких минут или часов
- б) от нескольких секунд до нескольких суток

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

- а) внезапном прекращении дыхания
- б) электротравме
- в) утоплении

г) внезапном прекращении сердечной деятельности

д) все перечисленное верно

9. Раствор нитроглицерина вводят в/в капельно со скоростью:

- а) 3 – 4 капли в минуту
- б) 5 – 6 капель в минуту
- в) максимум 7 – 10 капель в минуту
- г) не имеет значения
- д) верно: а, б, в

10. Клиника сердечной астмы и отека легких развивается при:

- а) острой левожелудочковой недостаточности
- б) острой сосудистой недостаточности
- в) острой правожелудочковой недостаточности
- г) бронхиальной астме

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиническая картина кардиального варианта анафилактического шока:

- а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) сознание и дыхание угнетено

2. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон
- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) дать кислород
- г) ввести кордиамин 1 – 2 мл

д) измерить АД, подсчитать пульс

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное
- б) пульс нитевидный, прощупывается на крупных сосудах
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) лейкоцитоз
- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы вправо

г) сдвиг формулы влево

д) повышенное СОЭ

е) пониженное СОЭ

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбозам:

- а) тромбоз вен
- б) длительная гиподинамия
- в) нарушение реологических свойств крови
- г) беременность

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела
- б) опухоль

в) гематома

г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

а) устранить западение языка

б) интубация или трахеостомия

в) аппаратная ИВЛ

г) лечение основного заболевания

8. Варианты инфаркта миокарда:

а) болевой

б) астматический

в) абдоминальный

г) безболевой

д) аритмически

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% глюкозыж) ат

г) ввести гепарин в/в

10. Основное заболевание и причина уремической комы:

а) вирусный гепатит

б) хроническое заболевание почек

в) отравления

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

Из под обломков вагона извлечен пострадавший.

1. Определите степень тяжести (смотри картинку)

2. Необходимые мероприятия для оказания неотложной помощи.

3. Возможные осложнения.

4. Наиболее частые ошибки при ИВЛ.



Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

КУ – 54

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20 ____ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8</p> <p>МДК. 03.01 Основы реаниматологии</p> <p>Группа _____ Семестр <u>7</u></p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<p>-демонстрация интереса к будущей профессии;</p> <p>-выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-эффективный поиск необходимой информации;</p> <p>-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;</p> <p>-демонстрация умений;</p> <p>-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности;</p> <p>-демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением;</p> <p>-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности;</p> <p>-демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;</p> <p>-правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента;</p> <p>-правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;</p> <p>-правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности;</p> <p>-демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.</p>

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:**1. Признак правильности искусственной вентиляции легких**

- а) урежение пульса
- б) экскурсия грудной клетки
- в) появление пульса
- г) сужение зрачков

2. Неэффективные реанимационные мероприятия продолжают:

- а) 2 часа
- б) 3 – 6 минут
- в) 15 – 20 минут
- г) 30 минут

3. Виды гипоксии:

- а) циркуляторная
- б) гипоксическая
- в) гемическая
- г) все перечисленное верно

4. Правило САВ:

- а) начать НМС
- б) восстановить проходимость дыхательных путей

в) приступить к проведению ИВЛ

г) верно: а, б, в

5. При наложении венозных жгутов на конечности:

- а) пульс не прощупывается
- б) пульс прощупывается
- в) не имеет значения

6. Тест полоски на наличие кетоновых тел в моче используют при подозрении на кому:

- а) кетоацидотическую
- б) гиперосмолярную
- в) лактатацидотическую
- д) все ответы верны

7. При атипичном варианте инфаркта миокарда жалобы больного на:

- а) боли в правом подреберье
- б) в эпигастральной области
- в) боли в правой половине грудной клетки
- г) боли в пальцах

д) верно: а, в, г

8. Признаккомы:

- а) отсутствие сознания
- б) сохранность сухожильных рефлексов
- в) спутанность сознания
- г) сохранение реакции на болевое раздражение

9. Вдыхание пыльцы растений приводит к развитию аллергической реакции немедленного типа в виде:

- а) поллиноза(сенной лихорадки)
- б) контактного дерматита
- в) гемолитической анемии
- г) пневмонии

10. Антикоагулянт прямого действия:

- а) клопидогрел
- б) гепарин
- в) алтеплаза
- г) протамина сульфат

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:**1. Клиника обморока:**

- а) сознание отсутствует
- б) кожные покровы бледные
- в) АД – в пределах нормы
- г) пульс слабого наполнения, брадикардия
- д) дыхание ослабленное

2. Ишемию миокарда можно выявить с помощью:

- а) капнографии
- б) электрокардиографии
- в) кардиомонитора
- г) электроэнцефалографии
- д) УЗИ сердца

3. Наиболее эффективно очищение дыхательных путей у детей с помощью:

- а) воздуховода
- б) электроотсоса
- в) зажима с салфеткой
- г) груши

4. Причины развития острой дыхательной недостаточности:

- а) болевой фактор и общее тяжелое состояние больного
- б) острая слабость левого желудочка
- в) поражение молнией
- г) острая вирусная инфекция

5. Для кардиогенного шока третьей степени характерно:

- а) беспокойное поведение больного, страх смерти
- б) пульсовое давление ниже 15 мм рт. ст.
- в) болевой приступ длится более 10 часов
- г) резкое снижение АД
- д) бледность, акроцианоз, холодный пот

6. Острые расстройства дыхания у больных в коматоз-

ном состоянии могут быть вызваны:

- а) аспирацией рвотными массами
- б) западением языка
- в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
- г) угнетением дыхательного центра

7. Основные клинические признаки отека легких:

- а) клокочущее дыхание
- б) одышка до 40 в минуту
- в) выделение пены изо рта и носа
- г) затруднен вдох и выдох
- д) вынужденное положение

8. Реанимационные мероприятия проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти

- б) при внезапной остановке сердца
- в) при утоплении
- г) поражённым электрическим током

9. Первая помощь при коллапсе:

- а) придать пациенту положение с приподнятым ножным концом

- б) обеспечить доступ свежего воздуха

- в) придать пациенту положение с приподнятым головным ножным концом

- г) освободить от стесняющей одежды

- д) дать понюхать нашатырный спирт

- е) вызвать помощь, лечащего (дежурного) врача

10. В основе патогенеза анафилактического шока лежит

- а) резкое расширение сосудов
- б) уменьшение объема циркулирующей крови
- в) резкое сужение сосудов

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Больной Н., 47 лет, жалуется на боль за грудиной, сжимающего характера, иррадиирующую в левую руку, плечо, нижнюю челюсть, общую слабость.

Больной перенёс психическую травму. Боли после приёма нитроглицерина не прекратились. Больной бледен, кожа покрыта холодным липким потом, мечется.

Пульс - 108 уд. в минуту, аритмичен, А/Д - 90/60 мм рт. ст.

При аускультации - тоны сердца глухие, мерцательная аритмия.

1. Что с больным?

2. Ваша тактика.

3. Какие возможны осложнения?

4. Какие необходимо сделать исследования для постановки диагноза?

Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. При проведении непрямого массажа сердца: компрессию на грудину взрослого человека производят

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

2. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

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

3. К основным функциям легкого относятся:

- а) вентиляция легких
- б) диффузия газов
- в) легочный кровоток
- г) все перечисленное верно

4. Правило ABC:

а) восстановить проходимость дыхательных путей

б) приступить к проведению ИВЛ

в) начать НМС.

г) верно: а, б, в

5. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

- а) 4 - 5 секунд
- б) 8 - 10 секунд
- в) 15 – 20 секунд

6. При наложении жгутов на конечности, ниже жгута появляется:

- а) бледность
- б) цианоз
- в) желтушность
- г) сероватый оттенок

7. Разновидности гипергликемической комы:

- а) кетоацидотическая
- б) гиперосмолярная
- в) лактацидотическая
- д) все ответы верны

8. При абдоминальной форме инфаркта миокарда боль ощущается:

- а) в правом подреберье

б) в эпигастриальной области

в) левом подреберье

г) в низу живота

д) верно: а, б, в

9. Кома - это

- а) глубокая потеря сознания, с угнетением жизненно важных функций организма
- б) крайнее состояние близкое к границе жизни и смерти, переходное от жизни к смерти
- в) стойкое и длительное снижение АД, вследствие острой сосудистой недостаточности

10. Светлый промежуток времени при средней степени тяжести анафилактического шока составляет:

- а) 1 – 2 минуты
- б) 5 – 7 минут
- в) до 30 минут
- г) до 60 минут

11. Нормальное значение «ЦВД» колеблется:

- а) от 50 – 150 мм вод.ст.
- б) от 50 – 120 мм вод. ст.
- в) от 100 – 200 мм вод.ст.

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Обязательным условием для проведения СЛР является:

- а) твердая поверхность
- б) восстановить проходимость дыхательных путей
- в) максимально разогнуть голову кзади
- г) приподнять ножной конец

2. Нарушение ритма и ишемию миокарда можно выявить с помощью:

- а) пульсоксиметрии
- б) электрокардиографии
- в) электроэнцефалографии
- г) капнографии
- д) кардиомонитора

3. Наиболее эффективно очищение дыхательных путей у детей с помощью:

- а) воздуховода
- б) электроотсоса
- в) зажима с салфеткой
- г) груши

4. Причины развития острой правожелудочковой недостаточности:

- а) быстрое введение высококонцентрированных растворов
- б) острая слабость левого желудочка
- в) тромбоз мелких ветвей легочной артерии
- г) острая эмболия легочной артерии

5. Для кардиогенного шока характерны:

- а) беспокойное поведение больного
- б) психическое возбуждение
- в) вялость, заторможенность
- г) снижение АД
- д) бледность, цианоз, холодный пот

6. Острые расстройства дыхания у больных в коматозном состоянии могут быть вызваны:

- а) угнетением дыхательного центра
- б) западением языка
- в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
- г) аспирацией рвотными массами

7. Основные клинические признаки отека легких:

- а) одышка до 35 - 40 в минуту
- б) kloкочущее дыхание
- в) изо рта и носа выделение пенистой мокроты розового цвета
- г) затруднен вдох и выдох
- д) вынужденное положение

8. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при утоплении
- г) поражённым электрическим током

9. Первая помощь при коллапсе:

- а) придать пациенту положение с приподнятым головным концом
 - б) обеспечить доступ свежего воздуха
 - в) придать пациенту положение с приподнятым ножным концом
 - г) освободить от стесняющей одежды
 - д) дать понюхать нашатырный спирт
 - е) вызвать помощь, лечащего (дежурного) врача
- 10. В основе патогенеза анафилактического шока лежит**
- а) резкое сужение сосудов
 - б) уменьшение объема циркулирующей крови
 - в) резкое расширение сосудов

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. У Вас в палате лежит больная с хроническим гломерулонефритом с явлениями хронической почечной недостаточности. Внезапно больной стало плохо: появилась сильная тошнота, рвота, головокружение, слабость, апатия, сонливость.

А/Д - 260/160 мм рт. ст. Дыхание частое прерывистое, в выдыхаемом воздухе запах аммиака. Кожные покровы сухие, видны расчёсы, кровоизлияния, налёт мочевины.

Зрачки очень узкие.

1. Что случилось с больной?
2. Ваша тактика
3. Что может возникнуть, если не оказать больной помощь?
4. В чём заключается уход за больной?

Преподаватель

Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10</p> <p>МДК. 03.01 Основы реаниматологии</p> <p>Группа _____ Семестр 7</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут

1. Реанимация – это:

- а) раздел практической медицины, изучающий терминальные состояния
- б) отделение многопрофильной больницы
- в) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

2. Гипертонический криз – это состояние, характеризующееся:

- а) потерей сознания
- б) резким понижением АД
- в) резким повышением АД
- г) судорогами
- д) произвольным мочеиспусканием

3. Для боли при приступе стенокардии характерно:

- а) внезапность
- б) постепенное усиление
- в) длительность более 30 минут
- г) купирование после приема нитроглицерина
- д) все перечисленное верно

4. Во время приступа бронхиальной астмы развивается:

- а) спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой бронхов, образование густой вязкой мокроты
- б) расширение гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой бронхов, образование вязкой мокроты
- в) спазм бронхов, отек слизистой бронхов, образование пенистой розовой мокроты

5. Доврачебная помощь при гипогликемической коме:

- а) ввести инсулин 10 – 12 ЕД
- б) ввести 40% раствор глюкозы в/в
- в) дать выпить сладкий чай
- г) массаж сердца, ИВЛ
- д) дать белый хлеб

6. Доза аллергена при анафилактическом шоке:

- а) не имеет решающего значения
- б) имеет значение

7. Осложнения после перенесенного анафилактического шока:

- а) миокардит
- б) гепатит

- в) гломерулонефрит
- г) тромбозы
- д) диффузное поражение нервной системы, невриты
- е) верно: а, б, в, г, д

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

- а) тяжелой травме
- б) электротравме
- в) утоплении
- г) внезапном прекращении сердечной деятельности
- д) все перечисленное верно

9. Группные пятна появляются после смерти через:

- а) 5 – 10 минут
- б) 10 – 20 минут
- в) 30 - 60 минут
- г) 2 часа

10. Острая левожелудочковая недостаточность – это застой крови:

- а) в большом круге кровообращения
- б) в малом круге кровообращения
- в) в большом и малом круге кровообращения

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиническая картина кардиального варианта анафилактического шока:

- а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) сознание и дыхание угнетено

2. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон

- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) дать кислород
- г) ввести кордиамин 1 – 2 мл
- д) измерить АД, подсчитать пульс

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное

- б) пульс нитевидный, прощупывается на крупных сосудах
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) лейкоцитоз
- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы вправо
- г) сдвиг формулы влево

- д) повышенное СОЭ
- е) пониженное СОЭ

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбоэмболии:

- а) тромбоз вен
- б) длительная гиподинамия
- в) нарушение реологических свойств крови
- г) беременность

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела
- б) опухоль
- в) гематома

г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) устранить западение языка
- б) интубация или трахеостомия
- в) аппаратная ИВЛ
- г) лечение основного заболевания

8. Варианты инфаркта миокарда:

- а) болевой
- б) безболевой
- в) астматический
- г) аритмический
- д) абдоминальный
- 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 развития уремической комы:

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

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

1. Назовите недостающие признаки клинической смерти:



2. Во время искусственной вентиляции легких (ИВЛ) методом «рот в рот»:

- 1) нос может быть открытым
- 2) нос необходимо закрыть
- 3) нос тампонируют
- 4) нос можно закрыть щекой во время вдухания

3. При непрямом массаже сердца нажимают рукой на грудину не менее:

- 1) 40 раз в мин.
- 2) 60 раз в мин.
- 3) 100 раз в мин.
- 4) 120 раз в мин.

4. Противопоказания к сердечно-легочной реанимации:

- 5. Если оживляют двое, то чередуют:



Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Терминальное состояние - это

- а) оживление организма
- б) крайнее состояние близкое к границе жизни и смерти, переходное от жизни к смерти
- в) тяжелое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных органов

2. Острая правожелудочковая недостаточность – это застой крови:

- а) в большом круге кровообращения
- б) в малом круге кровообращения
- в) в большом и малом круге кровообращения
- г) ни в большом и ни в малом круге кровообращения

3. Оптимальное положение больного во время приступа стенокардии:

- а) сидя
- б) стоя
- в) лежа на спине с приподнятыми ногами
- г) лежа на спине с приподнятым головным концом

д) лежа на животе

4. Эуфиллин при анафилактическом шоке вводят:

- а) после введения адреналина и преднизолона
- б) при развитии бронхоспазма
- в) при наличии одышки и сердцебиения
- г) при наличии умеренной недостаточности

5. При каких неотложных состояниях накладывается венозный жгут:

- а) артериальное кровотечение
- б) отек легких
- в) закрытый перелом костей предплечья
- г) открытый перелом костей голени
- д) все перечисленное верно

6. Острая сосудистая недостаточность проявляется в виде:

- а) сердечной астмы
- б) обморока
- в) пневмоторакса
- г) гипертонического криза
- д) стенокардии

7. Гипергликемия – это:

- а) повышенное содержание глюкозы в крови

б) пониженное содержание глюкозы в крови

- в) повышение углекислого газа в крови
- г) повышение уровня калия в крови

8. При попадании инородного тела в дыхательные пути взрослого человека, что необходимо срочно предпринять?

- а) попытаться достать пальцем
- б) перевернуть вниз головой и потрясти за ножки
- в) сделать горячие ножные ванны
- г) применить прием Хаймлиха

9. Трупное окоченение наступает через:

- а) 30 минут
- б) 60 минут
- в) 2 часа
- г) 1 час

10. Преднизолон при анафилактическом шоке вводят в дозе:

- а) 90 – 120 мг
- б) 30 – 60 мг
- в) 30 мг

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Признаки остановки кровообращения у детей:

- а) дыхание отсутствует, АД не определяется
- б) отсутствуют сердечные тоны и пульс на крупных артериях
- в) бледно-серый цвет кожных покровов
- г) глазные яблоки мягкие, зрачки широкие на свет не реагируют
- д) сознание отсутствует

2. Неотложная помощь при приступе сердечной астмы у соседа:

- а) максимальный покой
- б) сидячее или полусидячее положение с опущенными ногами
- в) дать кислород, пропущенный через пары спирта
- г) наложить жгуты на конечности

д) дать нитроглицерин 1 – 2 таблетки под язык, если позволяет АД

е) вызвать скорую помощь

3. Клинические признаки кетоацидотической комы:

- а) кожные покровы сухие, гиперемированы
- б) в выдыхаемом воздухе запах «моченых» яблок
- в) мышечная дрожь

г) рефлексы и мышечный тонус ослаблены
в) артериальная гипотензия, тахикардия

4. Причиной смерти при анафилактическом шоке могут быть:

а) острая сердечно - сосудистая недостаточность
б) острая дыхательная недостаточность
в) кровоизлияния в надпочечники
г) кровоизлияния в головной мозг
д) отек мозга

5. Клинические симптомы подавившегося человека:

а) резкий кашель
б) боль в грудной клетке
в) затруднен вдох и выдох
г) одышка

6. Факторы, провоцирующие кетоацидоз:

а) инфекции
б) алкогольное и наркотическое отравление
в) нарушение режима лечения
г) беременность

7. Препараты, применяемые при кардиогенном шоке:

а) морфин
б) допамин
в) поляризующая смесь
г) гепарин
д) пуралаза

8. Формы отека легких:

а) церебральная

б) острая
в) подострая
г) молниеносная
д) асфиксическая

9. Противопоказания к наложению венозных жгутов:

а) геморрагический диатез
б) тромбофлебит
в) отек на конечностях
г) коллапс

10. Основные симптомы гипертонического криза:

а) повышение АД
б) мелькание мушек перед глазами
в) резкая головная боль
г) тошнота, рвота
д) нарушение координации

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы. Из под обломков вагона извлечен пострадавший в состоянии клинической смерти.

1. Правило САВ.

3. Продолжительность клинической смерти в условиях гипотермии:

- 1) 1-2 мин.
- 2) 4-6 мин.
- 3) 10-12 мин.
- 4) Более 20 мин.

3. При проведении реанимации возможны осложнения, связанные с неправильным проведением массажа сердца и ИВЛ:

- 1) перелом ребер
- 2) перелом грудины
- 3) повреждения ткани легкого
- 4) разрывы печени
- 5) все перечисленное

4. Симптом «...?...» является достоверным признаком...? смерти.



2. Если оживляет один, то чередует:



Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Реаниматология - это

- а) наука об оживлении организма, которая изучает комплекс патофизиологических процессов, развивающихся в организме на крайних, пограничных со смертью, стадиях жизни.
- в) комплекс лечебных мероприятий, направленных на оживление и восстановление жизнедеятельности организма

2. Обморок - это:

- а) стойкое и длительное снижение АД, вследствие острой сосудистой недостаточности
- б) кратковременная потеря сознания, развивающаяся вследствие резкого уменьшения притока крови к головному мозгу

3. Перед применением нитроглицерина при приступе стенокардии медицинская сестра должна обязательно:

- а) определить наличие сознания у больного

- б) спросить, когда больной последний раз принимал нитроглицерин
- в) посчитать частоту дыхания у больного
- г) определить водный баланс
- д) проконтролировать уровень АД у больного

4. В терминальной стадии АД часто снижается до:

- а) 100 мм рт. ст.
- б) 90 мм рт. ст.
- в) 60 мм рт. ст.
- г) 0 мм рт. ст.

5. Биологическая смерть является этапом:

- а) обратимым
- б) необратимым

6. Острая сосудистая недостаточность проявляется в виде:

- а) сердечной астмы
- б) коллапса
- в) пневмоторакса
- г) гипертонического криза
- д) стенокардии

7. Гипогликемия – это

- а) повышенное содержание глюкозы в крови

- б) пониженное содержание глюкозы в крови
- в) повышение углекислого газа в крови
- г) повышение уровня калия в крови

8. При попадании инородного тела в дыхательные пути взрослого человека, что необходимо срочно предпринять?

- а) попытаться достать пальцем
- б) перевернуть вниз головой и потрясти за ножки
- в) постучать по спине ладонью

9. Отчетливо трупное окоченение выражено через:

- а) 60 минут
- б) 6 часов
- в) 2 часа
- г) 1 час

10. Преднизолон при анафилактическом шоке лучше вводить:

- а) в/в
- б) в/м
- в) п/к

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

- а) очень частое дыхание
- б) вдох значительно длиннее выдоха
- в) выдох значительно длиннее вдоха
- г) заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи
- д) одутловатое лицо, напряженные вены

2. Первая помощь больному с острым инфарктом миокарда до приезда скорой помощи

включает следующие мероприятия:

- а) обеспечить полный физический покой
- б) усадить на стул
- в) дать нитроспрей 1 – 2 дозы под язык
- г) по возможности ввести обезболивающее средство
- д) вызвать скорую помощь

3. Информация, позволяющая м/с заподозрить острое нарушение мозгового кровообращения:

- а) острое нарушение сознания (кома, сопор)
- б) тошнота, рвота без облегчения
- в) пульс чаще редкий, дыхание шумное, редкое
- г) очаговые неврологические симптомы
- д) АД – повышено или понижено

4. Главной причиной сердечной астмы считают:

- а) острую слабость левого желудочка

- б) тромбоз мелких ветвей легочной артерии
- в) перевозбуждение дыхательного центра вследствие нарушения его кровоснабжения
- г) в результате быстрого введения гипертонических растворов

5. Осложнения гипертонического криза:

- а) инфаркт миокарда
- б) стенокардия
- в) острая левожелудочковая недостаточность
- г) острая правожелудочковая недостаточность
- д) острое нарушение мозгового кровообращения

6. Заболевания, при которых возникает отек легких:

- а) инфаркт миокарда
- б) острые отравления
- в) пороки сердца
- г) анафилактический шок
- д) инсульт
- е) тяжелая пневмония

7. Принципы оказания неотложной помощи при инфаркте миокарда:

- а) адекватное обезболивание
- б) нитраты
- в) антикоагулянты
- г) поляризующая смесь

8. Формы ТЭЛА:

- а) молниеносная

- б) острая
- в) подострая
- г) кардиальная
- д) асфиксическая

9. Противопоказания к наложению венозных жгутов:

- а) геморрагическая сыпь
- б) варикозное расширение вен
- в) инфаркт миокарда
- г) коллапс

10. Основные симптомы гипертонического криза:

- а) сильная головная боль
- б) тошнота, рвота
- в) повышение АД
- г) чувство жара
- д) дрожь во всем теле

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

Из под обломков вагона извлечен пострадавший.

1. Определите степень тяжести (смотри картинку).
2. Необходимые мероприятия для оказания неотложной помощи.
3. Возможные осложнения.
4. Наиболее частые ошибки при НМС.



Преподаватель Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20 ____ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u></p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<p>-демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.</p>

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В**- из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С**- из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:**1. Препарат, применяемый при остановке сердца:**

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

2. Цифры АД при 1 степени кардиогенного шока:

- а) 90/50 - 60/40 мм рт. ст.
- б) 80/50 – 40/20 мм рт. ст.
- в) ниже чем 80/50 – 40/20 мм рт. ст.

3. К атипичным вариантам инфаркта миокарда не относится:

- а) абдоминальная
- б) астматическая
- в) церебральная
- г) безболевая
- д) обморочная

4. Гиперкапния - это:

- а) мало углекислого газа в крови
- б) много углекислого газа в крови
- в) повышенное содержание кислорода
- г) повышенное содержание азота

5. Светлый промежуток времени до 1 – 2 минут характерен для формы анафилактического шока:

- а) молниеносной
- б) средне степени тяжести
- в) тяжелой
- г) легкой

6. При приступе бронхиальной астмы в качестве отвлекающей терапии можно применить следующие процедуры:

- а) наложение венозных жгутов на конечности
- б) холодный компресс на затылочную область
- в) наложение горчичников на область сердца
- г) пузырь со льдом к голове
- д) горячие высокие ножные и ручные ванны

7. Гипероксия - это:

- а) повышенное содержание глюкозы в крови
- б) пониженное содержание глюкозы в крови

в) повышение содержание углекислого газа в крови

г) повышенное содержание кислорода в крови

8. При попадании инородного тела в дыхательные пути ребенка, что необходимо срочно предпринять?

- а) попытаться достать пальцем
- б) перевернуть вниз головой и потрясти за ножки
- в) сделать горячие ножные ванны
- г) применить прием Хаймлиха

9. Клиническая смерть является этапом:

- а) обратимым
- б) необратимым

10. Клетки головного мозга в условиях гипертермии начинают гибнуть после остановки сердца уже через:

- а) 10 -15 минут
- б) 5 – 6 минут
- в) 3 - 4 минуты
- г) 1- 2 минуты

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:****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 по площадке 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 от 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

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

При введении больному, имеющему рану бедра, противостолбнячной сыворотки, он внезапно побледнел, покрылся холодным потом, появилась одышка, тахикардия до 150 в минуту, А/Д снизилось до 50/30 мм рт. ст. Через несколько минут тахикардия сменилась выраженной брадикардией, пульс едва прощупывается на сонной артерии, А/Д не определяется. Дыхание стало агональным.

1. Чем объясняется внезапное ухудшение состояния больного?
2. Тактика медицинской сестры в данной ситуации.
3. Какие осложнения могут развиваться.

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
---	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:

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

2. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через:

- а) 30 -40 минут
- б) 3 – 6 минут
- в) 2 часа
- г) 15 – 20 минут

3. Преагония длится:

- а) от нескольких секунд до нескольких минут или часов
- б) от нескольких секунд до нескольких суток

4. Из нарушений ритма наиболее часто в практике скорой помощи встречаются:

- а) пароксизмальная тахикардия
- б) желудочковая тахикардия
- в) экстрасистолия
- г) мерцательная аритмия
- д) верно а, б, в, г

5. Эуфиллин при анафилактическом шоке вводят:

- а) сразу после введения адреналина и преднизолона
- б) больным с одышкой и сердцебиением
- в) больным с бронхоспазмом при стабильном АД.

6. Максимальное время, в течение которого может развиться анафилактический шок:

- а) 60 минут
- б) 30 минут
- в) 15 минут
- г) 5 минут

7. Бронхолитическое средство, используемое для купирования приступа бронхиальной астмы в домашних условиях:

- а) клофелин
- б) эуфиллин

- в) сальбутамол.

8. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- а) холодный пот и резкая слабость
- б) брадикардия или тахикардия
- в) низкое АД
- г) боли за грудиной более 20 минут.

9. Укажите норму парциального давления углекислого газа в крови:

- а) 25 - 30
- б) 35 - 45
- в) 45 - 50

10. Синдром Мендельсона развивается:

- а) при затекании желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- б) при остром отравлении (чаще алкоголем)
- в) при тяжелой травме, сопровождающейся рвотой
- г) верно а, б, в

Часть В ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ.

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 тромбозам:

- 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 кордиаминп/к

10. Основное заболевание и причина уремической комы:

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

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

В приемное отделение обратилась женщина 55 лет, с жалобами на резкую головную боль, головокружение, тошноту рвоту, мелькание мушек перед глазами. Резкое ухудшение состояния началось после нервного перенапряжения.

Объективно: заторможена, лицо пастозно, кожные покровы бледные, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, 86 уд. в мин. АД - 170/130 мм рт ст. Голени и стопы отечны.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Что необходимо подготовить медицинской сестре?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:

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

2. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

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

3. Агония длится:

- а) от нескольких секунд до нескольких минут или часов
- б) от нескольких секунд до нескольких суток

4. Главной причиной инфаркта миокарда является: а) стресс

- б) закрытие просвета сосуда атеросклеротической бляшкой или тромбом
- в) физическое перенапряжение
- г) резкое сужение венечных артерий.

5. Гипокапния - это:

- а) мало углекислого газа в крови
- б) много углекислого газа в крови
- в) повышенное содержание кислорода
- г) повышенное содержание азота

6. Цифры АД при 111 степени кардиогенного шока:

- а) 90/50 - 60/40 мм рт. ст.
- б) 80/50 - 40/20 мм рт. ст.
- в) ниже чем 80/50 - 40/20 мм рт. ст.

7. Клетки головного мозга при температуре воздуха +15 - +20°C начинают гибнуть уже через:

- а) 1 - 2 минуты
- б) 3 - 4 минуты
- в) 5 - 6 минут
- г) 10 - 15 минут

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

- а) внезапной остановке дыхания
- б) электротравме
- в) утоплении
- г) внезапном прекращении сердечной деятельности
- д) все перечисленное верно

9. ИВЛ новорожденным и детям младшего возраста проводят

- а) «рот в рот»
- б) «рот в нос»
- в) одновременно и «в рот и нос»

10. При необходимости введения адреналина при анафилактическом шоке повторяют

- а) через 1 - 2 минуты
- б) через 5 - 10 минут
- в) через 30 минут

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ: Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Основные заболевания и причины печеночной комы:

- а) отравления
- б) цирроз печени
- в) вирусный гепатит
- г) хроническое заболевание почек

2. Принципы оказания неотложной помощи при коллапсе:

- а) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- б) ввести преднизолон
- в) дать кислород
- г) ввести кордиамин 1 - 2 мл
- д) поставить капельницу с допаминном

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное

- б) пульс прощупывается на крупных сосудах, нитевидный
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) положительный тест на тропонин
- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы влево

- г) сдвиг формулы вправо
- д) лейкоцитоз, повышенное СОЭ

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбоэмболии:

- а) нарушение реологических свойств крови
- б) длительная гиподинамия
- в) после операций
- г) ожирение

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) опухоль
- б) скопление мокроты
- в) гематома
- г) попадания инородного тела

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) интубация трахеи или трахеостомия
- б) следить за аспирацией
- в) аппаратная ИВЛ
- г) лечение основного заболевания
- д) постуральный дренаж

8. Варианты кардиогенного шока:

- а) рефлекторный
- б) истинный
- в) ареактивный
- г) аритмический

9. Клинические признаки гипогликемической комы:

- а) развивается постепенно

б) тонус глазных яблок нормальный

- в) кожные покровы влажные, бледные
- г) дыхание обычное, мышечная дрожь
- д) тонус мышц снижен
- е) правильно – а, д

10. Клиническая картина церебрального варианта анафилактического шока:

а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом

- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) выраженная распирающая боль в голове

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

В терапевтическом отделении больной 42 года предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное выражает испуг, ЧДД 36 в минуту. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. С каким заболеванием необходимо дифференцировать.

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Обязательным диагностическим исследованием при электротравме любой степени тяжести является:

- а) электроэнцефалография
- б) ЭКГ
- в) рентгенография легких
- г) осмотр пациента

2. Осложнения при проведении непрямого массажа сердца:

- а) перелом грудины и мечевидного отростка
- б) перелом ребер
- в) повреждение плевры и ткани легкого
- г) повреждение печени
- д) все ответы верны

3. При сердечной астме:

- а) затруднен вдох
- б) затруднен выдох

4. Наиболее рациональное число компрессий на грудь при реанимации у взрослого человека:

- а) 20 - 30

- б) 30 - 40
- в) 60 - 80
- г) 80 - 90
- д) 100 - 120

5. Выберите клинический признак отека легких:

- а) гиперемия лица
- б) носовое кровотечение
- в) равномерно окрашенная розовая пенная мокрота
- г) брадикардия
- д) затруднен выдох

6. Реанимационные мероприятия /ИВЛ и НМС/ проводят при какой форме анафилактического шока:

- а) тяжелой
- б) средней степени тяжести
- в) молниеносной
- г) легкой
- д) верно: а, в
- е) верно: б, г

7. Венозные жгуты при приступе сердечной астмы вне стационара накладываются с целью:

- а) снижения давления в малом круге кровообращения
- б) снижения давления в большом круге кровообращения
- в) увеличения коронарного кровотока
- г) снижения АД
- д) все перечисленное верно

8. При поражении электрическим током реанимационные мероприятия начинают:

- а) с непрямого массажа сердца
- б) с ИВЛ
- в) прекардиального удара

9. Аэрозольная форма нитроглицерина:

- а) нитразепам
- б) нитроминт
- в) нистатин
- г) новиган

10. Клонические и тонические судороги наблюдаются при ОДН:

- а) I стадии
- б) I стадии
- в) III стадии

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Признаки остановки кровообращения:

- а) выраженная бледность кожных покровов
- б) сознание отсутствует
- в) АД, пульс не определяется,
- г) дыхание отсутствует или останавливается после нескольких спонтанных вдохов
- д) зрачки узкие реагируют на свет
- е) зрачки широкие, на свет не реагируют

2. Основные причины острой дыхательной недостаточности:

- а) общее тяжелое состояние больного
- б) астматический статус
- в) поражение ЦНС, черепно-мозговые травмы

3. Синдром Мендельсона развивается:

- а) при затекании желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза

- б) при остром отравлении (чаще алкоголем)
- в) при тяжелой травме, сопровождающейся рвотой

4. Основные симптомы ТЭЛА:

- а) внезапное начало – при относительно хорошем исходном состоянии
- б) одышка, резкие боли за грудиной
- в) цианоз верхней половины туловища

г) возбуждение, беспокойство, страх

5. Клинические признаки гипогликемической комы

- а) глазные яблоки мягкие
- б) кожные покровы влажные, бледные
- в) развивается быстро
- г) мышечная дрожь
- д) дыхание обычное или поверхностное

6. Формы течения анафилактического шока:

- а) молниеносная
- б) тяжелая
- в) средней степени тяжести
- г) легкая
- д) кардиальная

7. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

- а) адреналин
- б) мочегонные
- в) преднизолон, гидрокортизон
- г) сердечные гликозиды
- д) тавегил

8. К осложнениям острого инфаркта миокарда относится:

- а) отёк лёгкого
- б) кардиогенный шок
- в) нарушение ритма и проводимости
- г) ТЭЛА
- д) аневризма левого желудочка

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. У больного сознание спутано, проявляется агрессивность, двигательное возбуждение. Выражен цианоз кожных покровов. АД стойко повышено, тахикардия, иногда появляются экстрасистолы. Непроизвольное мочеотделение. Определите стадию острой дыхательной недостаточности.

- а) I стадия
- б) II стадия
- в) III стадия

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Больная, 63 лет, доставлена в приемное отделение в тяжелом состоянии. Анамнестические сведения получить не удалось. При обследовании обращает внимание необычная вялость и заторможенность. При настойчивых обращениях больная открывает глаза, но на вопросы внятно ответить не может. Во время осмотра несколько раз повторялась рвота жидкостью. Очаговой неврологической симптоматики выявить не удалось.

Об-но: кожные покровы и слизистые оболочки сухие, видны следы расчесов. Тургор кожи и тонус глазных яблок снижен. Дыхание глубокое, шумное – 12 в минуту. Из рта запах ацетона. Тонус мышц рук и ног равномерно снижен. При пальпации живот мягкий, болезненный в области эпигастрия. Пульс – 120 уд. в минуту, ритмичный, малого наполнения. А/Д – 80/40 мм рт ст., тоны сердца приглушены

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. С каким заболеванием необходимо дифференцировать.
4. Что необходимо подготовить медицинской сестре?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17</p> <p>МДК. 03.01 Основы реаниматологии</p> <p>Группа _____ Семестр 7</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:

- а) нижняя треть грудины
- б) средняя треть грудины
- в) граница между средней и нижней третями грудины
- г) верхняя треть грудины

2. Реанимацию можно прекратить при:

- а) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
- б) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
- в) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
- г) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

3. При записи ЭКГ на правую ногу накладывают электрод, имеющий цвет

- а) желтый
- б) черный
- в) красный

г) зеленый

4. Период клинической смерти в условиях гипотермии (-30 -31 градус С) составляет (в минутах):

- а) двадцать
- б) десять
- в) пять
- г) три

5. Независимое сестринское вмешательство при отеке легких:

- а) придать положение с приподнятым ножным концом
- б) использование грелок
- в) измерение артериального давления
- г) поставить горчичники на грудную клетку

6. Кома при передозировке инсулина:

- а) кетоацидотическая
- б) гипергликемическая
- в) уремическая
- г) гипогликемическая

7. Типичная форма инфаркта миокарда:

- а) безболевая

- б) абдоминальная
- в) ангинозная
- г) астматическая

8. Сумма баллов по шкале Глазго менее восьми свидетельствует о:

- а) сопоре
- б) коме
- в) оглушении
- г) ясном сознании

9. К основным симптомам неосложненного гипертонического криза относятся:

- а) сердцебиение, одышка, рвотоканье
- б) головная боль, головокружение, пелена перед глазами
- в) изжога, рвота, шум в ушах
- г) отрыжка, слабость, метеоризм

10. Положение пациента в постели при острой сердечно-сосудистой недостаточности:

- а) горизонтальное, с приподнятой головой
- б) горизонтальное
- в) возвышенное, полусидячее
- г) с приподнятым ножным концом кровати

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Причины обморока:

- а) испуг
- б) голод
- в) вид крови
- г) длительное неподвижное стояние
- д) острая кровопотеря

2. Осложнения инфаркта миокарда:

- а) нарушение ритма и проводимости
- б) аневризма сердца
- в) парез желудка и кишечника
- г) панкреатит
- д) психические расстройства

3. Принципы оказания неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности:

- а) лечение основного заболевания
- б) искусственная вентиляция легких (при ЧДД больше 40 в минуту)
- в) оксигенотерапия
- г) интубация или трахеостомия
- д) введение бронхолитических средств

4. К предрасполагающим факторам в развитии тромбоза относятся:

- а) ожирение
- б) острая слабость левого желудочка
- в) тромбоз вен нижних конечностей
- г) при переходе от длительного постельного режима в вертикальное положение

5. Для кардиогенного шока второй степени характерно:

- а) продолжительность шока 5 – 10 часов
- б) острая сердечная недостаточность
- в) вялость, заторможенность
- г) снижение АД
- д) бледность, цианоз, холодный пот

6. Клинические симптомы экстрасистолии:

- а) больные ощущают перебои в области сердца или остановку с последующим сильным ударом
- б) слабость
- в) рефлекторный спазм гортанных мышц
- г) нарушение зрения

7. Виды гипертонического криза:

- а) гиповолемический
- б) гиперкинетический
- в) гипокINETический
- г) эукинетический

8. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков трупного окоченения
- б) при инфекционной опасности
- в) при внезапной остановке дыхания
- г) при травме несовместимой с жизнью

9. Первая помощь при коллапсе:

- а) придать пациенту положение с приподнятым головным концом
- б) обеспечить доступ свежего воздуха
- в) уложить пациента без подушки с приподнятыми ногами, голову повернуть на бок, обеспечить приток свежего воздуха
- г) измерить артериальное давление, подсчитать пульс
- д) дать понюхать нашатырный спирт
- е) вызвать помощь, лечащего (дежурного) врача

10. В основе патогенеза анафилактического шока лежит

- а) резкое расширение сосудов
- б) уменьшение объема циркулирующей крови
- в) резкое сужение сосудов
- г) угнетение ЦНС

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

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

При осмотре: состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 38 в минуту. Тоны сердца глухие, пульс 144 удара в минуту, А/Д 230/125 мм рт. ст.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Что необходимо подготовить медицинской сестре?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18</p> <p>МДК. 03.01 Основы реаниматологии</p> <p>Группа _____ Семестр 7</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<p>-демонстрация интереса к будущей профессии;</p> <p>-выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-эффективный поиск необходимой информации;</p> <p>-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;</p> <p>-демонстрация умений;</p> <p>-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности;</p> <p>-демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением;</p> <p>-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности;</p> <p>-демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;</p> <p>-демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;</p> <p>-правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента;</p> <p>-правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;</p> <p>-правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности;</p> <p>-демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.</p>

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. У новорожденных не-прямой массаж сердца проводится:

- а) одной рукой
- б) двумя руками
- в) тремя пальцами
- г) двумя пальцами
- д) не имеет значения

2. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии:

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

3. Реанимационные мероприятия /ИВЛ и НМС/ не проводят при каких формах анафилактического шока:

- а) тяжёлой
- б) средней степени тяжести
- в) молниеносной

4. Настоящие проблемы при ОДН 1 степени

- а) бред, галлюцинации, одышка

б) низкое АД

в) возбуждение, эйфория

5. Термин «ЦВД» означает:

- а) давление в правом предсердии
- б) давление в левом предсердии
- в) ни а) ни б)
- г) и а) и б)

6. Больные, перенесшие анафилактический шок, нуждаются в:

- а) наблюдении в течение 1 часа
- б) экстренной госпитализации
- в) в вызове участкового врача на дом

7. Жгуты на ноги накладывают ниже паховой складки на:

- а) 5 см
- б) 10 см
- в) 15 см
- г) 20 см

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

а) внезапном прекращении дыхания

б) электротравме

в) утоплении

г) внезапном прекращении сердечной деятельности

д) все перечисленное верно

9. Реополиглюкин обладает перечисленными свойствами, кроме:

- а) препятствовать образованию агрегатов тромбоцитов
- б) препятствовать образованию агрегатов эритроцитов
- в) препятствовать тромбообразованию
- г) способствовать тромбообразованию

10. Приступ сердечной астмы купируется:

- а) самостоятельно
- б) после применения лекарственных средств

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиника кардиогенного шока

- а) бледность кожных покровов, повышение АД, брадикардия, полиурия
- б) гиперемия кожных покровов, повышение АД, аритмия, тахикардия, олигоурия
- в) бледность кожных покровов, снижение АД, тахикардия
- г) выраженная боль за грудной клеткой, в левой половине грудной клетки

2. Неотложная помощь при обмороке:

а) ИВЛ, закрытый массаж сердца

б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина

в) срочно поместить в барокамеру

- г) ввести сердечные гликозиды, гормоны, 4% раствор соды в/в
- д) при брадикардии ввести раствор атропина 0,1% - 1м

3. Клинические признаки гипергликемической комы:

- а) кожные покровы сухие, со следами расчесов

б) дыхание шумное, большое

в) тонус мышц, сухожильные рефлексы повышены

г) глазные яблоки мягкие, склеры сухие

д) в моче реакция на ацетон резко положительная

4. Необходимые обследования, подтверждающие инфаркт миокарда

- а) ЭКГ
- б) ОАМ
- в) ОАК, геморрагический комплекс, протромбиновый индекс, тест на тропонин
- г) рентгенография легких

д) биохимические анализы
5. Заболевания, приводящие к тромбоэмболии:

- а) инфаркт миокарда
- б) тромбоз
- в) новообразования
- г) после оперативного вмешательства

6. Аспирационная пневмония развивается в результате:

- а) воспалительного процесса
- б) при аспирации желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- в) переохлаждения

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) обеспечить свободную проходимость дыхательных путей
- б) бронхолитические средства
- в) лечение основного заболевания

8. Варианты анафилактического шока:

- а) кардиальный
- б) астматический
- в) абдоминальный
- г) истинный
- д) аритмический
- е) церебральный

9. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации:

- а) приподнять головной конец
- б) положить на твердую ровную поверхность
- в) приподнять ножной конец
- г) запрокинуть голову максимально кзади

10. Во время ИВЛ методом «рот в рот»:

- а) нос может быть открытым
- б) нос необходимо закрыть
- в) нос можно закрыть щекой во время вдувания
- г) нос тампонируют

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

- 1. Назовите недостающие признаки клинической смерти (смотри картинку):
- 2. Обязательным условием для проведения ИВЛ является...
- 3. Взрослым проводят ИВЛ с частотой

- 1) 16 в мин. вдуваний:
- 2) 10 - 12 в мин.
- 3) 20 в мин.
- 4) 25 в мин.

4. После скольких раздуваний легких пациента следует быстро проверить пульс на сонной артерии:

- 1) 4-6
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

5. Если оживляет один, то чередует:



Преподаватель Л.Н.Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20 ____ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
---	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку:

- а) живота
- б) плеча
- в) предплечья
- г) ягодицы

2. Показания к прекращению реанимации:

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

3. Основное клиническое проявление бронхиальной астмы:

- а) кашель с выделением пенистой мокроты
- б) одышка смешанного характера
- в) приступ удушья с затрудненным выдохом
- г) инспираторная одышка

4. Критерием эффективности закрытого массажа сердца является:

- а) повышение температуры тела
- б) порозовение кожных покровов
- в) повышение АД
- г) восстановление сознания

5. При гипертоническом кризе показано введение

- а) каптоприла
- б) адреналина
- в) преднизолона
- г) гепарина

6. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

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

7. При оказании первой помощи пациенту с гипогликемическим состоянием необходимо:

- а) напоить сладким чаем

б) ввести дибазол

в) ввести инсулин

г) напоить отваром шиповника

8. В первые дни при остром инфаркте миокарда показан режим:

- а) строгий постельный
- б) постельный
- в) палатный
- г) общий

9. Условия, при которых должен храниться нитроглицерин:

- а) при температуре 4 – 6 градусов по С
- б) в темноте
- в) герметической упаковке
- г) не имеет значения

10. Для коматозного состояния характерно все, кроме

- а) кратковременной потери сознания
- б) отсутствия реакций на внешние раздражители
- в) длительной потери сознания
- г) снижения рефлексов

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиническая картина кардиального варианта анафилактического шока:

- а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) сознание и дыхание угнетено

2. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон
- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) дать кислород

г) ввести кордиамин 1 – 2 мл

д) измерить АД, подсчитать пульс

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное
- б) пульс нитевидный, прощупывается на крупных сосудах
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

а) лейкоцитоз

б) лейкопения

в) сдвиг формулы вправо

г) сдвиг формулы влево

д) повышенное СОЭ

е) пониженное СОЭ

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбозам:

- а) тромбоз вен
- б) длительная гиподинамия
- в) нарушение реологических свойств крови
- г) беременность

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела
- б) опухоль
- в) гематома
- г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) устранить западение языка
- б) интубация или трахеостомия
- в) аппаратная ИВЛ
- г) лечение основного заболевания

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

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

После сильного эмоционального стресса (болезнь дочери) у больной потемнело в глазах, и она потеряла сознание. Кожа лица бледная, покрыта холодным потом, зрачки на свет не реагируют, пульс - 78 уд в минуту, А/Д - 120/70 мм рт. ст. Через две минуты больная открыла глаза.

1. Что случилось с больной?
2. Какова ваша тактика в данной ситуации?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Ведущим проявлением ОДН является:

- а) гипертермия
- б) гипоксия
- в) нарушение метаболизма

2. Основные симптомы гипертонического криза:

- а) повышение АД
- б) резкая головная боль
- в) вялость
- г) тошнота
- д) верны все симптомы

3. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

- а) 4 - 5 секунд
- б) 8 - 10 секунд
- в) 15 – 20 секунд

4. Приступ сердечной астмы, чаще встречается:

- а) в любом возрасте
- б) детском возрасте
- в) пожилом возрасте
- г) не имеет значения

5. Внезапное повышение АД характерно для:

- а) гипертонического криза
- б) сердечной астмы
- в) коллапса
- г) шокового состояния

6. Противопоказания к приему нитроглицерина:

- а) инфаркт миокарда
- б) приступ стенокардии
- в) неукротимая рвота
- г) низкий уровень АД
- д) отсутствие сознания

7. Аппарат для измерения «ЦВД» заполняют:

- а) стерильной водой
- б) стерильным изотоническим раствором натрия хлорида
- в) раствором глюкозы
- г) раствором стабизола

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

- а) тяжелой травме
- б) электротравме
- в) утоплении
- г) внезапном прекращении сердечной деятельности
- д) все перечисленное верно

9. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- а) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- б) низкое АД
- в) брадикардия или тахикардия
- г) холодный пот и резкая слабость

10. При ИВЛ «рот в рот» используются специальные:

- а) интубационные трубки
- б) ларингоскопы
- в) воздуховоды
- г) все перечисленное

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Признаки остановки сердца у детей:

- а) сознание отсутствует
- б) отсутствуют сердечные тоны и пульс на крупных артериях
- в) бледно-серый цвет кожных покровов
- г) глазные яблоки мягкие, зрачки широкие на свет не реагируют
- д) дыхание отсутствует, АД не определяется

2. Неотложная помощь при приступе сердечной астмы у соседа:

- а) максимальный покой
- б) сидячее или полусидячее положение с опущенными ногами

- в) дать нитроглицерин 1 – 2 таблетки под язык
- г) наложить жгуты на конечности
- д) дать кислород, пропущенный через пары спирта
- е) вызвать скорую помощь

3. Клинические признаки гипергликемической комы:

- а) кожные покровы сухие, гиперемированы
- б) в выдыхаемом воздухе запах ацетона
- в) мышечная дрожь
- г) глазные яблоки мягкие
- д) в моче реакция на ацетон резко положительная

4. Причиной смерти при анафилактическом шоке могут быть:

- а) острая дыхательная недостаточность
- б) острая сердечно - сосудистая недостаточность
- в) отек мозга
- г) кровоизлияния в головной мозг

5. Клиника механической обструкции дыхательных путей:

- а) затруднен вдох и выдох
- б) боль в грудной клетке
- в) резкий кашель
- г) одышка

6. Основные заболевания, приводящие к печеночной коме:

- а) вирусный гепатит
- б) холангит
- в) цирроз печени

7. Принципы оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке:

- а) адекватное обезболивание
- б) повысить АД

в) лечение основного заболевания

г) не допустить развития осложнений

8. Формы отека легких:

- а) молниеносная
- б) острая
- в) подострая
- г) кардиальная
- д) асфиксическая

9. Противопоказания к наложению венозных жгутов:

- а) отек на конечностях
- б) тромбофлебит
- в) инфаркт миокарда
- г) резкое снижение АД

10. Основные симптомы гипертонического криза:

- а) резкая головная боль
- б) мелькание мушек перед глазами
- в) повышение АД
- г) тошнота
- д) вялость

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

Из под обломков вагона извлечен пострадавший.

1. Определите степень тяжести (смотри картинку).
2. Необходимые мероприятия для оказания неотложной помощи.
3. Возможные осложнения.
4. Наиболее частые ошибки при ИВЛ.

если оживляет ОДИН,
то чередует



Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Детям 5 – 6 лет закрытый массаж сердца проводят:

- а) одним пальцем
- б) двумя пальцами
- в) одной рукой
- г) двумя руками

2. ИВЛ новорожденному желательнее проводить:

- а) методом «изо рта в рот»
- б) с помощью маски наркозного аппарата
- в) методом «изо рта в нос»
- г) эндотрахеальным способом

3. Клиника кардиогенного шока:

- а) бледность кожных покровов, повышение АД, брадикардия, полиурия
- б) гиперемия кожных покровов, повышение АД, аритмия, тахикардия, олигоурия
- в) бледность кожных покровов, снижение АД, тахикардия
- г) снижение АД, брадикардия, олигоурия или анурия.

4. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

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

г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

5. К основным функциям легкого относятся:

- а) вентиляция легких
- б) диффузия газов
- в) легочный кровоток
- г) все перечисленное верно

6. Клетки головного мозга при температуре воздуха +20°C и выше начинают гибнуть уже через:

- а) 1 – 2 минуты
- б) 3 – 4 минуты
- в) 5 – 6 минут
- г) 10 – 15 минут.

7. Если оживляют двое, то чередуют:

- а) 1 вдувание и 5 нажатий на грудину
- б) 2 вдувания и 10 нажатий на грудину
- в) 3 вдувания и 15 нажатий на грудину
- г) 2 вдувания и 30 нажатий на грудину

8. Способствующие факторы в развитии инфаркта миокарда:

- а) психическое и физическое перенапряжение
- б) закрытие просвета сосуда атеросклеротической бляшкой или тромбом, резкое сужение венечных артерий

в) злоупотребление алкоголем, курением

- г) верно: б
- д) верно: а, в

9. Больной жалуется на нехватку воздуха, головную боль, несколько возбужден, напряжен, негативен по отношению к окружающим. Кожные покровы холодные, бледные, влажные, легкий цианоз видимых слизистых оболочек, ногтевых лож. АД повышено, тахикардия.

Определите стадию острой дыхательной недостаточности.

- а) 1 стадия
- б) 11 стадия
- в) 111 стадия

10. При развитии у больного анафилактического шока необходимо ...

- а) при развитии терминального состояния проводить реанимацию
- б) наложить жгут
- в) ввести адреналин
- г) ввести гормоны (преднизолон)
- д) ввести антигистаминные препараты (супрастин)
- е) верно: а, в, г, д

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Клиническая картина аритмического варианта кардиогенного шока:

а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом

б) пульс «нитевидный», аритмичный, прощупываются экстрасистолы

- в) АД резко снижено
- г) выраженная жгучая боль в левой половине грудной клетки

2. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон
- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) дать кислород
- г) ввести кордиамин 1 – 2 мл
- д) поставить капельницу с допаминном

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное
- б) пульс прощупывается на крупных сосудах, нитевидный
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) повышенное СОЭ
- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы вправо

- г) сдвиг формулы влево
- д) лейкоцитоз

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбозам:

- а) тромбоз вен
- б) длительная гиподинамия
- в) после операций, травм
- г) ожирение
- д) резкий подъем из горизонтального положения в вертикальное

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела
- б) опухоль
- в) гематома
- г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) интубация трахеи или трахеостомия
- б) следить за аспирацией
- в) аппаратная ИВЛ
- г) лечение основного заболевания

- д) постуральный дренаж

8. Варианты кардиогенного шока:

- а) рефлекторный
- б) истинный
- в) ареактивный
- г) аритмический

9. Клинические признаки гипогликемической комы:

- а) развивается постепенно
- б) тонус глазных яблок нормальный
- в) кожные покровы влажные, бледные
- г) дыхание обычное, мышечная дрожь
- д) тонус мышц снижен
- е) правильно – а,
- ж) правильно – б, в, г, д.

10. Основные заболевания и причины развития печеночной комы:

- а) вирусный гепатит
- б) хроническое заболевание почек
- в) отравления
- г) цирроз печени
- д) холангит

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы. Из под обломков вагона извлечен пострадавший в состоянии клинической смерти.

1. Правило ABC.

3. Клетки головного мозга начинают гибнуть после остановки сердца уже через:

- 1). 1-2 мин.
- 2). 3-4 мин.
- 3). 5-6 мин.
- 4). 10-15 мин.

4. При проведении реанимации возможны осложнения, связанные с неправильным проведением массажа

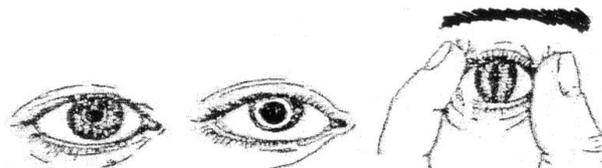
сердца и ИВЛ:

- 1). перелом ребер
- 2). перелом грудины
- 3). повреждения ткани легкого
- 4). разрывы печени

5). все перечисленное

5. Симптом «...?...» является достоверным

2. Если оживляет один, то чередует:



признаком...? смерти.

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод, имеющий цвет

- а) желтый
- б) черный
- в) красный
- г) зеленый

2. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

- а) 4 - 5 секунд
- б) 8 - 10 секунд
- в) 15 – 20 секунд

3. Наиболее частое парин вводят подкожную клетчатку:

- а) живота
- б) плеча
- в) предплечья
- г) ягодицы

4. Основные клинические признаки отёка лёгких:

- а) вынужденное положение
- б) одышка до 40 в минуту, тахикардия

- в) масса сухих свистящих хрипов
- г) клочущее дыхание
- д) затруднён вдох и выдох
- е) верно: а, б, г, д

5. Во время приступа бронхиальной астмы пациенту необходимо придать положение:

- а) на боку
- б) сидя с упором на руки
- в) с приподнятым ножным концом
- г) горизонтальное

6. Запах ацетона изо рта характерен для комы:

- а) гипогликемической
- б) гипергликемической
- в) уремии
- г) мозговой
- д) печеночной

7. Метод Геймлиха применяется при:

- а) травме позвоночника
- б) инспираторной одышке

- в) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

- г) астматическом статусе

8. Клиническим признаком анафилактического шока является:

- а) снижение артериального давления
- б) боль в суставах
- в) повышение артериального давления
- г) эйфория

9. У детей 5 – 6 лет непрямой массаж сердца проводят:

- а) двумя руками
- б) одной рукой
- в) двумя пальцами
- г) одним пальцем

10. ИВЛ новорожденным и детям младшего возраста проводят:

- а) «рот в рот»
- б) «рот в нос»
- в) одновременно и «в рот и нос»

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Клиника коллапса:

- а) кожные покровы бледные, холодные на ощупь
- б) сознание сохранено
- в) систолическое АД – понижено, менее 70 – 60 мм рт.ст.
- г) пульс частый, слабого наполнения и напряжения, нитевидный
- д) общее состояние тяжелое или крайне тяжелое

2. Неотложная помощь при инфаркте миокарда до приезда «Скорой помощи»:

- а) обеспечить полный покой
- б) уложить больного, расстегнуть стесняющую одежду
- в) ввести обезболивающее
- г) поставить горчичники на область сердца
- д) дать нитроглицерин 1 – 2 таб. под язык под контролем АД

3. Нейролептаналгезия – это сочетание таких препаратов:

- а) фентанил
- б) дроперидол
- в) аналгин
- г) димедрол

- д) допамин

4. Причины эмболии легочной артерии:

- а) появление в крови волчаночного антикоагулянта
- б) острая слабость левого желудочка
- в) пожилой возраст
- г) при переходе от длительного постельного режима в вертикальное положение

5. Клинические признаки гипергликемической комы

- а) глазные яблоки мягкие

- б) кожные покровы и слизистые сухие, гиперемированные
- в) развивается постепенно
- г) мышечная дрожь
- д) дыхание глубокое и частое, в выдыхаемом воздухе запах ацетона

6. Препараты, чаще вызывающие анафилактический шок:

- а) антибиотики
- б) гормоны (кортикостероиды)
- в) лечебные сыворотки
- г) супрастин
- д) йодиды

7. При развитии у больного анафилактического шока необходимо:

- а) наложить жгут
- б) ввести адреналин
- в) ввести преднизолон
- г) ввести сердечные гликозиды
- д) при развитии терминального состояния проводить реанимацию ИВЛ и НМС

8. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме совместимой с жизнью
- в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний

- г) при остановке дыхания

9. Признаки биологической смерти:

- а) трупные пятна
- б) трупное окоченение
- в) разложение

10. Три основных процесса, на которые подразделяется функция легких:

- а) легочный кровоток
- б) острая дыхательная недостаточность
- в) вентиляция
- г) диффузия

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. У Вас в палате больной внезапно потерял сознание. Отмечается рвота, непроизвольное отхождение мочи и кала; дыхание нарушено (различные виды одышки); паралич конечностей, асимметрия лица. В анамнезе - гипертоническая болезнь, атеросклероз сосудов мозга с выраженными клиническими проявлениями.

1. Что с больным?
2. Каковы должны быть действия медицинской сестры?
3. Какие могут возникнуть осложнения при неправильном уходе?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Признаки полной обструкции дыхательных путей вследствие попадания инородного тела:

- а) невозможность говорить, кашлять, дышать
- б) жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях
- в) шумное дыхание, кашель
- г) надрывной кашель, попытка говорить

2. Если пострадавшему успешно проведена сердечно-легочная реанимация (СЛР), но он по-прежнему находится без сознания, необходимо:

- а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- б) продолжить СЛР с осторожностью
- в) позвонить и отменить вызов скорой и неотложной помощи
- г) сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

3. Для оценки сознания пострадавшего необходимо:

- а) осторожно встряхнуть его за плечи
- б) похлопать его по щекам

- в) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
- г) надавить на болевые точки

4. Основные клинические признаки сердечной астмы:

- а) вынужденное положение
- б) одышка до 35 - 40 в минуту, тахикардия
- в) влажные хрипы в нижних отделах легких
- г) клочущее дыхание
- д) затруднен вдох
- е) верно: а, б, в, д

5. Шок при инфаркте миокарда:

- а) кардиогенный
- б) травматический
- в) анафилактический
- г) гемотранфузионный

6. При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

- а) ввести подкожно кордиамин
- б) дать внутрь сладкое питье
- в) ввести инсулин
- г) дать внутрь соляно - щелочной раствор

7. Сердечно-легочную реанимацию (СЛР) обязаны проводить:

- а) только врачи и медсестры реанимационных отделений

- б) все специалисты, имеющие медицинское образование и спасатели, имеющую специальную подготовку

- в) все взрослое население

8. К острым аллергическим реакциям, требующим оказания медицинской помощи в экстренной форме относится:

- а) анафилактический шок
- б) гипергликемическое состояние
- в) гипертермический синдром
- г) гипогликемическое состояние

9. Степень угнетения сознания определяется по:

- а) шкале Апгар
- б) индексу Алговера
- в) шкале Глазго
- г) суммарному сердечно - сосудистому риску

10. Сердечно - легочная реанимация может быть прекращена, если при использовании всех доступных методов, эффект не отмечается в течение:

- а) 30 минут
- б) 15 минут
- в) 5 - 6 минут
- г) 1 час

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Клиника обморока:

- а) кожные покровы бледные, холодные конечности
- б) сознание отсутствует
- в) АД - понижено
- г) пульс слабого наполнения, брадикардия

- д) дыхание редкое, ослабленное

2. Нарушение ритма и ишемию миокарда можно выявить с помощью:

- а) пульсоксиметрии
- б) электрокардиографии
- в) кардиомонитора

- г) электроэнцефалографии
- д) капнографии

3. Наиболее эффективно очищение дыхательных путей у детей с помощью:

- а) воздуховода
- б) электроотсоса

- в) зажима с салфеткой
- г) груши

4. Причины развития острой правожелудочковой недостаточности :

- а) быстрое введение высококонцентрированных растворов
- б) острая слабость левого желудочка
- в) тромбоз мелких ветвей легочной артерии
- г) острая эмболия легочной артерии

5. Для кардиогенного шока характерны:

- а) беспокойное поведение больного
- б) психическое возбуждение
- в) вялость, заторможенность
- г) снижение АД
- д) бледность, цианоз, холодный пот

6. Острые расстройства дыхания у больных в коматоз-

ном состоянии могут быть вызваны:

- а) угнетением дыхательного центра
- б) западением языка
- в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
- г) аспирацией рвотными массами

7. Основные клинические признаки отека легких:

- а) одышка до 35 - 40 в минуту
- б) kloкочущее дыхание
- в) изо рта и носа выделение пенистой мокроты розового цвета
- г) затруднен вдох и выдох
- д) вынужденное положение

8. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при утоплении

- г) поражённым электрическим током

9. Первая помощь при коллапсе:

- а) придать пациенту положение с приподнятым головным концом
- б) обеспечить доступ свежего воздуха
- в) придать пациенту положение с приподнятым ножным концом
- г) освободить от стесняющей одежды
- д) дать понюхать нашатырный спирт
- е) вызвать помощь, лечащего (дежурного) врача

10. В основе патогенеза анафилактического шока лежит

- а) резкое сужение сосудов
- б) уменьшение объема циркулирующей крови
- в) резкое расширение сосудов

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вас позвали к соседу, который во время еды поперхнулся и внезапно потерял сознание. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Пульс на сонной артерии не прощупывается. А/Д не определяется. Дыхания нет.

1. Предположите, что с больным?
2. Ваши действия
3. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
4. Оценка достигнутого.

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
---	---	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Первую помощь при клинической смерти начинают:

- а) с вызова врача
- б) с введения сердечных средств
- в) с НМС и ИВЛ
- г) с дачи кислорода

2. При записи ЭКГ на левую ногу накладывают электрод, имеющий цвет

- а) желтый
- б) черный
- в) красный
- г) зеленый

3. Инфаркт миокарда - это

- а) некроз участка сердечной мышцы, развившийся в результате нарушения её кровоснабжения
- б) острая левожелудочковая недостаточность
- в) острая правожелудочковая недостаточность.

4. Основные клинические признаки сердечной астмы:

- а) вынужденное положение

- б) одышка до 35 - 40 в минуту, тахикардия
- в) масса сухих свистящих хрипов
- г) влажные хрипы в нижних отделах
- д) затруднён вдох
- е) верно: а, б, г, д

5. Бронхолитическое средство, используемое для купирования приступа бронхиальной астмы в домашних условиях:

- а) клофелин
- б) эуфиллин
- в) сальбутамол.

6. Неотложная помощь при гипогликемической коме в поликлинике:

- а) вызвать врача
- б) дать выпить сладкий чай
- в) дать белый хлеб или булочку
- г) ввести 40% глюкозу в/в
- д) согреть больного
- е) верно: а, г, д

7. В основе патогенеза анафилактического шока лежит:

- а) уменьшение объёма циркулирующей крови
- б) резкое расширение сосудов
- в) угнетение ЦНС

8. Максимальное время, в течение которого может развиться анафилактический шок:

- а) 60 минут
- б) 30 минут
- в) 15 минут
- г) 5 минут

9. Новорожденному проводят ИВЛ с частотой вдуваний:

- а) 10 раз в минуту
- б) 20 раз в минуту
- в) 40 раз в минуту
- г) 50 раз в минуту

10. Детям 6 – 9 лет при НМС нажимают на грудину с частотой:

- а) 140 - 150 раз в минуту
- б) 100 - 120 раз в минуту
- в) 70 - 90 раз в минуту
- г) 60 - 70 раз в минуту

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

1. Признаки остановки кровообращения:

- а) выраженная бледность кожных покровов
- б) сознание отсутствует
- в) АД, пульс не определяется,
- г) дыхание отсутствует или останавливается после нескольких спонтанных вдохов
- д) зрачки узкие реагируют на свет
- е) зрачки широкие, на свет не реагируют

2. Основные причины острой дыхательной недостаточности:

- а) общее тяжелое состояние больного
- б) астматический статус
- в) поражение ЦНС, черепно-мозговые травмы

3. Синдром Мендельсона развивается:

- а) при затекании желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- б) при остром отравлении (чаще алкоголем)

- в) при тяжелой травме, сопровождающейся рвотой

4. Основные симптомы ТЭЛА:

- а) внезапное начало – при относительно хорошем исходном состоянии
- б) одышка, резкие боли за грудиной
- в) цианоз верхней половины туловища
- г) возбуждение, беспокойство, страх

5. Клинические признаки гипогликемической комы

- а) глазные яблоки мягкие

б) кожные покровы влажные, бледные

в) развивается быстро

г) мышечная дрожь

д) дыхание обычное или поверхностное

6. Формы течения анафилактического шока:

а) молниеносная

б) тяжелая

в) средней степени тяжести

г) легкая

д) кардиальная

7. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

а) адреналин

б) мочегонные

в) преднизолон, гидрокортизон

г) сердечные гликозиды

д) тавегил

8. К осложнениям острого инфаркта миокарда относится:

а) отёк лёгкого

б) кардиогенный шок

в) нарушение ритма и проводимости

г) ТЭЛА

д) аневризма левого желудочка

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. У больного сознание спутано, проявляется агрессивность, двигательное возбуждение. Выражен цианоз кожных покровов. АД стойко повышено, тахикардия, иногда появляются экстрасистолы. Непроизвольное мочеотделение.

Определите стадию острой дыхательной недостаточности.

а) I стадия

б) II стадия

в) III стадия

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

При введении больному, имеющему рану голени, противостолбнячной сыворотки, он внезапно побледнел, покрылся холодным потом, появилась одышка, тахикардия до 140 в минуту, А/Д снизилось до 60/40 мм рт. ст. Через несколько минут тахикардия сменилась выраженной брадикардией, пульс едва прощупывается на сонной артерии, А/Д не определяется. Дыхание стало агональным.

1. Чем объясняется внезапное ухудшение состояния больного?
2. Тактика медицинской сестры в данной ситуации.
3. Какие осложнения могут развиваться.

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25</p> <p>МДК. 03.01 Основы реаниматологии</p> <p>Группа _____ Семестр 7</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
------------------	-----------------------------------	--

5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Ранние признаки клинической смерти:

- а) резкое падение артериального давления, судороги, расслабление сфинктеров
- б) максимальное расширение зрачков, снижение температуры кожных покровов
- в) бледность кожи, отсутствие дыхательных движений и пульса на крупных артериях, широкие зрачки без реакции на свет
- г) снижение температуры кожных покровов, окоченение, трупные пятна
- д) верного варианта нет

2. Если оживляют двое, то чередуют:

- а) 1 вдвухвание и 5 нажатий на грудину
- б) 2 вдвухвания и 30 нажатий на грудину
- в) 3 вдвухвания и 15 нажатий на грудину
- г) 2 вдвухвания и 15 нажатий на грудину

3. Для типичного приступа стенокардии характерно:

- а) боли за грудиной, продолжительностью в течении 3 – 5 минут

б) боли за грудиной, продолжительностью в течении 30 – 40 минут

- в) снижение АД
- г) эффект от нитроглицерина
- д) верно: б, г

4. Наиболее частые причины острой дыхательной недостаточности:

- а) продолжительный приступ бронхиальной астмы, астматический статус
- б) множественные переломы ребер
- в) отек гортани, инородное тело
- г) верно: а, б, в

5. Принципы оказания неотложной помощи при гипогликемической коме в процедурном кабинете поликлиники:

- а) согреть больного
- б) ввести 40% раствор глюкозы в/в
- в) ввести раствор атропина
- г) обязательная госпитализация в стационар
- д) верно: а, б, г

6. Разовая доза адреналина при анафилактическом шоке составляет:

- а) 0,8 – 1 мл
- б) 1,5 – 2 мл
- в) 0,3 – 0,5 мл

7. Доза аллергена при анафилактическом шоке

- а) не имеет решающего значения
- б) имеет значение

8. При попадании инородного тела в дыхательные пути грудного ребенка, что необходимо срочно предпринять?

- а) попытаться достать пальцем
- б) перевернуть вниз головой и потрясти за ножки
- в) сделать горячие ножные ванны
- г) все перечисленное верно

9. Расширение зрачка у детей при клинической смерти может произойти не сразу, а спустя:

- а) 8 – 10 секунд
- б) 3 – 4 минуты
- в) 1 -2 минуты
- г) 1 час

10. Клиника коллапса:

- а) гиперемия кожных покровов, понижение АД, адинамия, повышение температуры тела
- б) мертвенная бледность, понижение АД, адинамия, снижение температуры тела
- в) бледность, понижение АД, гиперкинезия, повышение температуры тела

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиника кардиогенного шока

- а) бледность кожных покровов, повышение АД, брадикардия, полиурия

- б) гиперемия кожных покровов, повышение АД, аритмия, тахикардия, олигоурия
- в) бледность кожных покровов, снижение АД, тахикардия

- г) выраженная боль за грудной, в левой половине грудной клетки

2. Неотложная помощь при обмороке:

- а) ИВЛ, закрытый массаж сердца

б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
в) срочно поместить в барокамеру

г) ввести сердечные гликозиды, гормоны, 4% раствор соды в/в
д) при брадикардии ввести раствор атропина 0,1% - 1мл

3. Клинические признаки гипергликемической комы:

а) кожные покровы сухие, со следами расчесов
б) дыхание шумное, большое
в) тонус мышц, сухожильные рефлексы повышены
г) глазные яблоки мягкие, склеры сухие
д) в моче реакция на ацетон резко положительная

4. Необходимые обследования, подтверждающие инфаркт миокарда

а) ЭКГ
б) ОАМ

в) ОАК, геморрагический комплекс, протромбиновый индекс, тест на тропонин

г) рентгенография легких
д) биохимические анализы

5. Заболевания, приводящие к тромбозам:

а) инфаркт миокарда
б) тромбоз
в) новообразования
г) после оперативного вмешательства

6. Аспирационная пневмония развивается в результате:

а) воспалительного процесса
б) при аспирации желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
в) переохлаждения

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

а) обеспечить свободную проходимость дыхательных путей
б) бронхолитические средства
в) лечение основного заболевания

8. Варианты анафилактического шока:

а) кардиальный
б) астматический
в) абдоминальный
г) истинный
д) аритмический
е) церебральный

9. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации:

а) приподнять головной конец
б) положить на твердую ровную поверхность
в) приподнять ножной конец
г) запрокинуть голову максимально кзади

10. Во время ИВЛ методом «рот в рот»:

а) нос может быть открытым
б) нос необходимо закрыть
в) нос можно закрыть щекой во время вдвухания
г) нос тампонируют

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - дежурная м/св терапевтическом отделении, врача нет. К Вам в отделение поступила больная, у которой сильные боли в животе, больше слева и в области эпигастрия, опоясывающие, тошнота, рвота, горький вкус во рту.

Возникновение приступа болей отмечает после приёма обильной пищи. Язык обложен, сухой, живот вздут, резко болезненный в области эпигастрия. Пульс - 115 ударов в минуту. А/Д - 90/60 мм рт.ст.

1. Что с больной?
2. Вашатактика.
3. С каким заболеванием необходимо дифференцировать?
4. Какие обследования необходимо провести?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
------------------	-----------------------------------	--

5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Независимые сестринские вмешательства при коллапсе:

- а) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
- б) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
- в) вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
- г) успокоить пациента

2. Соотношение компрессий на грудину и искусственных вдохов при проведении реанимации:

- а) 1 : 5
- б) 30 : 2
- в) 3 : 15
- г) 2 : 15

3. Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен:

- а) расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий
- б) расширением коронарных артерий
- в) расширением периферических сосудов большого круга кровообращения

г) урежением сердечного ритма

4. Неотложные мероприятия при приступе бронхиальной астмы предполагают:

- а) создания вынужденного положения в постели
- б) применение ингаляторов с бронхолитиками
- в) проведение щелочно-масляных ингаляций
- г) применение горчичных обертываний

5. К основным симптомам гипогликемического состояния относятся:

- а) боли в области сердца, одышка
- б) чувство голода, потливость
- в) одышка, сухой кашель
- г) отеки, головная боль

6. Цианоз кожных покровов характерен для гипоксии:

- а) гемической
- б) циркуляторной
- в) гипоксической
- г) тканевой

7. Отек, угрожающий жизни

- а) гидроцеле
- б) отек Квинке
- в) гидронефроз

г) асцит

8. Стойкое повышение артериального давления выше 140/90 мм рт ст. называется

- а) артериальной гипотензией
- б) артериальной гипертензией
- в) пульсовым давлением
- г) систолическим давлением

9. Об оглушенности сознания по шкале Глазго свидетельствует сумма баллов:

- а) менее 8
- б) 15 - 16
- в) 9 - 12
- г) 13 - 14

10. При инфаркте миокарда для снятия боли предусматривается введение:

- а) фентанила, дроперидола, морфина
- б) метамизол натрия +пифенон+фенпивериния бромид (максиган, фурсимида (лазикс))
- в) пентамин, бендазол (дибазол)
- г) галоперидола, дротаверин (но-шпы)

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиника кардиогенного шока третьей степени

- а) бледность кожных покровов, повышение АД, брадикардия, полиурия
- б) нарастают симптомы острой сердечной недостаточности (отек легких)
- в) бледность кожных покровов, снижение АД, тяжелый про-

грессирующий коллапс, тахикардия
г) выраженная боль за грудиной, в левой половине грудной клетки

2. Неотложная помощь при обмороке:

- а) ИВЛ, закрытый массаж сердца

- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) срочно поместить в барокамеру
- г) ввести сердечные гликозиды, гормоны, 4% раствор соды в/в
- д) при брадикардии ввести раствор атропина 0,1% - 1мл

3. Клинические признаки гипергликемической комы:

- а) кожные покровы сухие, со следами расчесов
- б) дыхание шумное, большое
- в) тонус мышц, сухожильные рефлексы повышены
- г) глазные яблоки мягкие, склеры сухие
- д) в моче реакция на ацетон резко положительная

4. Необходимые обследования, подтверждающие инфаркт миокарда

- а) ЭКГ
- б) ОАМ
- в) ОАК, геморрагический комплекс, протромбиновый индекс, тест на тропонин
- г) рентгенография легких
- д) биохимические анализы

5. Заболевания, приводящие к тромбозам:

- а) распространенный атеросклероз
- б) тромбоз глубоких вен подвздошно-бедренного сегмента

в) злокачественные новообразования

г) после травм

6. Аспирационная пневмония развивается в результате:

- а) алкогольного отравления
- б) аспирации желудочного сока в трахею и бронхи во время наркоза
- в) переохлаждения
- г) воспалительного процесса

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) покой, строгий постельный режим, обеспечить свободную проходимость дыхательных путей
- б) бронхолитические средства
- в) лечение основного заболевания
- г) в тяжелых случаях интубация или трахеостомия (коникотомия)

8. Варианты анафилактического шока:

- а) кардиальный
- б) астматический

в) абдоминальный

г) истинный

д) церебральный

9. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации:

- а) приподнять головной конец
- б) положить на твердую ровную поверхность
- в) приподнять ножной конец
- г) запрокинуть голову максимально кзади

10. Базовая сердечно-легочная реанимация включает три действия:

- а) искусственную вентиляцию легких
- б) закрытый массаж сердца
- в) начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)
- г) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы. Из под обломков вагона извлечен пострадавший.

1. Определите степень тяжести (смотри картинку).
2. Необходимые мероприятия для оказания неотложной помощи.
3. Что означает правило ABC?
4. Возможные осложнения.
5. Наиболее частые ошибки при



НМС
Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

- 1. Реанимация – это:**
а) разновидность несчастных случаев у детей
б) угнетение жизненных функций
в) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
г) совокупность неотложных состояний
- 2. Пеннистая розовая мокрота на фоне гипертонического криза – признак**
а) легочного кровотечения
б) крупозной пневмонии
в) бронхиальной астмы
г) отека легких
- 3. При возникновении сжимающей боли за грудиной, возникшей на фоне стенокардии, необходимо применить:**
а) кордиамин внутрь
б) нитроглицерин под язык
в) папаверин внутримышечно
г) мезатон внутривенно
- 4. Во время приступа бронхиальной астмы развивается:**
а) спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой брон-

- хов, образование густой вязкой мокроты
б) расширение гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой бронхов, образование вязкой мокроты
в) спазм бронхов, отек слизистой бронхов, образование пенистой розовой мокроты
- 5. Доврачебная помощь при гипогликемической коме:**
а) ввести инсулин 10 – 12 ЕД
б) ввести 40% раствор глюкозы в/в
в) дать выпить сладкий чай
г) массаж сердца, ИВЛ
д) дать белый хлеб
- 6. Доза аллергена при анафилактическом шоке:**
а) не имеет решающего значения
б) имеет значение
- 7. Наиболее опасным осложнением вакцинации является**
а) анафилактический шок
б) гиперемия на месте инъекции
в) местное повышение температуры
г) повышение температуры тела до 38 градусов С

- 8. Электрокардиография-это**
а) графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца
б) исследование сердца при помощи ультразвука
в) графическая запись звуков, возникающих при работе сердца
г) выслушивание сердца при помощи фонендоскопа
- 9. Трупные пятна появляются после смерти через:**
а) 5 – 10 минут
б) 10 – 20 минут
в) 30 - 60 минут
г) 2 часа
- 10. Положение пациента при развитии приступа острой сердечной недостаточности:**
а) горизонтальное с приподнятым головным концом
б) горизонтальное с приподнятым ножным концом
в) горизонтальное
г) полусидя с опущенными ногами

**Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:
Время выполнения заданий - 20 минут:**

- 1. Клиническая картина абдоминального варианта анафилактического шока:**
а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
б) пульс «нитевидный», АД резко снижено
в) схваткообразные боли в области живота

- г) сознание и дыхание угнетено
- 2. Неотложная помощь при коллапсе:**
а) ввести преднизолон
б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
в) дать кислород, измерить АД, подсчитать пульс

- г) ввести кордиамин 1 – 2 мл
д) приподнять ножной конец
- 3. Клинические признаки преагонии:**
а) АД менее 70 мм рт. ст.
б) пульс нитевидный, прощупывается на крупных сосудах
в) АД 100 мм рт. ст.

г) дыхание частое, поверхностное

д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

а) лейкопения

б) лейкоцитоз

в) сдвиг формулы вправо

г) сдвиг формулы влево

д) пониженное СОЭ

е) повышенное СОЭ

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбоэмболии:

а) тромбоз вен

б) длительная гиподинамия

в) нарушение реологических свойств крови

г) беременность

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

а) попадания инородного тела

б) опухоль

в) гематома

г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

а) устранить западение языка

б) интубация или трахеостомия

в) аппаратная ИВЛ

г) лечение основного заболевания

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 эуфиллин в/в

10. Основное заболевание и причина уремической комы:

а) вирусный гепатит

б) хроническое заболевание почек

в) отравления

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

1. Назовите недостающие признаки клинической смерти (смотри картинку):

2. Обязательным условием для проведения НМС является...

3. При непрямом массаже сердца нажимают на грудину не менее:

1. 15 раз в мин.

2. 30 раз в мин.

3. 80 раз в мин.

4. 100 раз в мин.

4. Во время наружного массажа сердца грудина должна прогибаться у взрослых на:

1. 2-3 см

2. 3-4 см

3. 4-5 см

4. 5-6 см

5. Если оживляют двое, то чередуют:



Отсутствие пульса на сонной артерии

ПРИЗНАКИ ОСТАНОВКИ ?

Расширенные зрачки, не реагирующие на свет



Отсутствие дыхания



? надавливаний на грудину

? вдох

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело» « ____ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28</p> <p>МДК. 03.01 Основы реаниматологии</p> <p>Группа _____ Семестр 7</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ____ » _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ОК 1-13 ПК 3.1-3.3</p>	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
------------------	-----------------------------------	--

5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Терминальное состояние - это

- а) оживление организма
- б) крайнее состояние близкое к границе жизни и смерти, переходное от жизни к смерти
- в) тяжелое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных органов

2. Острая правожелудочковая недостаточность – это застой крови:

- а) в большом круге кровообращения
- б) в малом круге кровообращения
- в) в большом и малом круге кровообращения
- г) ни в большом и ни в малом круге кровообращения

3. Оптимальное положение больного во время приступа стенокардии:

- а) сидя
- б) стоя
- в) лежа на спине с приподнятыми ногами
- г) лежа на спине с приподнятым головным концом

д) лежа на животе

4. Эуфиллин при анафилактическом шоке вводят:

- а) после введения адреналина и преднизолона
- б) при развитии бронхоспазма
- в) при наличии одышки и сердцебиения
- г) при наличии умеренной недостаточности

5. При каких неотложных состояниях накладывается венозный жгут:

- а) артериальное кровотечение
- б) отек легких
- в) закрытый перелом костей предплечья
- г) открытый перелом костей голени

д) все перечисленное верно

6. Острая сосудистая недостаточность проявляется в виде:

- а) сердечной астмы
- б) обморока
- в) пневмоторакса
- г) гипертонического криза
- д) стенокардии

7. Гипергликемия – это:

- а) повышенное содержание глюкозы в крови

б) пониженное содержание глюкозы в крови

- в) повышение углекислого газа в крови
- г) повышение уровня калия в крови

8. При попадании инородного тела в дыхательные пути взрослого человека, что необходимо срочно предпринять?

- а) попытаться достать пальцем
- б) перевернуть вниз головой и потрясти за ножки
- в) сделать горячие ножные ванны
- г) применить прием Хаймлиха

9. Группное окоченение наступает через:

- а) 30 минут
- б) 60 минут
- в) 2 часа
- г) 1 час

10. Преднизолон при анафилактическом шоке вводят в дозе:

- а) 90 – 120 мг
- б) 30 – 60 мг
- в) 30 мг

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Признаки остановки сердца у детей:

- а) сознание отсутствует
- б) отсутствуют сердечные тоны и пульс на крупных артериях
- в) бледно-серый цвет кожных покровов

г) глазные яблоки мягкие, зрачки широкие на свет не реагируют

д) дыхание отсутствует, АД не определяется

2. Неотложная помощь при приступе сердечной астмы у соседа:

- а) максимальный покой

- б) сидячее или полусидячее положение с опущенными ногами
- в) дать нитроглицерин 1 – 2 таблетки под язык
- г) наложить жгуты на конечности

- д) дать кислород, пропущенный через пары спирта
- е) вызвать скорую помощь

3. Клинические признаки гипергликемической комы:

- а) кожные покровы сухие, гиперемированы
- б) в выдыхаемом воздухе запах ацетона
- в) мышечная дрожь
- г) глазные яблоки мягкие
- д) в моче реакция на ацетон резко положительная

4. Причиной смерти при анафилактическом шоке могут быть:

- а) острая дыхательная недостаточность
- б) острая сердечно - сосудистая недостаточность
- в) отек мозга
- г) кровоизлияния в головной мозг
- д) кровоизлияния в надпочечники

5. Клиника механической обструкции дыхательных путей:

- а) затруднен вдох и выдох
- б) боль в грудной клетке
- в) резкий кашель
- г) одышка

6. Основные заболевания, приводящие к печеночной коме:

- а) вирусный гепатит
- б) холангит
- в) цирроз печени

7. Принципы оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке:

- а) адекватное обезболивание
- б) повысить АД
- в) лечение основного заболевания
- г) не допустить развития осложнений

8. Формы отека легких:

- а) молниеносная
- б) острая
- в) подострая
- г) кардиальная
- д) асфиксическая

9. Противопоказания к наложению венозных жгутов:

- а) отек на конечностях
- б) тромбофлебит
- в) инфаркт миокарда
- г) резкое снижение АД

10. Основные симптомы гипертонического криза:

- а) резкая головная боль
- б) мелькание мушек перед глазами
- в) повышение АД
- г) тошнота
- д) вялость

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы принимаете участие в ликвидации последствий железнодорожной катастрофы.

Из-под обломков вагона извлечен пострадавший в состоянии клинической смерти. Температура окружающей среды - 5° С.

- 1. Клетки головного мозга в условиях гипотермии начинают гибнуть после остановки сердца уже через:
 - 2. 3-4 мин.
 - 3. 5-6 мин.
 - 4. 10-15 мин.
 - 5. 15-20 мин.

2. Перед НМС и ИВЛ обязательно:

- 1. больного укладывают на спину
- 2. запрокидывают голову назад
- 3. очищают рот от слизи и инородных тел
- 4. выдвигают нижнюю челюсть вперед
- 5. все перечисленное верно

3. Если во время ИВЛ голова пострадавшего недостаточно запрокинута, нагнетаемый воздух может легко попасть в:

- 1. нос
- 2. желудок
- 3. легкие

4. Признаки эффективности реанимации:



5. Если оживляют двое, то чередуют:

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр <u>7</u>	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
---	---	---

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10 заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачи от 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33
4 (хорошо)	89-80	32-29

3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. У детей при форсированном нагнетании воздуха под давлением возможны разрывы паренхимы легких с развитием:

- а) открытого пневмоторакса
- б) закрытого пневмоторакса
- в) напряженного пневмоторакса
- г) гемоторакса
- д) пиопневмоторакса

2. Что нужно срочно произвести в таких случаях:

- а) торакотомию
- б) ушивание легкого
- в) пункцию плевральной полости
- г) пункцию плевральной полости и дренирование

3. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

- а) 4 - 5 секунд
- б) 8 - 10 секунд
- в) 15 - 20 секунд

4. Приступ сердечной астмы, чаще встречается:

- а) в любом возрасте
- б) детском возрасте
- в) пожилом возрасте
- г) не имеет значения

5. Внезапное повышение АД характерно для:

- а) гипертонического криза
- б) сердечной астмы
- в) коллапса
- г) шокового состояния

6. Противопоказания к приему нитроглицерина:

- а) инфаркт миокарда
- б) приступ стенокардии
- в) неукротимая рвота
- г) низкий уровень АД
- д) отсутствие сознания

7. Аппарат для измерения «ЦВД» заполняют:

- а) стерильной водой
- б) стерильным изотоническим раствором натрия хлорида
- в) раствором глюкозы

- г) раствором стабизола

8. Наиболее часто приходится применять сердечно-легочную реанимацию при:

- а) тяжелой травме
- б) электротравме
- в) утоплении
- г) внезапном прекращении сердечной деятельности
- д) все перечисленное верно

9. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- а) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- б) низкое АД
- в) брадикардия или тахикардия
- г) холодный пот и резкая слабость

10. При ИВЛ «рот в рот» используются специальные:

- а) интубационные трубки
- б) ларингоскопы
- в) воздухопроводы
- г) все перечисленное

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиническая картина церебрального варианта анафилактического шока:

- а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) выраженная распирающая боль в голове

2. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон

- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина

- в) дать кислород
- г) ввести кордиамин 1 - 2 мл
- д) поставить капельницу с допаминном

3. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное
- б) пульс прощупывается на крупных сосудах, нитевидный
- в) АД 100 мм рт. ст.

- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) повышенное СОЭ
- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы вправо
- г) сдвиг формулы влево
- д) лейкоцитоз

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбозам:

а) тромбоз вен
б) длительная гиподинамия
в) после операций
г) ожирение

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела
- б) опухоль
- в) гематома
- г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) интубация трахеи или трахеостомия

б) следить за аспирацией

в) аппаратная ИВЛ

г) лечение основного заболевания

д) постуральный дренаж

8. Варианты кардиогенного шока:

а) рефлекторный

б) истинный

в) ареактивный

г) аритмический

9. Клинические признаки гипогликемической комы:

а) развивается постепенно

б) тонус глазных яблок нормальный

в) кожные покровы влажные, бледные

г) дыхание обычное, мышечная дрожь

д) тонус мышц снижен

е) правильно – а,

ж) правильно – б, в, г, д.

10. Основные заболевания и причины развития печеночной комы:

а) вирусный гепатит

б) хроническое заболевание почек

в) отравления

г) цирроз печени

д) холангит

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Мужчина 55 лет обратился с жалобами на сердцебиение, одышку, головную боль, головокружение, рвоту. Болен на протяжении 5 лет, принимает гипотензивные препараты. Ухудшение состояния отмечает после психоэмоциональной нагрузки.

Объективно: больной возбужден, лицо гиперемировано. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. АД 190/110 мм рт. ст. Пульс 80 уд. в мин.

1. Что случилось с больным?

2. Ваша тактика

3. Что может возникнуть, если не оказать больному помощь?

4. В чём заключается уход за больным?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Рассмотрено цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело « ___ » _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 МДК. 03.01 Основы реаниматологии Группа _____ Семестр 7	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « ___ » _____ 20__ г.
--	--	--

Инструкция для обучающихся:

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1-13 ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация интереса к будущей профессии; -выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -эффективный поиск необходимой информации; -демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; -демонстрация умений; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением; -проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности; -демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; -правильно оценивает и распознает неотложное или экстремальное состояние пациента; -правильно и своевременно проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; -правильно (в соответствии с алгоритмами) и своевременно оказывает помощь пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности; -демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление; профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.01 Основы реаниматологии:

Часть А- состоит из 10 тестовых заданий с одним ответом (1-10) по 1 баллу, **часть В-** из 10заданий с развернутым ответом (2 -20) по 2 балла, **часть С-** из решения 1 ситуационной задачиот 1 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов - 33

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30-33

4 (хорошо)	89-80	32-29
3 (удовлетворительно)	79-70	28-24
2 (неудовлетворительно)	0-69	0-23

Часть А. Задания с одним ответом - время выполнения заданий - 10 минут:

1. Неотложные мероприятия при приступе бронхиальной астмы предполагают:

- а) применение ингаляторов с бронхолитиками
- б) создание вынужденного положения в постели
- в) проведение щелочно-масляных ингаляций
- г) применение горчичных обертываний

2. При гипертоническом кризе практикуется введение:

- а) энаприлата
- б) анальгина
- в) глюкозы
- г) дигоксина

3. При оказании первой помощи при обмороке нужно:

- а) уложить с приподнятым ножным концом
- б) ввести в/в эуфиллин
- в) дать нитроглицерин под язык
- г) уложить с приподнятым головным концом

4. Реанимация пациентов в старческом возрасте показана при:

- а) внезапном наступлении клинической смерти
- б) остановке сердца в течении одного часа
- в) обмороке
- г) биологической смерти

5. К клиническим симптомам уремической комы относится:

- а) запоры
- б) запах мочевины изо рта
- в) румянец на щеках
- г) запах ацетона изо рта

6. При оказании первой помощи пациенту с гипогликемическим состоянием необходимо:

- а) ввести дибазол
- б) ввести инсулин
- в) напоить сладким чаем
- г) напоить отваром шиповника

7. Аппарат для измерения «ЦВД» заполняют:

- а) стерильной водой

- б) стерильным изотоническим раствором натрия хлорида
- в) раствором глюкозы
- г) раствором ГЭК

8. К осложнению инфаркта миокарда относится:

- а) повышение артериального давления
- б) артрит
- в) кардиогенный шок
- г) одышка
- д) все перечисленное верно

9. Необратимым этапом умирания организма является:

- а) клиническая смерть
- б) биологическая смерть
- в) агония
- г) преагония

10. При записи ЭКГ на левую руку накладывают электрод, имеющий цвет:

- а) красный
- б) зеленый
- в) черный
- г) желтый

Часть В. Выполните задание, дайте полный развернутый ответ:

Время выполнения заданий - 20 минут:

1. Клиническая картина церебрального варианта анафилактического шока:

- а) кожные покровы резко бледные, покрыты холодным потом
- б) пульс «нитевидный»
- в) АД резко снижено
- г) выраженная распирающая боль в голове

4. Неотложная помощь при коллапсе:

- а) ввести преднизолон
- б) ингаляция паров нашатырного спирта, подкожно ввести 1 мл 10% раствора кофеина
- в) дать кислород

- г) ввести кордиамин 1 – 2 мл
- д) поставить капельницу с допаминном

5. Клинические признаки преагонии:

- а) дыхание частое, поверхностное
- б) пульс прощупывается на крупных сосудах, нитевидный
- в) АД 100 мм рт. ст.
- г) АД менее 70 мм рт. ст.
- д) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком

4. При остром инфаркте миокарда в ОАК отмечается:

- а) повышенное СОЭ

- б) лейкопения
- в) сдвиг формулы вправо
- г) сдвиг формулы влево
- д) лейкоцитоз

5. Заболевания и состояния, приводящие к тромбозам:

- а) тромбофлебит подвздошных вен
- б) длительная гиподинамия
- в) после операций
- г) ожирение

6. Причины механической обструкции дыхательных путей:

- а) попадания инородного тела

- б) опухоль
- в) гематома
- г) скопление мокроты

7. Принципы оказания неотложной помощи при ОДН:

- а) интубация трахеи или трахеостомия
- б) следить за аспирацией
- в) аппаратная ИВЛ
- г) лечение основного заболевания
- д) постуральный дренаж

8. Варианты кардиогенного шока:

- а) рефлекторный
- б) истинный
- в) ареактивный
- г) аритмический

9. Клинические признаки гипогликемической комы:

- а) развивается постепенно
- б) тонус глазных яблок нормальный
- в) кожные покровы влажные, бледные
- г) дыхание обычное, мышечная дрожь
- д) тонус мышц снижен
- е) правильно – а,
- ж) правильно – б, в, г, д.

10. Основные заболевания и причины развития печеночной комы:

- а) вирусный гепатит
- б) хроническое заболевание почек
- в) отравления
- г) цирроз печени
- д) холангит

Часть С. Решите ситуационную задачу. Время выполнения задания - 10 минут:

Вы - медицинская сестра приемного отделения. Больной доставлен скорой помощью. Больному 46 лет, на дому ввели 36 ЕД инсулина. Тотчас же после введения у больного появилось общая слабость, тревога, головная боль, чувство голода, потливость, дрожание всего тела.

Больной несколько заторможен. А/Д - 140/90 мм рт. ст. Пульс 104 уд. в минуту. Дыхание частое поверхностное. Кожные покровы бледные, влажные.

1. Что случилось с больным?
2. Ваша тактика
3. Что может возникнуть, если не оказать больному помощь?
4. В чём заключается уход за больным?

Преподаватель Л.Н. Белоусова.

Контрольно-оценочные материалы для проведения экзамена по МДК 03.02 Медицина катастроф

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.
03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Сигнал «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» при ЧС подается:

- а) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
- б) светом прожекторов
- в) СМС по телефону
- г) в сети Интернет

2. Виды медицинской помощи, которые последовательно оказываются пострадавшим на различных этапах медицинской эвакуации:

- а) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- б) первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- в) скорая медицинская помощь
- г) паллиативная медицинская помощь

3. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи;
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

4. Основные сортировочные признаки:

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

5. Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

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

6. Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:

- а) 5 поражённых

- б) более 10 поражённых
- в) более 20 поражённых
- г) более 50 поражённых

7. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

8. Поражённый - это - ...

- а) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство
- б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

9. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

10. Медицинские последствия от наводнения:

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

11. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

- а) силы и средства здравоохранения развёрнутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание мед. помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации;
- б) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида);
- в) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинском учреждении, в которое эвакуируется поражённый;
- г) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь поражённым в очаге и организуется их вывоз.

12. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций;
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

13. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа;
- б) симптом «белого пятна»;
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность;
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

14. Клинические признаки общего охлаждения при лёгкой степени поражения:

- а) заторможенность речи;
- б) озноб;
- в) кожные покровы бледные;
- г) брадикардия;

д) дыхание редкое.

15. Асфиксическое утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма;
- б) рефлекторной остановки сердца;
- в) механической асфиксии;
- г) попадания воды в легкие.

16. Первая помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар;
- а) освободить пострадавшего от действия электротока;
- в) присыпать пострадавшего землёй;
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

17. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промывание желудка, кишечника;
- б) антидотная терапия;
- в) дезинтоксикационная терапия;
- г) форсированный диурез;
- д) симптоматическая терапия;
- е) плазмаферез, гемодиализ.

18. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место;
- б) холод к голове;
- в) следить, чтобы не запал язык;
- г) немедленно вызвать «Скорую».

19. Клинические симптомы торпидной фазы:

- а) больные апатичные, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют
- б) температура тела понижена
- в) пульс частый, слабого наполнения
- г) АД снижено
- д) всё перечисленное.

20. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

- а) травматического шока
- б) дыхательной недостаточности
- в) кровопотери
- г) коматозного состояния.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный взрывной волной, от взрыва газового баллона, был отброшен на землю, кратковременно терял сознание. Жалуется на боли в области переносицы, слабость, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Нос распух, деформирован, следы носового кровотечения. Асимметрия лица за счет гематомы у правого угла нижней челюсти.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития.- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности- работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями- брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.- самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

	-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Комплекс простейших мероприятий, выполняемых на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи, а также личным составом спасательных формирований, санитарных постов и санитарных дружин с использованием табельных и подручных средств представляет собой:

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

2. Для работы на сортировочном посту выделяют:

- а) медицинскую сестру (фельдшера), санинструктора-дозиметриста и санитаров носильщиков
- б) врача, медицинскую сестру и регистратора
- в) медицинская сестра и регистратор
- г) фельдшера и звеноносильщиков

3. 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

4. Поражающие факторы - это

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

5. 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, серьёзную и непредвиденную угрозу для здоровья общества

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

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

7. 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) зелёный квадрат
- г) белый треугольник

8. Медицинские последствия – это...

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

9. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

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

10. Пострадавший – это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

11. Ожоговый шок тяжёлой степени развивается при площади ожога:

- а) 5 - 10 %
- б) 20 - 50 %
- в) 50 - 70 %
- г) 10 - 20 %.

12. Виды шока:

- а) эриктильный
- б) гиповолемический
- в) кардиогенный
- г) перераспределительный
- д) торпидный.

13. Клиническая картина второго периода синдрома раздавливания:

- а) повышение температуры тела до 37,5- 38,5⁰ С
- б) боль в области поясницы
- в) олигоурия, анурия
- г) жажда, рвота
- д) сознание спутанное
- е) синдром «острого живота».

14. Истинное утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма
- б) рефлекторной остановки сердца
- в) механической асфиксии
- г) попадания воды в легкие.

15. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время года, количества снега зимой

- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время суток, плотность населения.

16.Преднамеренные:

- а) криминальные
- б) суицидальные
- в) случайные

17.Неотложная помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
- а) освободить пострадавшего от действия электротока
- в) присыпать пострадавшего землёй
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

18. Медицинские последствия от наводнения:

- а) утопление
 - б) пневмонии
 - в) общее охлаждение и отморожения
 - г) механические травмы.

19.В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:

- а) возникновения
- б) изоляции
- в) стабилизации
- г) спасения
- д) восстановление

20.Отсутствию помощи в течении 1 часа после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

- а) 30%
- б) 60%
- в) 90%

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный возбужден, жалуется на боли в животе, головную боль, жажду, частый жидкий стул, стеснение в груди, зуд и жжение кожи голеней и стоп (местами потеря кожной чувствительности). В правой подвздошной области рваная рана 3х2 см с умеренным кровотечением и выпадением части сальника. На бледной коже голеней и стоп участки сине-багрового цвета с пузырями, наполненными прозрачной жидкостью. Температура окружающей среды +1°С, сильный ветер, идет мокрый снег.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)
2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3</p> <p align="center">МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p align="center">ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной

	<p>деятельности.</p> <ul style="list-style-type: none"> - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Распределение пораженных на группы, исходя из нуждаемости в первоочередных и однородных мероприятиях (лечебных, профилактических и эвакуационных) в конкретной обстановке - это:

- а) медицинская эвакуация
- б) медицинская сортировка
- в) транспортировка
- г) оказание медицинской помощи

2. Возможные безвозвратные потери среди населения в зоне катастрофических затоплений могут достичь:

- а) 30%
- б) 15%
- в) 10%
- г) 5%

3. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы
- в) ожоги
- г) острые отравления

4. 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

5. Санитарные потери – это ...

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

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

6. Медицинские последствия от наводнения:

а) механические травмы

б) тяжёлые пневмонии

в) утопление

г) обострение хронических заболеваний.

7. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

а) ожоги

б) отморожения

в) перегревание

г) замерзание

д) острые отравления.

8. Острая лучевая болезнь это:

а) болезнь, возникающая в результате воздействия ионизирующего излучения в дозе 1 грея

б) болезнь, возникающая при повторных облучениях организма в малых дозах (1,5грея) и больше при длительном воздействии (более 4 суток) на организм человека ионизирующих излучений.

9. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

а) техногенные, социальные, биологические, природные

б) санитарные, безвозвратные

в) динамические, термические, химические, биологические, радиационные.

10. Оптимальный срок, до которого желательно оказание первой медицинской

помощи:

а) 15 минут

б) 30 минут

в) 45 минут

г) 60 минут.

11. Поздние осложнения при СДР:

а) тугоподвижность или полная неподвижность суставов

б) невриты с развитием вялых параличей

в) хроническая почечная недостаточность

г) гепатиты

д) ложный сустав.

12. Назовите пути проникновения сильнодействующих ядовитых веществ в организм:

а) волосы

б) кожа, верхние дыхательные пути, слизистые

в) одежда, обувь

13. Первая помощь при СДР:

а) растирание поражённого участка, согревание конечности, ЛФК

б) высвобождение конечности, обезболивание, иммобилизация

в) оказывается после вывода, выноса из очага поражения

г) самостоятельная эвакуация пострадавшего.

14. Клинические симптомы переохлаждения тяжёлой степени:

а) сознание утрачено, судороги, рвота;

- б) выраженное окоченение тела, иногда оледенение конечностей;
- в) выраженная брадикардия, пульс на периферических артериях отсутствует, АД не определяется, дыхание редкое.

15. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

16. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

- а) тушение горящей одежды и смесей
- б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика
- в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов
- г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка.

17. Виды катастроф:

- а) естественные
- б) искусственные.

18. Неумышленные бедствия, вызванные человеком:

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

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

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

20. 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.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пострадавший с тупой травмой живота жалуется на боли по всему животу, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду

При осмотре: бледен, холодный пот, цианоз слизистых оболочек губ и ногтевых лож. АД – 90/50 мм рт.ст. Пульс – 125 ударов в минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в нижних отделах, притупление перкуторного тона в отлогих местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача

Порядок выполнения:

1. Определить неотложное состояние. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику определения индекса Алговера-Грубера. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Чрезвычайная ситуация – внезапно возникшее событие в результате которого:

- а) более 500 пострадавших
- б) более 50 пострадавших
- в) более 10 пострадавших
- г) два и больше человек погибли, три и больше человек пострадали (заболели) и находятся в тяжелом состоянии

2. Каждый вид медицинской помощи пораженным в ЧС оказывается специально подготовленным персоналом:

- а) в очаге
- б) в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме
- в) на втором этапе эвакуации
- г) в полном объеме на всех этапах

3. Клинические симптомы эриктильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
- б) сознание ясное
- в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
- д) больные апатичны, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют.

4. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

5. Причины возникновения СДР - синдрома длительного раздавливания:

- а) разрушение тканей, сдавление нервных стволов, ишемия с венозным застоем
- б) тугое бинтование поражённой конечности
- в) перегревание и ожог большого участка кожи
- г) переохладение и отморожение участка тела.

6. Во втором периоде СДР развивается клиника:

- а) шока
- б) острой сердечной недостаточности
- в) острой почечной недостаточности.

7. Первая помощь при СДР:

- а) растирание поражённого участка, согревание конечности, ЛФК
- б) высвобождение конечности, обезболивание, иммобилизация
- в) оказывается после вывода, выноса из очага поражения
- г) самостоятельная эвакуация пострадавшего.

8. Перегреванию способствуют:

- а) высокая температура и влажность воздуха, плохо - вентилируемая одежда
- б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влажность воздуха
- в) переедание, лёгкая одежда, полный покой
- г) низкая температура воздуха, большая влажность воздуха.

9. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место
- б) холод к голове
- в) следить, чтобы не запал язык
- г) немедленно вызвать «Скорую».

10. При первой степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

- а) до 25 - 22° С
- б) до 30° С
- в) до 32° С
- г) до 35 - 33° С

11. Понятие «первичное облако» сильнодействующих ядовитых в-в:

- а) появляется при одномоментном выбросе сильнодействующих ядовитых веществ
- б) возникает при передвижении сильнодействующих ядовитых веществ с ветром
- в) при распространении сильнодействующих ядовитых веществ с водой

12. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи;
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

13. Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

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

14. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

15. Поражённый - это - ...

- а) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство
- б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

16. К климатическим катастрофам относят:

- а) землетрясение
- б) наводнение
- в) ураган

- г) цунами
- д) смерч.

17. Основные сортировочные признаки:

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

18. 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.

19. При катастрофических затоплениях особую опасность из инфекционных заболеваний представляют:

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

20. Если смерч застал на улице, нужно:

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

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5</p> <p align="center">МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p align="center">ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.
03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Чрезвычайная ситуация регионального уровня, если число пострадавших:

- а) 1 – 10 человек
- б) 10 – 50 человек
- в) 50 – 500 человек
- г) более 500 пострадавших

2. Неотложная помощь при лёгкой степени замерзания:

- а) доставить в тёплое помещение;
- б) снять мокрую и холодную одежду;
- в) тепло укрыть;
- г) дать горячее тепло.

3. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- а) укорачивается
- б) удлиняется.

4. Первая помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
 - а) освободить пострадавшего от действия электрического тока
 - в) присыпать пострадавшего землёй
 - г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

5. Доврачебная помощь при отравлениях:

- а) промыть желудок
- б) провести антидотную терапию
 - в) провести дезинтоксикационную терапию
 - г) форсированный диурез
 - д) провести симптоматическую терапию.

6. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

7. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе – медицинских

- б) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- в) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
- г) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.

8. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дегазации и дезинфекции
- б) дезинфекции
- в) дезактивации
- г) санитарной обработки и дегазации.

9. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

- а) тушение горячей одежды и смесей
- б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика
- в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов
- г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка.

10. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- а) превышение предельно допустимой концентрации вредных примесей в атмосфере
- б) морозы, сели, оползни, наводнения
- в) железнодорожные, взрывы, выбросы сильнодействующих ядовитых веществ, авиакосмические
- г) резкая нехватка питьевой воды, голод, войны.

11. Ожоговый шок - это:

- а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена
- б) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций.

12. Транспортировка пострадавших с переломом позвоночника:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа;
- г) с приподнятыми ногами.

13. После освобождения конечности от сдавления развивается:

- а) острая почечная недостаточность
- б) шок
- в) острая сердечная недостаточность.

14. Клинические симптомы торпидной фазы:

- а) больные апатичные, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют
- б) температура тела понижена
- в) пульс частый, слабого наполнения
- г) АД снижено
- д) всё перечисленное.

15. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

- а) травматического шока
- б) дыхательной недостаточности
- в) кровопотери
- г) коматозного состояния.

16. Отдалённые последствия острой лучевой болезни:

- а) генетические изменения + инфекционные заболевания
- б) инфекционные заболевания + злокачественные
- в) злокачественные заболевания + генетические изменения.

17. Принципы оказания неотложной помощи при удушии:

- а) восстановить проходимость дыхательных путей
 - б) сердечно-лёгочная реанимация
- в) сердечно-сосудистые препараты
- г) кислородотерапия.

18. В случае проведения реанимации при утоплении одним спасателем необходимо чередовать:

- а) два вдувания и 5 нажатий на грудину
- б) два вдувания и 15 нажатий на грудину
- в) одно вдувание и 10 нажатий на грудину
- г) одно вдувание и 5 нажатий на грудину.

19. При второй степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

- а) до 25 - 22° С
- б) до 30° С
- в) до 32° С
- г) до 35 - 33° С

20. Особенно подвержены перегреванию страдающие:

- а) сердечно-сосудистыми заболеваниями
 - б) ожирением
 - в) эндокринными расстройствами
 - г) вегетососудистой дистонией
- д) все ответы верны.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный жалуется на горький вкус во рту, одышку, стеснение и боль за грудиной, общую слабость, головокружение, шум в ушах, тошноту и рвоту, чувство страха смерти. Слизистые и кожа лица розового цвета, ощущается запах горького миндаля. Возбужден, временами теряет сознание и наблюдаются непродолжительные судороги. Пульс более редкий, дыхание частое, поверхностное.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6</p> <p align="center">МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p align="center">ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным

	<p>традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Оптимальным сроком оказания доврачебной помощи принято считать с момента поражения:

- а) 1 – 2 часа
- б) 3 часа
- в) 4 – 5 часов
- г) не более 6 часов

2. Вливание инфузионных растворов, введение симптоматических сердечно-сосудистых препаратов, исправление ранее наложенных повязок и транспортных шин, использование аппаратуры искусственной вентиляции легких пострадавшим в очаге ЧС включает себя:

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

3. Медицинские последствия – это ...

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

4. 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.

5. Если смерч застал на улице, нужно:

- а) укрыться под мостом

- б) укрыться в автомобиле
- в) укрыться в канаве, лежа вниз лицом

6. Очередность эвакуации четвертой сортировочной группе оказывается:

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

7. Сейсмические стихийные бедствия:

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

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

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

9. Наводнение – это:

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

10. Медицинские последствия от урагана:

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

11. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место
- б) холод к голове
- в) следить, чтобы не запал язык
- г) немедленно вызвать «Скорую».

12. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промыть желудок
- б) провести антидотную терапию
- в) провести дезинтоксикационную терапию
- г) форсированный диурез
- д) провести симптоматическую терапию.

13. Поражающие факторы - это

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

14. 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) зелёный квадрат
- г) белый треугольник.

15. Доврачебная помощь оказывается:

- а) само - и взаимопомощь
- б) средним медицинским
- г) врачом специалистом. Работником

в) врачом общего профиля

16. Основные поражающие факторы при наводнениях:

- а) механические травмы, утопления
- б) переохлаждение или перегревание
- в) лучевое воздействие
- г) действие звуковой и ударной волны.

17. Основными формированиями службы экстренной медицинской помощи являются:

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

18. Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации:

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

19. Транспортировка пострадавших с переломом костей таза:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

20. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций;
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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 раздражения 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.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику промывания желудка на фантоме. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белуцова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес-организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество-принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность-осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.-использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности-работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями-брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.

	<p>-самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p> <p>-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Стихийное бедствие - это:

а) ситуация, представляющая неожиданную серьёзную 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.

2. Различают три фазы оказания помощи поражённым при катастрофах:

а) изоляция

б) спасение

в) восстановления

г) все ответы верны

3. Медицинская сортировка включает:

а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения

б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи;

в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации

г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и

эвакуационных мероприятиях

4. Основные сортировочные признаки:

а) лечебный

б) опасность для окружающих

в) эвакуационный

5.Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

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

6.Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:

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

7. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

8. Поражённый - это - ...

- а) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство
- б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

9. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

10. Медицинские последствия от наводнения:

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

11. Ожоговый шок - это:

- а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена
- б) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций.

12. Основные симптомы шока:

- а) симптом «белого пятна»
- б) холодная, бледная, влажная кожа
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.
- д) всё перечисленное.

13. В основе патогенеза СДР - синдрома длительного раздавливания лежит:

- а) всасывание токсических продуктов тканевого распада
- б) острая почечная недостаточность
- в) ДВС- синдром
- г) перегревание и ожог большого участка кожи.

14. Назовите основные задачи службы медицины катастроф:

- а) проведение поисково-спасательных работ
- б) медицинская сортировка, эшелонирование и маневр сил и средств службы медицины катастроф
- в) двухэтапная система организации экстренной медицинской помощи
- г) своевременное оказание медицинской помощи, эвакуация и лечение поражённых.

15. Причина смерти пострадавших в очаге поражения:

- а) нахождение в замкнутом помещении
- б) большая влажность воздуха
- в) механическая травма, электрошок, кровопотеря
- г) недостаток пищи.

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

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

17. Смерч - это:

- а) атмосферный вихрь, возникающий в грозовом облаке и распространяющийся вниз до самой поверхности земли;
- б) разрушительной силы ветер.

18. Синкопальное утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма
 - б) рефлекторной остановки сердца
 - в) механической асфиксии
 - г) попадания воды в легкие.

19. Отсутствие помощи в течении 3 часов после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

- а) 30%
- б) 60%
- в) 90%

20. 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

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

При обработке картофеля жидкостью против колорадского жука в жаркую безветренную погоду у мужчины через 30 минут после завершения работы появилось сдавление в груди, снизилась острота зрения, слабость, головная боль. Зрачки сужены, появились подергивания отдельных мышц. Состояние пострадавшего ухудшалось: стал беспокойным, появились приступы удушья, нарушилась координация движений. Появились схваткообразные боли в животе, диарея, слюнотечение и сильная потливость.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения венозного жгута. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач,

	<p>профессионального и личного развития.</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Пораженные с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися нарастающим расстройством жизненных функций, нуждаются:

- а) медицинской помощи по неотложным показаниям
- б) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- в) в облегчении страданий
- г) не нуждаются в неотложной помощи

2. Потребность в оказании доврачебной помощи возникает при тяжелых синдромах, не устранимых средствами и способами первой медицинской помощи:

- а) тяжелой психотравме
- б) висящих на кожном лоскуте сегментов конечности
- в) при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
- г) травмах, несовместимых с жизнью

3. Очередность помощи второй сортировочной группе оказывается:

- а) по жизненным показаниям

б) оказывается в последнюю очередь при наличии достаточных медицинских сил и средств

в) во вторую очередь или может быть отсрочена, или перенесена на следующий этап

4. Поражающие факторы - это

а) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду

б) результат воздействия сил ЧС на человека

5. 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, серьёзную и непредвиденную угрозу для здоровья общества

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

а) внутрипунктовой сортировки

б) эвакуационно - транспортной сортировки

7. 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) зелёный квадрат

г) белый треугольник

8. Медицинские последствия – это...

а) результат воздействия сил ЧС на человека

б) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду

9. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

а) зелёный квадрат

б) белый треугольник

в) жёлтый шестиугольник

г) красный квадрат

10. Пострадавший – это...

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

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

11. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

а) время суток, плотность населения

б) время года, количества снега зимой

в) возрастные особенности населения

г) удалённость от моря или иного водоёма.

12. Шок - это:

а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций

б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

13. Клинические симптомы эректильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
 - б) сознание ясное
 - в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
 - д) больные безучастны к окружающему, апатичны жалоб не предъявляют

14. Клинические признаки общего охлаждения при лёгкой степени поражения:

- а) заторможенность речи
- б) озноб
- в) кожные покровы бледные
- г) брадикардия, АД понижено
- д) дыхание редкое.

15. Асфиксическое утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторной остановки сердца
 - б) рефлекторного ларингоспазма
 - в) механической асфиксии
 - г) попадания воды в легкие.

16. ПРИ лечении ожогового шока проводят следующие мероприятия:

- а) устранение шока.
 - б) предупреждение развития инфекции.
 - в) борьба с плазмопотерей.
 - г) предупреждение и уменьшение токсемии.
 - д) ускорение эпителизации.
- е) плазмафарез, гемодиализ.

17. Медицинские последствия от цунами:

- а) механические травмы
- б) летальный исход
- в) утопление
- г) обострение хронических заболеваний.

18. Первая помощь при электротравме:

- а) нанести прекардиальный удар
 - б) освободить пострадавшего от действия электротока
- в) присыпать пострадавшего землёй
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

19. Умышленные бедствия, вызванные человеком:

- а) терроризм
- б) войны, военные конфликты
- в) аварии в промышленности
- г) мятежи и социальные волнения
- д) верно: а, б, г.

20. 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

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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 грудной, головная боль, головокружение. В последствии присоединилось шумное клокочущее дыхание.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных

	<p>- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС</p> <p>- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>-организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>-принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>-осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p> <p>-использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p> <p>-работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p> <p>-брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>-самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p> <p>-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:

- а) возникновения
- б) изоляции
- в) стабилизации
- г) спасения
- д) ликвидации последствий

2. Медицинские последствия от землетрясения:

- а) механические травмы
- б) синдром длительного раздавливания
- в) обострение хронических заболеваний
- г) все ответы верны

3. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы
- в) ожоги
- г) острые отравления

4. Очередность помощи четвертой 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
- г) в третью очередь

5. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья;
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести.

6. Медицинские последствия от наводнения:

- а) механические травмы
- б) тяжёлые пневмонии
- в) утопление
- г) обострение хронических заболеваний
- д) отморожения

7. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

- а) ожоги
- б) отморожения
- в) перегревание
- г) замерзание
- д) острые отравления.

8. Острая лучевая болезнь это:

- а) болезнь, возникающая в результате воздействия ионизирующего излучения в дозе 1 грея
- б) болезнь, возникающая при повторных облучениях организма в малых дозах (1,5грея) и больше при длительном воздействии (более 4 суток) на организм человека ионизирующих излучений.

9. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

- а) техногенные, социальные, биологические, природные
- б) санитарные, безвозвратные
- в) динамические, термические, химические, биологические, радиационные.

10. Оптимальный срок, до которого желательно оказание первой медицинской

помощи:

- а) 15 минут
- б) 30 минут
- в) 45 минут
- г) 60 минут.

11. Отсутствие помощи в течении 1 часа после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

- а) 30%
- б) 60%
- в) 90%

12. Общее лечение ожогового шока включает:

- а) обильное питье
- б) в/в кровозаменители (стабизол, перфторан, альбумин) и т.д.
- в) переливание солевых растворов, плазмы, эритроцитарной массы.
- г) антибиотикотерапия
- д) общий уход, строгое соблюдение асептики.

13. Основное средство общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге при ЧС в течение 5 дней прием:

- а) доксициклина по 0,2 однократно
- б) тетрациклина по 0,6 трехкратно
- в) рифампицина по 0,6 однократно
- г) сульфатона по 1,5 два раза в день.

14. Перегреванию способствуют:

- а) высокая температура и влажность воздуха, плохо-вентилируемая одежда
- б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влажность воздуха
- в) переизбыток, лёгкая одежда, полный покой
- г) низкая температура воздуха, большая влажность воздуха.

15. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

16. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе - медицинских
- б) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- в) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
- г) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.

17. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- а) превышение предельно допустимой концентрации вредных примесей в атмосфере
- б) морозы, сели, оползни, наводнения
- в) железнодорожные, взрывы, выбросы сильнодействующих ядовитых веществ, авиакосмические;
- г) резкая нехватка питьевой воды, голод, войны.

18. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

- а) силы и средства здравоохранения развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание мед. помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации
- б) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
- в) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинском учреждении, в которое эвакуируется поражённый

г) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз.

19. Основные сортировочные признаки:

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

20. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время суток, плотность населения
- б) время года, количества снега зимой
- в) возрастные особенности населения
- г) удалённость от моря или иного водоёма.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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, развился цианоз.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции фраксипарина. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов

1. Особенностью первой помощи является острая необходимость её оказания после травмы на месте обнаружения пострадавшего:

- а) в первые минуты
- б) в течении часа
- в) в течении 2 – 3 часов
- г) не позднее 6 часов

2. Специфическими патологиями поражения населения в экстремальных условиях мирного времени являются:

- а) инфекционные заболевания
- б) сочетанные травмы
- в) психоневрологические стрессы, шок, ступор
- г) переломы
- д) всё перечисленное.

3. Клинические симптомы эректильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
- б) сознание ясное
- в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
- д) больные апатичны, безучастны к окружающему, жалоб не предъявляют

4. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

5. Причины возникновения СДР - синдрома длительного раздавливания:

- а) разрушение тканей, сдавление нервных стволов, ишемия с венозным застоем
- б) тугое бинтование поражённой конечности
- в) перегревание и ожог большого участка кожи
- г) переохлаждение и отморожение участка тела.

6. Во в первом периоде СДР развивается клиника:

- а) шока
- б) острой сердечной недостаточности
- в) острой почечной недостаточности.

7. Первая помощь при СДР:

- а) растирание поражённого участка, согревание конечности, ЛФК
- б) высвобождение конечности, обезболивание, иммобилизация
- в) оказывается после вывода, выноса из очага поражения
- г) самостоятельная эвакуация пострадавшего.

8. Перегреванию способствуют:

- а) высокая температура и влажность воздуха, плохо - вентилируемая одежда
- б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влажность воздуха
- в) переедание, лёгкая одежда, полный покой
- г) низкая температура воздуха, большая влажность воздуха.

9. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место
- б) холод к голове
- в) следить, чтобы не запал язык

г) немедленно вызвать «Скорую».

10. При первой степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

- а) до 25 - 22° С
- б) до 30° С
- в) до 32° С
- г) до 35 - 33° С

11. Виды катастроф:

- а) естественные
- б) искусственные.

12. Неумышленные бедствия, вызванные человеком:

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

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

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

14. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

- а) техногенные, социальные, биологические, природные
- б) санитарные, безвозвратные
- в) динамические, термические, химические, биологические, радиационные.

15. Место оказания первой медицинской помощи:

- а) в очаге поражения или в непосредственной близости
- б) в лечебно-профилактических учреждениях
- в) в (ВПС) временных пунктах сбора
- г) в специализированных лечебно-профилактических учреждениях.

16. Причина смерти пострадавших в очаге поражения:

- а) нахождение в замкнутом помещении
- б) большая влажность воздуха
- в) механическая травма, электрошок, кровопотеря
- г) недостаток пищи.

17. Назовите основные задачи службы медицины катастроф:

- а) проведение поисково-спасательных работ
- б) медицинская сортировка, эшелонирование и маневр сил и средств службы медицины катастроф
- в) двухэтапная система организации экстренной медицинской помощи
- г) своевременное оказание медицинской помощи, эвакуация и лечение поражённых.

18. Аптечка индивидуальная (АИ-2) содержит:

- а) антидот в шприц-тюбике, противобактериальное средство (хлортетрациклин)
- б) антидот против фосforoорганических отравляющих веществ (тарен), противобактериальное средство (сульфадиметоксин), радиозащитное средство (цистамин), противорвотное средство (этаперазин)
- в) антидот против фосforoорганических отравляющих веществ (тарен), противобактериальные средства (сульфадиметоксин, хлортетрациклин), радиозащитные средства (цистамин, калий йодистый), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее средство.

19. Ожоговый шок тяжёлой степени развивается при площади ожога:

- а) 10 - 20 %
- б) 21 - 40 %
- в) 40 - 60 %

20. В случае проведения реанимации при утоплении двумя спасателями необходимо чередовать:

- а) два вдувания и 30 нажатий на грудину
- б) два вдувания и 15 нажатий на грудину
- в) одно вдувание и 10 нажатий на грудину
- г) одно вдувание и 5 нажатий на грудину.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный жалуется на боли в левой голени и жжение кожи правой голени и стопы. В нижней трети левой голени рваная рана 3x5 см с умеренным кровотечением. Кожа наружной поверхности правой стопы и голени красного цвета, напряжена, отечна, единичные пузыри. При наложении повязки из раны левой голени появилось обильное кровотечение (фонтаном).

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных	Количество правильных
------------------	-----------------------	-----------------------

	ответов в %	ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Чрезвычайная ситуация локального уровня, если число пострадавших:

- а) более 500 человек
- б) 50 – 500 человек
- в) 10 – 50 человек
- г) 1 – 10 человек

2. Этап медицинской эвакуации означает:

- а) медицинские организации, развернутые и работающие на путях эвакуации
- б) все медицинские организации вблизи очага катастрофы
- в) участок пути между медицинскими организациями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- г) участок от места ранения до ближайшей больницы

3. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- а) укорачивается
- б) удлиняется.

4. Первая помощь при электротравме:

- а) нанести прекардиальный удар
- б) освободить пострадавшего от действия электрического тока
- в) присыпать пострадавшего землёй
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

5. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промыть желудок
- б) провести антидотную терапию
- в) провести дезинтоксикационную терапию
- г) форсированный диурез
- д) провести симптоматическую терапию.

6. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

7. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе – медицинских
- б) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- в) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
- г) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.

8. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дегазации и дезинфекции
- б) дезинфекции

- в) дезактивации
- г) санитарной обработки и дегазации.

9. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

- а) тушение горящей одежды и смесей
- б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика
- в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов
- г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка.

10. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- а) превышение предельно допустимой концентрации вредных примесей в атмосфере
- б) морозы, сели, оползни, наводнения
- в) железнодорожные, взрывы, выбросы сильнодействующих ядовитых веществ, авиакосмические
- г) резкая нехватка питьевой воды, голод, войны.

11. Очередность помощи третьей 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.

12. Медицинские последствия от наводнения:

- а) механические травмы
- б) общее охлаждение
- в) утопление
- г) обострение хронических заболеваний
- д) ухудшение санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния обширных районов пострадавшего региона

13. Пострадавший - это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

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

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

15. Очередность эвакуации второй сортировочной группе оказывается:

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

16. Очередность эвакуации четвертой сортировочной группе оказывается:

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

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) зелёный квадрат
- г) белый треугольник

18. Медицинские последствия от землетрясения:

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

19. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций;
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

20. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа
- б) симптом «белого пятна»
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный заторможен, кожные покровы синюшные, дыхание затруднено. На вопросы не отвечает. В левой теменной области ограниченная припухлость. Левое предплечье деформировано, укорочено, в нижней трети патологическая подвижность, на фоне ярко-красной отекшей кожи спины и задней поверхности обеих голеней множество пузырей. Пульс малый, замедленный, дыхание редкое, поверхностное. На одежде следы рвотных масс.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК. 03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов

1. При эвакуационно - транспортной сортировке определяют:

- а) группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- б) очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного
- в) группы нуждающихся в амбулаторном лечении
- г) группы не нуждающиеся в медицинской помощи

2. Чрезвычайная ситуация территориального уровня, если число пострадавших:

- а) 5 человек
- б) 10 – 50 человек
- в) более 500 человек
- г) 50 - 500 человек

3. Медицинские последствия – это ...

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

4. 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.

5. Если смерч застал на улице, нужно:

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

6. Очередность эвакуации третьей сортировочной группе оказывается:

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

7. Сейсмические стихийные бедствия:

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

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

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

9. Наводнение – это:

а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию

- б) катастрофическое половодье в результате подъема уровня воды в водоеме.

10. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) механические травмы
- б) ожоги
- в) СДР
- г) обострение хронических заболеваний.

11. Клинические симптомы эриктильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
- б) сознание ясное
- в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
- д) больные апатичны, безучастны к окружающему, жалоб не предъявляют.

12. Клинические признаки общего охлаждения при средней степени поражения:

- а) заторможенность речи
- б) озноб
- в) кожные покровы бледные с цианотичным оттенком
- г) брадикардия до 50 – 30 уд в минуту
- д) дыхание редкое до 8 в минуту.

13. Основные сортировочные признаки:

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

14. Первая помощь при электротравме:

- а) нанести прекардиальный удар
- б) освободить пострадавшего от действия электрического тока
- в) присыпать пострадавшего землёй
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

15. Асфиксическое утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма
- б) рефлекторной остановки сердца
- в) механической асфиксии
- г) попадания воды в легкие.

16. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

17. Основные вложения в комплект индивидуальной медицинской гражданской защиты для оказания первой помощи:

- а) карбоксим, шприц, салфетка антисептическая
- б) доксициклин, амоксициллин + клавулановая кислота
- в) калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
- г) воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства, антисептические, противожоговые и обезболивающие препараты.

18. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

19. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

- а) ожоги
- б) отморожения
- в) перегревание
- г) замерзание
- д) острые отравления.

20. Транспортировка пострадавших с множественным переломом ребер:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный лежит неподвижно. Жалуется на боли в ниже-грудном отделе позвоночника, боли в области нижней челюсти. Движения и чувствительность в нижней половине тела отсутствуют. В области нижней челюсти слева рваная рана 3х4 см, из которой выделяется слюна, видны отломки костей. Не может сомкнуть зубы.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Медицина катастроф – область медицины, задача которой оказание пострадавшим в чрезвычайных ситуациях:

- а) социальной помощи
- б) медицинской помощи
- в) психологической поддержки
- г) материального обеспечения

2. Основной принцип оказания медицинской помощи поражённым в очаге ЧС:

- а) преемственность
- б) последовательность
- в) непрерывность
- г) своевременность и полнота первой помощи

3. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи;
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

4. Основные сортировочные признаки:

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

5. Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

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

6. Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:

- а) 5 поражённых
- б) более 10 поражённых
- в) более 20 поражённых

г) более 50 поражённых

7. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:

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

8. Поражённый - это - ...

- а) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство
- б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

9. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

10. Медицинские последствия от наводнения:

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

11. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

12. Во втором периоде СДР развивается клиника:

- а) шока
- б) острой сердечной недостаточности
- в) острой почечной недостаточности.

13. Оптимальный срок, до которого желательно оказание первой медицинской помощи:

- а) 15 минут
- б) 30 минут
- в) 45 минут
- г) 60 минут.

14. Клинические симптомы торпидной фазы:

- а) больные апатичные, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют
- б) температура тела понижена
- в) пульс частый, слабого наполнения
- г) АД снижено
- д) всё перечисленное.

15. Ожоговый шок крайне тяжёлой степени развивается при площади ожога:

- а) 10 - 20 %
- б) 21 - 40 %

в) 40 - 60 %

16. Клинические симптомы переохлаждения тяжёлой степени:

- а) сознание утрачено, судороги, рвота
- б) выраженное окоченение тела, иногда оледенение конечностей
- в) выраженная брадикардия, пульс на периферических артериях отсутствует, АД не определяется, дыхание редкое.

17. Путь медицинской эвакуации:

- а) маршрут, по которому осуществляется выход из очага поражения;
- б) маршрут, по которому осуществляется выход и транспортировка поражённых из очага поражения до этапов медицинской эвакуации.

18. Для проведения йодной профилактики при загрязнении местности радиоактивными веществами препараты йода хранятся в:

- а) больничной аптеке
- б) аптечном складе региона
- в) центральной аптеке
- г) подразделениях медицинской организации

19. Клинические симптомы молниеносной формы анафилактического шока:

- а) кожные покровы бледные или цианотичные
- б) зрачки расширены на свет не реагируют
- в) дыхание агональное
- г) кожные высыпания
- д) отсутствует периферическая пульсация
- е) при аускультации в лёгких «гробовое» молчание.

20. Основные поражающие факторы при наводнениях:

- а) механические травмы, утопления
- б) переохлаждение или перегревание
- в) лучевое воздействие
- г) действие звуковой и ударной волны.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Мужчина извлечен из завала через 6 часов после взрыва. Вялый и безучастный. Одежда в рвотных массах. Кожа лица, шеи, верхней части груди цианотичной окраски. Дыхание поверхностное, затрудненное, кашель. На передней поверхности правого бедра в нижней трети рваная рана 3х5 см. Бедро деформировано, укорочено.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Комплекс медицинских мероприятий, выполняемых средним медицинским персоналом, направленных на поддержание жизненно важных функций организма, предупреждение осложнений и подготовку пораженного к эвакуации представляет собой:

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

2. При стихийных бедствиях среди населения преобладают (до 70%) пораженные с:

- а) изолированными механическими повреждениями
- б) множественными и сочетанными травмами
- в) инфекционными заболеваниями
- г) психо-неврологическими расстройствами

3. 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

4. Поражающие факторы - это

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

5. 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, серьёзную и непредвиденную угрозу для здоровья общества

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

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

7. 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) зелёный квадрат
- г) белый треугольник

8. Медицинские последствия – это...

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

9. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

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

10. Пострадавший – это...

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

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

11. Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок:

- а) 5 минут
- б) 15 минут
- в) 30 минут
- г) 1 час

12. Признаки остановки кровообращения:

- а) выраженная бледность кожных покровов
- б) сознание отсутствует
- в) пульс, АД не определяется
- г) дыхание останавливается после нескольких спонтанных вдохов или отсутствует
- д) зрачки узкие, реагируют на свет
- е) зрачки широкие, на свет не реагируют

13. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

- а) ожоги
- б) отморожения
- в) перегревание
- г) замерзание
- д) острые отравления.

14. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирующего достоверно установленных неизлечимых заболеваний
- г) поражённым электрическим током
- д) всё перечисленное верно.

15. В период разгара ОЛБ:

- а) лейкоциты увеличиваются, лимфоциты увеличиваются, тромбоциты увеличиваются
- б) лейкоциты увеличиваются, лимфоциты уменьшаются, тромбоциты уменьшаются
- в) лейкоциты уменьшаются, лимфоциты уменьшаются, тромбоциты уменьшаются
- г) лейкоциты уменьшаются, лимфоциты увеличиваются, тромбоциты увеличиваются

16.Средняя степень тяжести ХрЛБ характеризуется:

- а) астеноневротическим синдромом
- б) умеренными нарушениями функции ЖКТ
- в) диффузными изменениями в миокарде
- г) всё перечисленное верно

17. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

18.В первом периоде СДР развивается клиника:

- а) шока
- б) острой сердечной недостаточности;
- в) острой почечной недостаточности.

19.Принципы оказания неотложной помощи при утоплении:

- а) восстановить проходимость дыхательных путей
- б) ИВЛ
- в) непрямой массаж сердца
- г) вызвать скорую помощь
- д) приложить холод к голове
- е) доставить в больницу

20.Доврачебная помощь при удушении:

- а) как можно быстрее освободить шею пострадавшего от сдавления петли
- б) восстановить проходимость в/дыхательных путей
 - в) ИВЛ
 - г) непрямой массаж сердца
 - д) ввести миорелаксанты

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный без сознания, в правой руке обрывок электрического провода, наблюдаются судорожные подергивания тела. Дыхание резко ослаблено. Пульс отсутствует. На ладонной поверхности правой кисти продолговатая валикообразная припухлость с гиперемией по краям. Правая стопа обуглена.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику прекардиального удара. (ПК 3.2)
2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p align="center">ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

	- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90–100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 – 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 – 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Люди, перенесшие в результате ЧС тяжелую психическую травму, с обострением хронических заболеваний - это:

- а) общие потери
- б) безвозвратные потери
- в) санитарные потери
- г) «опосредованные жертвы ЧС»
- д) ликвидации последствий

2. Количество тяжелопоражённых при катастрофах составляет в среднем:

- а) 70%
- б) 40 – 50%
- в) 30 0 40%
- г) 25 – 30%

3. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы
- в) ожоги
- г) острые отравления

4. 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

5. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести.

6. Медицинские последствия от наводнения:

- а) механические травмы

- б) тяжёлые пневмонии
- в) утопление
- г) обострение хронических заболеваний.

7. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

- а) ожоги
- б) отморожения
- в) перегревание
- г) замерзание
- д) острые отравления.

8. Острая лучевая болезнь это:

- а) болезнь, возникающая в результате воздействия ионизирующего излучения в дозе 1 грея
- б) болезнь, возникающая при повторных облучениях организма в малых дозах (1,5 грея) и больше при длительном воздействии (более 4 суток) на организм человека ионизирующих излучений.

9. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

- а) техногенные, социальные, биологические, природные
- б) санитарные, безвозвратные
- в) динамические, термические, химические, биологические, радиационные.

10. Оптимальный срок, до которого желательно оказание первой медицинской

помощи:

- а) 15 минут
- б) 30 минут
- в) 45 минут
- г) 60 минут.

11. Выбрать правильный ответ. Неотложная помощь при общем охлаждении:

- а) согревание
- б) сосудорасширяющие средства
- в) противосудорожные средства
- г) раствор глюкозы, реополиглюкина
- д) препараты, повышающие АД
- е) при остановке дыхания и сердца – СЛР.

12. Разовая доза адреналина при анафилактическом шоке составляет:

- а) 0,3 - 0,5 мл
- б) 1 - 2 мл
- в) 0,8 - 1 мл

13. При воздействии на отдельные участки тела высоких доз проникающей радиации или их загрязнения радиоактивными веществами возникают:

- а) химические ожоги
- б) радиационные ожоги
- в) термические ожоги

14. Клинические симптомы второй стадии удушья:

- а) сознание сохранено
- б) сознание отсутствует
- в) судороги
- г) непроизвольные мочеиспускание и дефекация
- д) дыхание аритмичное, урежается
- е) АД понижается

15. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа

- б) симптом «белого пятна»
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

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

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

17.За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

18.Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

19.В случае проведения реанимации при утоплении одним спасателем необходимо чередовать:

- а) два вдувания и 15 нажатий на грудину
- б) два вдувания и 30 нажатий на грудину
- в) одно вдувание и 10 нажатий на грудину
- г) одно вдувание и 5 нажатий на грудину.

20.Лейкоциты, при лёгкой степени ХрЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный жалуется на боли в левой голени и жжение кожи правой голени и стопы. В нижней трети на внутренней поверхности левой голени рваная рана 3x4 см с умеренным кровотечением. Кожа наружной поверхности правой голени отечна, единичные пузыри. При наложении повязки из раны левой голени появилось кровотечение, пульсирующее.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику применения венозного жгута. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности- работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями- брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и

	<p>осуществлять повышение квалификации.</p> <p>-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

2. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа
- б) симптом «белого пятна»
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.
- д) всё перечисленное.

3. Клинические симптомы эриктильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
- б) сознание ясное
- в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
- д) больные апатичны, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют.

4. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

- ем
- 5. Причины возникновения СДР - синдрома длительного раздавливания:**
- а) разрушение тканей, сдавление нервных стволов, ишемия с венозным застоем
 - б) тугое бинтование поражённой конечности
 - в) перегревание и ожог большого участка кожи
 - г) переохладение и отморожение участка тела.
- 6. Во втором периоде СДР развивается клиника:**
- а) шока
 - б) острой сердечной недостаточности
 - в) острой почечной недостаточности.
- 7. Первая помощь при СДР:**
- а) растирание поражённого участка, согревание конечности, ЛФК
 - б) высвобождение конечности, обезболивание, иммобилизация
 - в) оказывается после вывода, выноса из очага поражения
 - г) самостоятельная эвакуация пострадавшего.
- 8. Перегреванию способствуют:**
- а) высокая температура и влажность воздуха, плохо - вентилируемая одежда
 - б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влажность воздуха
 - в) переедание, лёгкая одежда, полный покой
 - г) низкая температура воздуха, большая влажность воздуха.
- 9. Неотложная помощь при солнечном ударе:**
- а) перенести пострадавшего в прохладное место
 - б) холод к голове
 - в) следить, чтобы не запал язык
 - г) немедленно вызвать «Скорую».
- 10. При первой степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:**
- а) до 25 - 22° С
 - б) до 30° С
 - в) до 32° С
 - г) до 35 - 33° С
- 11. При воздействии на отдельные участки тела высоких доз проникающей радиации или их загрязнения радиоактивными веществами возникают:**
- а) химические ожоги
 - б) радиационные ожоги
 - в) термические ожоги
- 12. Доврачебная помощь при удушении:**
- а) как можно быстрее освободить шею пострадавшего от сдавления петли
 - б) восстановить проходимость в/дыхательных путей
 - в) ИВЛ
 - г) провести непрямой массаж сердца
 - д) все перечисленное верно
- 13. Ожоговый шок длится:**
- а) 1 суток
 - б) более 10 суток
 - в) более 2 – 3 суток
 - г) 5 суток
- 14. Доврачебная помощь при удушении:**
- а) как можно быстрее освободить шею пострадавшего от сдавления петли

- б) восстановить проходимость в/дыхательных путей
 - в) ИВЛ
 - г) непрямой массаж сердца
 - д) ввести миорелаксанты

15. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

- а) травматического шока
- б) дыхательной недостаточности
- в) кровопотери
- г) коматозного состояния.

16. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений:

- а) укрытие в защитных сооружениях
- б) своевременная эвакуация
- в) медикаментозная профилактика лучевых поражений
- г) использование защитной одежды.

17. Транспортировка пострадавшего с множественным переломом ребер:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

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

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

19. 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

20. Лёгкая степень ХрЛБ характеризуется:

- а) нарастающей утомляемостью
- б) снижением аппетита
- в) общей слабостью
- г) функциональными расстройствами со стороны желудочно-кишечного тракта
- д) всё перечисленное верно

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный взрывной волной был отброшен на землю, кратковременно терял сознание. Жалуется на боли в области переносья, слабость, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Нос распух, деформирован, следы носового кровотечения. Асимметрия лица за счет гематомы у правого угла нижней челюсти.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в

	профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один правильный ответ

1. Чрезвычайная ситуация федерального и международного уровня, если число пострадавших:

- а) более 500 человек
- б) 50 – 500 человек
- в) 10 – 50 человек
- г) 10 – 1 человек

2. Неотложная помощь при лёгкой степени замерзания:

- а) доставить в тёплое помещение;
- б) снять мокрую и холодную одежду;
- в) тепло укрыть;
- г) дать горячее тепло.

3. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- а) укорачивается;
- б) удлиняется.

4. Первая помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
 - а) освободить пострадавшего от действия электрического тока
 - в) присыпать пострадавшего землёй

г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

5. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промыть желудок
- б) провести антидотную терапию
- в) провести дезинтоксикационную терапию
- г) форсированный диурез
- д) провести симптоматическую терапию.

6. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

7. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе – медицинских
- б) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- в) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
- г) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.

8. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дегазации и дезинфекции
- б) дезинфекции
- в) дезактивации
- г) санитарной обработки и дегазации.

9. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

- а) тушение горящей одежды и смесей
- б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика
- в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов
- г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка.

10. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- а) превышение предельно допустимой концентрации вредных примесей в атмосфере
- б) морозы, сели, оползни, наводнения
- в) железнодорожные, взрывы, выбросы сильнодействующих ядовитых веществ, авиакосмические
- г) резкая нехватка питьевой воды, голод, войны.

11 Во втором периоде СДР развивается клиника:

- а) шока
- б) острой сердечной недостаточности
- в) острой почечной недостаточности.

12. Лейкоциты, при лёгкой степени ХрЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

13. Средняя степень тяжести ХрЛБ характеризуется:

- а) астеноневротическим синдромом
- б) умеренными нарушениями функции ЖКТ
- в) диффузными изменениями в миокарде
- г) всё перечисленное верно

14. Перенёсшим удущение необходимо проводить:

- а) рентгенографию шейного отдела позвоночника
- б) рентгенографию лёгких
- в) рентгенографию головы.

15. Стихийное бедствие - это:

- а) ситуация, представляющая неожиданную серьёзную 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.

16. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

17. Минимальная смертельная доза от проникающей радиации равна:

- а) 1 – 2 грея
- б) 3 – 4 грея
- в) 5 – 10 грей
- г) 10 – 15 грей.

18. 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

19. Если пораженные следуют общим потоком через все этапы, развернутые на пути эвакуации – это эвакуация:

- а) «по направлению»
- б) «по назначению»
- в) «от себя»
- г) «на себя».

20. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

- а) травматического шока
- б) дыхательной недостаточности
- в) кровопотери
- г) коматозного состояния.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный занимает вынужденное положение, наклонившись вправо. Жалуются на боли в области грудной клетки справа, где имеется резаная рана 2х3 см, боли в области ключицы и в правом бедре. Правая ключица деформирована, движения в правом суставе ограничены. В области верхней трети правого бедра ограниченная болезненная припухлость.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику прекардиального удара. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес

	<ul style="list-style-type: none"> -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Потерпевшему с синдромом длительного сдавления:

- а) накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности
- б) накладывают жгут выше места сдавления перед освобождением конечности
- в) накладывают асептическую повязку
- г) проводят профилактику пролежней

2. К факторам, от которых зависит структура санитарных потерь при терактах, относятся:

- а) место, применяемое террористами оружие и цели теракта
- б) морально-нравственные качества террористов

в) санитарно-гигиеническое благополучие места теракта

г) неблагоприятные метеорологические условия

3. Медицинские последствия – это ...

а) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду

б) результат воздействия сил ЧС на человека.

4. 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.

5. Если смерч застал на улице, нужно:

а) укрыться под мостом

б) укрыться в автомобиле

в) укрыться в канаве, лежа вниз лицом

6. 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.

7. Сейсмические стихийные бедствия:

а) извержение вулканов

б) землетрясения

в) ураганы

г) цунами

д) смерчи

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

а) эвакуационно-транспортной сортировки

б) внутрипунктовой сортировки.

9. Наводнение – это:

а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию

б) катастрофическое половодье в результате подъема уровня воды в водоеме.

10. Медицинские последствия от урагана:

а) механические травмы

б) тяжелые пневмонии

в) утопление

г) обострение хронических заболеваний.

11. Лёгкая степень ХрЛБ характеризуется:

а) нарастающей утомляемостью

б) снижением аппетита

в) общей слабостью

г) функциональными расстройствами со стороны желудочно-кишечного тракта

д) всё перечисленное верно

12. Доврачебная помощь при удушии:

а) как можно быстрее освободить шею пострадавшего от сдавления петли

б) восстановить проходимость в/дыхательных путей

в) ИВЛ

- г) провести непрямой массаж сердца
- д) ввести миорелаксанты

13. Необратимый этап умирания организма:

- а) биологическая смерть
- б) клиническая смерть
- в) агония
- г) преагония

14. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций;
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

15. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа;
- б) симптом «белого пятна»;
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность;
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

16. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:

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

17. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

18. Личный состав на сортировочном посту работает с использованием средств индивидуальной защиты:

- а) защитная одежда и приборы дозиметрического контроля
- б) защитная одежда, перчатки, очки
- в) защитная одежда, перчатки, щитки
- г) респираторы, резиновые перчатки, защитная одежда и приборы дозиметрического контроля.

19. Транспортировка пострадавшего с переломом костей таза:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

20. Ожоговый шок длится:

- а) 1 суток
- б) более 10 суток
- в) более 2 – 3 суток
- г) 5 суток

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Пораженный жалуется на боли и отсутствие движений в левом плечевом суставе, боли в области лица, жгучие боли в правом предплечье, где отечная ярко-красная кожа покрыта множеством пузырей. Левая рука в вынужденном положении, отведена. Левый плечевой сустав деформирован, западает, активные движения в нем отсутствуют. В области лица множественные резаные ранки.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения шины при переломе бедра. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных

	<p>воздействий при чрезвычайных ситуациях</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Медицина катастроф – отрасль медицины, изучающая медико-санитарные последствия:

а) авткатастроф

- б) пожаров в учреждениях и домах
- в) природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий
- г) действий криминальных структур

2. Эвакуация поражённых своим транспортом на этапы медицинской эвакуации вышестоящего звена – это эвакуация:

- а) «от себя»
- б) «по назначению»
- в) «по направлению»
- г) «на себя»

3. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

4. Основные сортировочные признаки:

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

5. Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

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

6. Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:

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

7. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

8. Поражённый - это - ...

- а) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство
- б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

9. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

10. Медицинские последствия от наводнения:

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

11. Ожоговый шок тяжёлой степени развивается при площади ожога:

- а) 5 - 10 %
- б) 20 - 50 %
- в) 50 - 70 %
- г) 10 - 20 %.

12. Виды шока:

- а) эриктильный
- б) гиповолемический
- в) кардиогенный
- г) перераспределительный

13. Клиническая картина второго периода синдрома раздавливания:

- а) повышение температуры тела до 37,5- 38,5⁰ С
- д) торпидный.

- б) боль в области поясницы
- в) олигоурия, анурия
- г) жажда, рвота
- д) сознание спутанное
- е) синдром «острого живота».

14. Истинное утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма;
- б) рефлекторной остановки сердца;
- в) механической асфиксии;
- г) попадания воды в легкие.

15. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время года, количества снега зимой
- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время суток, плотность населения.

16. Преднамеренные отравления:

- а) криминальные
- б) суицидальные
- в) случайные

17. Неотложная помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
- а) освободить пострадавшего от действия электротока
- в) присыпать пострадавшего землёй
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

18. Медицинские последствия от наводнения:

- а) утопление
- б) пневмонии
- в) общее охлаждение и отморожения
- г) механические травмы.

19. В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:

- а) возникновения

- б) изоляции
- в) стабилизации
- г) спасения
- д) восстановление

20. Отсутствие помощи в течение 1 часа после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

- а) 30%
- б) 60%
- в) 90%

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Минимальная доза равномерного однократного облучения, от которой развивается острая лучевая болезнь, составляет:

- а) 7 Гр
- б) 5 Гр
- в) 3 Гр
- г) 1 Гр

2. К индивидуальным средствам защиты органов дыхания при радиоактивном заражении местности относится:

- а) противочумный костюм
- б) ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз
- в) укрытие
- г) бомбоубежище

3. 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

4. Поражающие факторы - это

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

5. 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, серьёзную и непредвиденную угрозу для здоровья общества

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

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

7. 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) зелёный квадрат
- г) белый треугольник

8. Медицинские последствия – это...

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

9. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

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

10. Пострадавший – это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

11. В период разгара ОЛБ:

- а) лейкоциты увеличиваются, лимфоциты увеличиваются, тромбоциты увеличиваются
- б) лейкоциты увеличиваются, лимфоциты уменьшаются, тромбоциты уменьшаются
- в) лейкоциты уменьшаются, лимфоциты уменьшаются, тромбоциты уменьшаются
- г) лейкоциты уменьшаются, лимфоциты увеличиваются, тромбоциты увеличиваются

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

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

13. 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

14. Средняя степень тяжести ХрЛБ характеризуется:

- а) астеноневротическим синдромом
- б) умеренными нарушениями функции ЖКТ
- в) диффузными изменениями в миокарде
- г) всё перечисленное верно

15. Клинические симптомы второй стадии удушья:

- а) сознание сохранено
- б) сознание отсутствует
- в) судороги
- г) непроизвольные мочеиспускание и дефекация
- д) дыхание аритмичное, замедляется
- е) АД понижается

16. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа;
 - б) симптом «белого пятна»
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

17. Шок - это:

- а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

18. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирующего достоверно установленных неизлечимых заболеваний
- г) поражённым электрическим током
- д) всё перечисленное верно.

19. В случае проведения реанимации при отравлении угарным газом двумя спасателями необходимо чередовать:

- а) 30 нажатий на грудину, два вдувания
- б) 15 нажатий на грудину, два вдувания
- в) 10 нажатий на грудину, одно вдувание
- г) 5 нажатий на грудину, одно вдувание.

20. При отравлении наркотическими анальгетиками применяют:

- а) феназепам
- б) налоксон
- в) афобазол
- г) диазепам.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

После кораблекрушения в Чёрном море, температура воды 24 С, был подобран пострадавший в бессознательном состоянии на спасательном круге через 1,5 часа.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения теплоизолирующей повязки. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес-организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество-принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность-осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития.-использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности-работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями-брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.-самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

	- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Начальным видом медицинской помощи в очаге ЧС считается:

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

2. Люди, погибшие или пропавшие безвести при возникновении ЧС - это:

- а) безвозвратные потери
- б) санитарные потери
- в) общие потери
- г) ситуационно-обусловленные потери

3. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы
- в) ожоги
- г) острые отравления

4. Очередность помощи третьей 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

5. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести.

6. Медицинские последствия от наводнения:

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

7. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

- а) ожоги
- б) отморожения
- в) перегревание
- г) замерзание
- д) острые отравления.

8. Острая лучевая болезнь это:

- а) болезнь, возникающая в результате воздействия ионизирующего излучения в дозе 1 грея
- б) болезнь, возникающая при повторных облучениях организма в малых дозах (1,5 грея) и больше при длительном воздействии (более 4 суток) на организм человека ионизирующих излучений.

9. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

- а) техногенные, социальные, биологические, природные
- б) санитарные, безвозвратные
- в) динамические, термические, химические, биологические, радиационные.

10. Оптимальный срок, до которого желательно оказание первой медицинской

помощи:

- а) 15 минут
- б) 30 минут
- в) 45 минут
- г) 60 минут.

11. Лейкоциты, в первичный период ОЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

12. При воздействии на отдельные участки тела высоких доз проникающей радиации или их загрязнения радиоактивными веществами возникают:

- а) химические ожоги
- б) радиационные ожоги
- в) термические ожоги

13. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:

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

14. Принципы оказания неотложной помощи при удушении:

- а) восстановить проходимость дыхательных путей
- б) сердечно - лёгочная реанимация
- в) оксигенотерапия
- г) миорелаксанты
- д) антикоагулянты
- е) антибиотикотерапия
- ж) гидрокарбонат натрия 4 – 5% раствор

15. Стихийное бедствие - это:

а) ситуация, представляющая неожиданную серьёзную 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.

16. Медицинская сортировка включает:

а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения

б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи

в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации

г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и

эвакуационных мероприятиях.

17. Первая помощь при СДР:

а) растирание поражённого участка, согревание конечности, ЛФК

б) высвобождение конечности, обезболивание, иммобилизация

в) оказывается после вывода, выноса из очага поражения

г) самостоятельная эвакуация пострадавшего.

18. Ожоговый шок - это:

а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена

б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

19. Транспортировка пострадавшего с переломом позвоночника:

а) в положении сидя

б) в позе «лягушки»

в) в положении лёжа

г) с приподнятыми ногами.

20. Ожоговый шок длится:

а) 1 суток

б) более 10 суток

в) более 2 – 3 суток

г) 5 суток

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Через 20 минут после радиационного облучения у пострадавшего появилась многократная рвота. Жалуются на сильные головные боли, выраженное головокружение. При осмотре отмечается выраженная гиперемия лица, шеи, кистей. При измерении температуры тела выявлена гипертермия до 40,2 градуса. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 92 удара в минуту, слабого наполнения.

Определите степень тяжести первичной реакции острой лучевой болезни. Перечислите нарушенные потребности пострадавшего.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания первой неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личного

	<p>развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p> <p>-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. В структуре потерь при катастрофах по локализации первое место, как правило, занимает:

- а) синдром длительного сдавления («краш-синдром»)
- б) раны мягких тканей
- в) черепно-мозговая травма
- г) травмы конечностей

2. Среди причин смерти при катастрофах на первом месте находится:

- а) травматический шок
- б) острая кровопотеря
- в) травма не совместимая с жизнью
- г) психотравма
- д) всё перечисленное.

3. Клинические симптомы эриктильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
- б) сознание ясное
- в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
- д) больные апатичны, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют.

4. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

5. Специализированная медицинская помощь пострадавшим должна быть оказана по возможности в ранние сроки после получения травмы:

- а) но не позднее суток
- б) через 1 – 2 дня
- в) через 3 дня
- г) в течение недели.

6. Во втором периоде СДР развивается клиника:

- а) шока
- б) острой сердечной недостаточности
- в) острой почечной недостаточности.

7. Цель подробного осмотра пострадавшего при оказании первой помощи при чрезвычайной ситуации:

- а) выявление различных травм
- б) оценка общего состояния пострадавшего
- в) выявление наружного кровотечения
- г) определение оптимального положения пострадавшего.

8. Перегреванию способствуют:

- а) высокая температура и влажность воздуха, плохо - вентилируемая одежда
- б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влаж-

ность

- воздуха
- в) переедание, лёгкая одежда, полный покой
- г) низкая температура воздуха, большая влажность воздуха.

9. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место
- б) холод к голове
- в) следить, чтобы не запал язык
- г) немедленно вызвать «Скорую».

10. При первой степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

- а) до 25 - 22° С
- б) до 30° С
- в) до 32° С
- г) до 35 - 33° С

11. Геморрагический синдром ОЛБ проявляется в:

- а) первичный период
- б) скрытый
- в) период разгара

12. Стихийное бедствие - это:

- а) ситуация, представляющая неожиданную серьёзную 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.

13. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

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

14. Пострадавший – это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

15. 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

16. Лейкоциты, при лёгкой степени ХрЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

19. Средняя степень тяжести ХрЛБ характеризуется:

- а) астеноневротическим синдромом
- б) умеренными нарушениями функции ЖКТ
- в) диффузными изменениями в миокарде
- г) всё перечисленное верно

17. В случае проведения реанимации при остановке сердца в результате солнечного удара двумя спасателями необходимо чередовать:

- а) одно вдувание и 15 нажатий на грудину
- б) два вдувания и 15 нажатий на грудину
- в) два вдувания и 30 нажатий на грудину
- г) одно вдувание и 5 нажатий на грудину.

18. Транспортировка пострадавшего с множественным переломом ребер:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

19. Ожоговый шок длится:

- а) 1 суток
- б) более 10 суток
- в) более 2 – 3 суток
- г) 5 суток

20. Оптимальные сроки оказания квалифицированной медицинской помощи пострадавшим после поражения:

- а) 18 часов
- б) 6 – 12 часов
- в) 24 часа
- г) 48 часов.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

Ребёнок 5-и лет провалился под лёд. Под водой пробыл три минуты. Сознание отсутствует. Пульс не прощупывается. Дыхание не определяется.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации у ребенка 5 лет. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности

	<p>-работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p> <p>-брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>-самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p> <p>-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Система мероприятий, обеспечивающих организованной вынос, вывод и транспортировку пострадавших из очага поражения в лечебные учреждения, а также их медицинское обслуживание в пути следования - это:

- а) медицинская эвакуация
- б) медицинская сортировка
- в) медико-санитарное обеспечение
- г) оказание медицинской помощи

2. Эвакуация населения при ЧС осуществляется по:

- а) возрастным показателям
- б) наличию транспортных средств
- в) показателям общего состояния пострадавших
- г) эвакуационно-сортировочным признакам

3. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- а) укорачивается;
- б) удлиняется.

4. Первая помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
- а) освободить пострадавшего от действия электрического тока
- в) присыпать пострадавшего землёй

г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

5. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промыть желудок
- б) провести антидотную терапию
- в) провести дезинтоксикационную терапию
- г) форсированный диурез
- д) провести симптоматическую терапию.

6. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

7. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе – медицинских
- б) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- в) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
- г) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.

8. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дегазации и дезинфекции;
- б) дезинфекции;
- в) дезактивации;
- г) санитарной обработки и дегазации.

9. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

- а) тушение горящей одежды и смесей
- б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика
- в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов
- г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка.

10. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- а) превышение предельно допустимой концентрации вредных примесей в атмосфере
- б) морозы, сели, оползни, наводнения
- в) железнодорожные, взрывы, выбросы сильнодействующих ядовитых веществ, авиакосмические
- г) резкая нехватка питьевой воды, голод, войны.

11. Последствия ОЛБ – это:

- а) генетические изменения + инфекционные заболевания
- б) инфекционные заболевания + злокачественные заболевания
- в) злокачественные заболевания + генетические изменения

12. Клинические симптомы второй стадии удушья:

- а) сознание сохранено
- б) сознание отсутствует
- в) судороги

- г) произвольные мочеиспускание и дефекация
- д) дыхание аритмичное, урежается
- е) АД понижается

13. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время года, количества снега зимой
- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время суток, плотность населения.

14. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа
- б) симптом «белого пятна»
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

15. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

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

16. 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

17. Ожоговый шок - это:

- а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена
- б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

18. Ожоговый шок длится:

- а) 5 - 6 суток
- б) 2 - 3 суток
- в) 10 - 20 суток
- г) более 20 суток

19. При воздействии на отдельные участки тела высоких доз проникающей радиации или их загрязнения радиоактивными веществами возникают:

- а) химические ожоги
- б) радиационные ожоги
- в) термические ожоги

20. В основе медицинской сортировки поражённых лежит определение:

- а) тяжести поражения (заболевания)

- б) состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации
- в) диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- г) срочности лечебных и эвакуационных мероприятий

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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 3х3 см, из которой выделяется мутная жидкость.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)
2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от ф массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсиче ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных возд при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных циях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление пр ональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в ях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством бителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат нения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. В зависимости от степени опасности для окружающих при сортировке пораженных выделяют следующие группы:

- а) нуждающихся в неотложной помощи
- б) нуждающихся в эвакуации
- в) нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке
- г) не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации

2. Пораженные с легкими повреждениями:

- а) направляются на амбулаторное лечение
- б) не нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- в) нуждаются в облегчении страданий
- г) нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

3. Медицинские последствия – это ...

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

4. 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.

5. Если смерч застал на улице, нужно:

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

6. Очередность помощи второй сортировочной группе оказывается:

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

7. Сейсмические стихийные бедствия:

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

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

а) эвакуационно-транспортной сортировки

б) внутрипунктовой сортировки.

9. Наводнение – это:

а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию

б) катастрофическое половодье в результате подъема уровня воды в водоеме.

10. Медицинские последствия от урагана:

а) механические травмы

б) тяжелые пневмонии

в) утопление

г) обострение хронических заболеваний.

11. Клинические симптомы второй стадии удушья:

а) сознание сохранено

б) сознание отсутствует

в) судороги

г) непроизвольные мочеиспускание и дефекация

д) дыхание аритмичное, урежается

е) АД понижается

12. Шок - это:

а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и

угнетением жизненно важных функций

б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при
действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

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

а) ввод в очаг формирования гражданской обороны общего назначения, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, организация мед. эвакуации из очага

б) эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, борьба с осложнениями при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований

в) медицинская разведка, своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация поражённых, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний, а при их возникновении - локализация и ликвидация, анализ оперативной информации

г) оказание первой медицинской помощи и эвакуация в больницы, санитарно гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения.

14. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

а) зелёный квадрат

б) белый треугольник жёлтый шестиугольник

в) белый треугольник

г) красный квадрат

15. Пострадавший – это...

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

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

16. Медицинская сортировка включает:

а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации

г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

17. 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

18. Вызов скорой медицинской помощи и других экстренных служб к месту происшествия производится:

- а) после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших
- б) немедленно после прибытия на место происшествия
- в) в случае неэффективности мероприятий первой помощи
- г) при выявлении пострадавших в значительном количестве.

19. Ожоговый шок длится:

- а) 1 суток
- б) более 10 суток
- в) более 2 – 3 суток
- г) 5 суток

20. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

- а) силы и средства здравоохранения развёрнутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание мед. помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации;
- б) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида);
- в) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинском учреждении, в которое эвакуируется поражённый;
- г) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь поражённым в очаге и организуется их вывоз.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику подсчета частоты пульса. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность - осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности - работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями - брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. - самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. - ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. - бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по

	<p>отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>-организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

1.Маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) и транспортировка пораженных из очага поражения до этапов медицинской эвакуации, называется:

- а) эвакуационным маршрутом
- б) путем медицинской эвакуации
- в) плечом медицинской эвакуации
- г) эвакуационным направлением

2. Способ организации медицинской эвакуации, при котором вышестоящее звено медицинской службы высылает санитарный транспорт к подчиненным этапам эвакуации называется:

- а) «на себя»
- б) «от себя»
- в) «по назначению»
- г) «по направлению»

3.Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и

эвакуационных мероприятиях

4. Основные сортировочные признаки:

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

5.Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

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

6. Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:

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

7. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

8. Поражённый - это - ...

- а) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство
б) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья

9. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

10. Медицинские последствия от наводнения:

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

11. Лёгкая степень ХрЛБ характеризуется:

- а) нарастающей утомляемостью
б) снижением аппетита
в) общей слабостью
г) функциональными расстройствами со стороны желудочно-кишечного тракта
д) всё перечисленное верно

12. Отсутствие помощи в течении 3 часов после травмы увеличивает количество летальных исходов среди поражённых на:

- а) 30%
б) 60%
в) 90%

13. Клинические симптомы первой стадии удушья:

- а) сознание сохранено
б) сознание спутано
в) дыхание глубокое, частое
г) дыхание поверхностное, редкое

- д) тахикардия
- е) брадикардия
- ж) АД повышен
- з) АД понижено

14.Шок - это:

а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена

б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

15.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

16.Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами общей практики, врачебными бригадами скорой медицинской помощи и медицинских отрядов в зонах ЧС или в непосредственной близости от них на первом этапе медицинской эвакуации представляет собой:

- а) доврачебная помощь
- б) первая помощь
- в) первая врачебная помощь
- г) квалифицированная медицинская помощь..

17.Ожоговый шок длится:

- а) 1 суток
- б) более 10 суток
- в) более 2 – 3 суток
- г) 5 суток

18.Лейкоциты, при лёгкой степени ХрЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

19. Средняя степень тяжести ХрЛБ характеризуется:

- а) астеноневротическим синдромом
- б) умеренными нарушениями функции ЖКТ
- в) диффузными изменениями в миокарде
- г) всё перечисленное верно

20.Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время года, количества снега зимой
- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время суток, плотность населения.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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 4х5 см с умеренным кровотечением. Живот мягкий, в дыхании участвует. На наружной поверхности левой голени рваная рана 3х4 см.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения теплоизолирующей повязки. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Медицинская сортировка проводится в очаге поражения и на каждом этапе медицинской эвакуации при оказании:

- а) только первой помощи
- б) доврачебной помощи
- в) все видов медицинской помощи
- г) квалифицированной и специализированной

2. Во всех случаях медицинскую сортировку начинает сортировочный пост с выделения группы пораженных представляющих опасность для окружающих:

- а) инфекционные и психические больные, лица, зараженные ОВ и БС, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые
- б) пострадавшие с травмами несовместимыми с жизнью
- в) находящиеся в шоке
- г) находящиеся в коме

3. 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

4. Поражающие факторы - это

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

5. 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, серьёзную и непредвиденную угрозу для здоровья общества

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

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

7. 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) зелёный квадрат
- г) белый треугольник

8. Медицинские последствия – это...

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

9. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

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

10. Пострадавший – это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

11. Ожоговый шок тяжёлой степени развивается при площади ожога:

- а) 5 - 10 %
- б) 20 - 50 %
- в) 50 - 70 %
- г) 10 - 20 %.

12. Виды шока:

- а) эриктильный
- б) гиповолемический
- в) кардиогенный
- г) перераспределительный
- д) декомпенсированный необратимый.

13. Клиническая картина второго периода синдрома раздавливания:

- а) повышение температуры тела до 37,5- 38,5⁰ С
- б) боль в области поясницы
- в) олигоурия, анурия
- г) жажда, рвота
- д) сознание спутанное
- е) синдром «острого живота».

14. Истинное утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма
- б) рефлекторной остановки сердца
- в) механической асфиксии
- г) попадания воды в легкие.

15. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время года, количества снега зимой
- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время суток, плотность населения.

16. Преднамеренные:

- а) криминальные
- б) суицидальные
- в) случайные

17. Неотложная помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
- а) освободить пострадавшего от действия электрического тока;
- в) присыпать пострадавшего землёй
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

18. Медицинские последствия от наводнения:

- а) утопление
- б) пневмонии
- в) общее охлаждение и отморожения
- г) механические травмы.

19. В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:

- а) возникновения
- б) изоляции
- в) стабилизации
- г) спасения
- д) восстановления

20. Отсутствие помощи в течении 1 часа после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

- а) 30%
- б) 60%
- в) 90%

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27</p> <p align="center">МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ</p> <p align="center">Заместитель директора по УР СПО (ОМК)</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">«__» _____ 20__ г.</p>
--	---	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p align="center">ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

	- вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Последовательность действий при остром лекарственном отравлении

таблетками:

- а) промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма
- б) прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма,
- в) очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка
- г) промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

2. Оптимальное время оказания первой врачебной помощи пострадавшим

в очаге ЧС:

- а) 4 – 5 часов
- б) 6 часов
- в) 12 часов
- г) 24 часа

3. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы
- в) ожоги
- г) острые отравления

4. 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.

5. Санитарные потери – это ...

- а) люди, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести.

6. Медицинские последствия от наводнения:

- а) механические травмы

- б) тяжёлые пневмонии
- в) утопление
- г) обострение хронических заболеваний.

7. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

- а) ожоги
- б) отморожения
- в) перегревание
- г) замерзание
- д) острые отравления.

8. Острая лучевая болезнь это:

- а) болезнь, возникающая в результате воздействия ионизирующего излучения в дозе 1 грея
- б) болезнь, возникающая при повторных облучениях организма в малых дозах (1,5 грея) и больше при длительном воздействии (более 4 суток) на организм человека ионизирующих излучений.

9. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

- а) техногенные, социальные, биологические, природные
- б) санитарные, безвозвратные
- в) динамические, термические, химические, биологические, радиационные.

10. Пораженные с повреждениями средней тяжести с нерезко выраженными функциональными расстройствами или без них:

- а) направляются на следующий этап без оказания медицинской помощи на данном этапе
- б) нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- в) нуждаются в облегчении страданий
- г) нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

11. Последствия ОЛБ – это:

- а) генетические изменения + инфекционные заболевания
- б) инфекционные заболевания + злокачественные заболевания
- в) злокачественные заболевания + генетические изменения

12. Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации:

- а) внутрипунктовая, эвакуотранспортная
- б) прогностическая, эвакуационная
- в) внутрипунктовая, эвакуотранспортная, выборочная, конвейерная
- г) лечебная

13. Отсутствие помощи в течении 6 часов после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

- а) 30%
- б) 60%
- в) 90%

14. Принципы оказания неотложной помощи при удушии:

- а) восстановить проходимость дыхательных путей
- б) сердечно - лёгочная реанимация
- в) оксигенотерапия
- г) миорелаксанты
- д) антикоагулянты
- е) антибиотикотерапия
- ж) гидрокарбонат натрия 4 – 5% раствор

15. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

- а) силы и средства здравоохранения развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание мед. помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации
- б) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
- в) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинском учреждении, в которое эвакуируется поражённый
- г) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь поражённым в очаге и организуется их вывоз.

16. Стихийное бедствие - это:

- а) ситуация, представляющая неожиданную серьёзную 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.

17. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа
- б) симптом «белого пятна»
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

18. При воздействии на отдельные участки тела высоких доз проникающей радиации или их загрязнения радиоактивными веществами возникают:

- а) химические ожоги
- б) радиационные ожоги
- в) термические ожоги

19. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирующего достоверно установленных неизлечимых заболеваний
- г) поражённым электрическим током
- д) всё перечисленное верно.

20. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес-организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество-принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность-осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.-использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности-работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями-брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий.-самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.-ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

	-бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	--

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.
03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Структура потерь среди населения при катастрофических наводнениях и землетрясениях довольно быстро дополняется:

- а) сердечно - сосудистыми заболеваниями
- б) инфекционной заболеваемостью
- в) поражением легких
- г) заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

2. При авиационных и железнодорожных катастрофах при высоком удельном весе погибших возникают в основном:

- а) механическая и ожоговая травма
- б) шок
- в) психотравма
- г) поражением легких
- д) всё перечисленное верно

3. Клинические симптомы эриктильной фазы:

- а) больные стонут, жалуются на резкие боли
- б) сознание ясное
- в) пульс учащен
- г) АД в норме или повышено
- д) больные апатичны, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют.

4. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

- а) в положении сидя
- б) в позе «лягушки»
- в) в положении лёжа
- г) с приподнятыми ногами.

5. Причины возникновения СДР - синдрома длительного раздавливания:

- а) разрушение тканей, сдавление нервных стволов, ишемия с венозным застоем
- б) тугое бинтование поражённой конечности
- в) перегревание и ожог большого участка кожи
- г) переохладение и отморожение участка тела.

6. Направление пораженных непосредственно в специализированные лечебные учреждения соответствующего профиля, где им может быть оказана исчерпывающая медицинская помощь, лечение и реабилитация – это эвакуация:

- а) «по назначению»
- б) «по направлению»
- в) «от себя»
- г) «на себя»

7. Пораженные, нуждающиеся в частичной или полной санитарной обработке – зараженные стойкими ОВ, АОХВ, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые, направляются:

- а) в изоляторы
- б) на лечение
- в) на площадку санитарной обработки
- г) на эвакуацию.

8. Перегреванию способствуют:

- а) высокая температура и влажность воздуха, плохо - вентилируемая одежда
- б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влажность воздуха
- в) переедание, лёгкая одежда, полный покой
- г) низкая температура воздуха, большая влажность воздуха.

9. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место
- б) холод к голове
- в) следить, чтобы не запал язык
- г) немедленно вызвать «Скорую».

10. При первой степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

- а) до 25 - 22° С
- б) до 30° С
- в) до 32° С
- г) до 35 - 33° .

11. Лейкоциты, при лёгкой степени ХрЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

12. Средняя степень тяжести характеризуется:

- а) астеноневротическим синдромом
- б) умеренными нарушениями функции ЖКТ
- в) диффузными изменениями в миокарде
- г) всё перечисленное верно

13. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

- а) красный кружок
- б) жёлтый шестиугольник

- в) зелёный квадрат
- г) белый треугольник

14. Поражённый - это - ...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

15. Санитарные потери – это ...

- а) пострадавшие, у которых в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

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

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

17. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью
- в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний
- г) поражённым электрическим током
- д) всё перечисленное верно.

18. 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

19. Пострадавший – это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

20. В случае проведения реанимации при утоплении двумя спасателями необходимо чередовать:

- а) два вдувания и 30 нажатий на грудину
- б) два вдувания и 15 нажатий на грудину
- в) одно вдувание и 10 нажатий на грудину
- г) одно вдувание и 5 нажатий на грудину.

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику проведения СЛР. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения- правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде)- правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях- правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях- правильное планирование медицинской сортировки пораженных- демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

	<ul style="list-style-type: none"> -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколько вариантов ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Клинические симптомы переохлаждения тяжёлой степени:

- а) сознание утрачено, судороги, рвота
- б) выраженное окоченение тела, иногда оледенение конечностей
- в) выраженная брадикардия, пульс на периферических артериях отсутствует,

АД неопределяется, дыхание редкое.

2. Неотложная помощь при лёгкой степени замерзания:

- а) доставить в тёплое помещение
- б) снять мокрую и холодную одежду
- в) тепло укрыть
- г) дать горячее тепло.

3. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- а) укорачивается
- б) удлиняется.

4. Первая помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар
 - а) освободить пострадавшего от действия электрического тока
 - в) присыпать пострадавшего землёй

г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

5. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промыть желудок
- б) провести антидотную терапию
- в) провести дезинтоксикационную терапию
- г) форсированный диурез
- д) провести симптоматическую терапию.

6. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок
- б) под открытые участки тела что-нибудь подложить
- в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности
- г) вызвать «Скорую».

7. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе – медицинских
- б) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- в) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
- г) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.

8. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дегазации и дезинфекции
- б) дезинфекции
- в) дезактивации
- г) санитарной обработки и дегазации.

9. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

- а) тушение горячей одежды и смесей
- б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика
- в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов
- г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка.

10. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- а) превышение предельно допустимой концентрации вредных примесей в атмосфере
- б) морозы, сели, оползни, наводнения
- в) железнодорожные, взрывы, выбросы сильнодействующих ядовитых веществ, авиакосмические
- г) резкая нехватка питьевой воды, голод, войны.

11. Лёгкая степень ХрЛБ характеризуется:

- а) нарастающей утомляемостью
- б) снижением аппетита
- в) общей слабостью
- г) функциональными расстройствами со стороны желудочно-кишечного тракта
- д) всё перечисленное верно

12. При воздействии на отдельные участки тела высоких доз проникающей радиации или их загрязнения радиоактивными веществами возникают:

- а) химические ожоги
- б) радиационные ожоги
- в) термические ожоги

13. Медицинские последствия от землетрясения:

- а) механические травмы
- б) синдром длительного раздавливания
- в) обострение хронических заболеваний
- г) все ответы верны

14. Медицинские последствия от урагана и смерча:

- а) синдром длительного раздавливания
- б) механические травмы
- в) ожоги
- г) острые отравления

15. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время года, количества снега зимой
- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время суток, плотность населения.

16. Медицинская сортировка включает:

- а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения
- б) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях
- в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи;

17. Оптимальный состав сортировочной бригады для носилочных поражённых:

- а) врач, фельдшер (медицинская сестра), два регистратора и звено носильщиков
- б) врач, медицинская сестра и регистратор
- в) фельдшер, медицинская сестра и регистратор
- г) медицинская сестра и регистратор.

18. Пострадавший – это...

- а) человек, у которого в результате воздействия сил ЧС возникли нарушения здоровья
- б) человек, понёсший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.

19. Принципы оказания неотложной помощи при удушении:

- а) восстановить проходимость дыхательных путей
- б) сердечно - лёгочная реанимация
- в) оксигенотерапия
- г) миорелаксанты
- д) антикоагулянты
- е) антибиотикотерапия
- ж) гидрокарбонат натрия 4 – 5% раствор

20. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Проявите технику прекардиального удара. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 МДК.03.02. Медицина катастроф Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 25 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, таблицы.

Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 3.2 – ПК 3.3 ОК1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, прояв-

	<p>ление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС</p> <ul style="list-style-type: none"> - понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес -организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество -принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность -осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. -использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности -работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями -брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий. -самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. -ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. -бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. - быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. -организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. - вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
--	---

Экзаменационная работа включает 21 задание по основным разделам МДК.

03.02 Медицина катастроф:

Часть А - состоит из 20 тестовых заданий с одним или несколькими вариантами ответов (1-20) по 1 баллу за каждый ответ, **часть В** - из решения ситуационной задачи по 10 баллов.

Максимальное количество баллов - 30

Критерии оценки

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	90-100	30 - 27
4 (хорошо)	89 – 80	26 - 24
3 (удовлетворительно)	79 - 60	23-21
2 (неудовлетворительно)	59 - 0	20 - 0

Часть А. Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Для оказания помощи пораженным при катастрофах различают фазы:

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

2. На железнодорожном транспорте катастрофам относятся ЧС с одномоментным возникновением:

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

3. Медицинские последствия – это ...

а) воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду

б) результат воздействия сил ЧС на человека.

4. 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.

5. Если смерч застал на улице, нужно:

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

6. 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.

7. Сейсмические стихийные бедствия:

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

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

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

9. Наводнение – это:

а) природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию

б) катастрофическое половодье в результате подъема уровня воды в водоеме.

10. Медицинские последствия от урагана:

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

11. Последствия ОЛБ – это:

- а) генетические изменения + инфекционные заболевания
- б) инфекционные заболевания + злокачественные заболевания
- в) злокачественные заболевания + генетические изменения

12. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

- а) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинском учреждении, в которое эвакуируется поражённый
- б) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
- в) силы и средства здравоохранения развёрнутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание мед. помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации;
- г) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь поражённым в очаге и организуется их вывоз.

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

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

14.Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

- а) время суток, плотность населения
- б) удалённость от моря или иного водоёма
- в) время года, количества снега зимой.

15.Стихийное бедствие - это:

- а) ситуация, представляющая неожиданную серьёзную 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.

16.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

17.В случае проведения реанимации при удушении двумя спасателями необходимо чередовать:

- а) два вдувания и 30 нажатий на грудину
- б) два вдувания и 15 нажатий на грудину
- в) одно вдувание и 10 нажатий на грудину
- г) одно вдувание и 5 нажатий на грудину.

18.Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа
- б) симптом «белого пятна»

- в) вначале возбуждение, потом заторможенность
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 мм рт.ст.

19.Шок - это:

а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена

б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

20. Лейкоциты, при лёгкой степени ХрЛБ:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

Часть В. Решить ситуационную задачу.

Текст задачи.

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 работает только медицинская сестра.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации у детей 8 лет.(ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватели:

Л.Н.Белоусова

III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

IIIа. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ

Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых 30.

IIIб. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценки

- | | |
|-------------|---|
| 5 «отлично» | -дается комплексная оценка предложенной ситуации;
-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умения их применять;
- последовательное, правильное выполнение всех заданий;
-умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы. |
| 4 «хорошо» | -дается комплексная оценка предложенной ситуации;
-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умения их применять; |

	<ul style="list-style-type: none"> - последовательное, правильное выполнение всех заданий; -возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3«удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> -затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; -неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; -выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов.
2«неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - неправильная оценка предложенной ситуации; -отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.

V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК

5.1. Формы проведения экзамена(квалификационного)

Экзамен (квалификационный) представляет собой – сочетание накопительной системы с учетом оценивания экзаменов по МДК03.01, МДК 03.02; на основании данных аттестационного листа по 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 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) _____

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:

КОС предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях специальности СПО: 34.02.01 Сестринское дело

квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Оцениваемые компетенции:

- ПК 3.1 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2 Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3 Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
- 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 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1. Классификация радиационно-опасных объектов, понятие о радиоактивности. Мероприятия по защите населения.
2. Предмет и задачи медицины катастроф.
3. Переломы костей. Классификация. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при переломах. Имобилизация.
4. Терминальные состояния: понятия, клиническая характеристика.
5. Понятие о травматическом шоке: фазы, периоды. Алгоритм оказания доврачебной мед.помощи на догоспитальном этапе.
6. Закрытые ЧМТ: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Доврачебная медицинская помощь.
7. Медицинская сортировка и безопасная транспортировка пострадавших.
8. Катастрофы, вызванные деятельностью человека. Классификация катастроф (по виду источника, по масштабам катастроф).
9. Этапы медицинской эвакуации.
10. Поражающие факторы, характеристика и условия, определяющие потерю населения при различных природных катастрофах.
11. Структурные подразделения отряда первой медицинской помощи.
12. Понятие о замерзании. Причины развития общего переохлаждения организма.
13. Организационная структура и задачи службы медицинских катастроф.
14. Определение классификаций природных катастроф.
15. Принципы организации службы медицины катастроф.
16. Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемическая разведка.
17. Поражающие факторы, воздействующие на человека при катастрофах.
18. Соблюдение техники безопасности при работе в отделении ОРИТ.
19. Медико-санитарные последствия при чрезвычайных ситуациях природного характера (землетрясения, наводнения, ураганы и т. д.).
20. Контроль и защита продуктов питания и воды в чрезвычайных ситуациях.
21. Медико - санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
22. Виды умирания при утоплении: истинный, асфиксический, синкопальный. Клинические признаки.
23. Ожоговая болезнь, причины, периоды, клиника.
24. Методы розыска пострадавших в очагах катастроф.
25. Лучевые ожоги (степени тяжести, периоды течения).
26. Организация медицинской помощи пострадавшим в очаге радиационного поражения.
27. Правила проведения реанимации.
28. Особенности течения инфекционных заболеваний при катастрофах.
29. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.
30. Транспортная иммобилизация.
31. Кровотечения. Классификация. Первая помощь.
32. Медицинская сортировка. Первая медицинская доврачебная помощь.
33. Клиника СДС. Алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшим с компрессионной травмой на догоспитальном этапе.
34. Пневмоторакс: определение, виды. Оказание первой медицинской помощи при травмах грудной клетки.

35. Отравление угарным газом. Оказание первой медицинской помощи.
36. Коллективные средства защиты.
37. Асфиксия инородным телом. Оказание неотложной помощи при асфиксии.
38. Оказание доврачебной помощи при поражении электротоком.
39. Клиника острой лучевой болезни (типичные и нетипичные клинические формы проявления).
40. Оказание доврачебной медицинской помощи при утоплении.
41. Ожоги. Классификация. Алгоритм оказания первой медицинской помощи при термических ожогах.
42. Оказание помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости.
43. Клиника хронической лучевой болезни.
44. Остановка сердца и дыхания причины, симптомы.
45. Диагностика повреждений позвоночника. Оказание медицинской помощи, транспортировка пострадавшего.
46. Оказание первой помощи, при повреждении костей таза и тазовых органов.
47. Геморрагический шок. Индекс Альговера.
48. Схема проведения йодной профилактики (радиационное поражение).
49. Первая и доврачебная помощь при черепно-мозговой травме.
50. Характеристика СДЯВ: раздражающего и прижигающего действия. Доврачебная медпомощь пострадавшим при воздействии СДЯВ.
51. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
52. Правила сохранения ампутированного сегмента (конечности).
53. Оказание неотложной помощи при внутренних кровотечениях: носовом, легочном, желудочно-кишечном, из ануса, из мочеиспускательного канала.
54. Способы временной остановки наружных кровотечений.
55. Характеристика СДЯВ: удушающего и наркотического действия. Доврачебная медпомощь пострадавшим при воздействии СДЯВ.
56. Поражение электрическим током. Первая помощь.
57. Индивидуальные средства медицинской защиты. Индивидуальная аптечка (АИ - 2) и пакет перевязочный индивидуальный (ППИ).
58. Первая доврачебная помощь при чрезвычайных ситуациях.

5.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного

II. ЗАДАНИЕ ДЛ Я ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОС Я

Типовые задания для экзамена квалификационного

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г</p>	<p>Время выполнения задания: <u>30</u></p>
--	---	---	--

МИН

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.

3. Указания: как можно точнее выполнить задания.

4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

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

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

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов. (ПК 3.1).

Задача №2

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

Эталон ответа к билету № 1

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента: коллапс.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап:

1. вызов врача.
2. уложить горизонтально с приподнятым ножным концом.
3. доступ свежего воздуха.
4. согреть пациента одеялом, грелками.

5. оксигенотерапия.
6. приготовить препараты: кофеин-бензоат натрия 10% раствора 1 мл, мезатон 1% раствора 1 мл,

преднизолон 30-90 мг.

3. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом. (ПК 3.1)

1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль
2.	Попросить пациента представиться
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначения
4.	Сообщить пациенту о назначении врача
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру
6.	Объяснить ход и цель процедуры
	Подготовка к проведению процедуры
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати, и освободить от одежды нужный участок тела.
8.	Обработать руки гигиеническим способом
9.	Надеть нестерильные перчатки
	Выполнение процедуры
10.	Положить пузырь на горизонтальную поверхность манипуляционного стола
11.	Проверить температуру воды в емкости (+14-16°C) при помощи водного термометра
12.	Наполнить пузырь кусочками льда (имитация) из контейнера, добавить воды температурой +14-16°C
13.	Слегка надавливая, вытеснить воздух, закрутить крышку пузыря
14.	Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком
15.	Осушить пузырь со льдом одноразовой нестерильной салфеткой
16.	Поместить использованную салфетку в емкость для отходов класса А
17.	Обернуть пузырь со льдом одноразовой пленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин.
18.	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут.
19.	По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда
20.	Контролировать состояние пациента, степень влажности пленки.
21.	Снять пузырь со льдом с тела пациента
22.	Поместить одноразовую пленку в емкость для медицинских отходов класса «Б»
23.	Салфеткой осушить кожу пациента.
	Завершение процедуры
24.	Поместить салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»
25.	Вылить воду из пузыря в раковину.
26.	Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут.
27.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»

28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.
29.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»
30.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»
31.	Обработать руки гигиеническим способом
32.	Узнать у пациента его самочувствии
33.	Сделать запись о выполненной процедуре в листе назначений

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

Утопление.

– освободить дыхательные пути

– ИВЛ, СЛР

– оксигенотерапия

– госпитализация в положении лежа.

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

3. Члены профессиональной бригады могут использовать добровольных помощников для переноса пострадавших, помощи в сортировке и т.д.

Литература для экзаменуемого:

1. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учеб. пособие/В.Г. Зарянская.- 3-е изд.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 382(1)с.: ил.-(СМО).

2. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер.:учебник/ И.В. Ремизов.- Р-н-Д.: Феникс, 2018.- 318с.: ил.-СМО.

3. Отвагина Н.И. Неотложная медицинская помощь:уч.пособие/ Т.В. Отвагина.- 2- изд.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 251(1)с.: ил.-(СМО).

Дополнительные источники:

1. Медицина катастроф: методическое пособие по проведению практических занятий по профессиональному модулю Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных экстремальных состояниях. Челябинск, УМЦ, 2016 .-95 стр.

2. Основы реаниматологии :Методическое пособие по проведению практических занятий по профессиональному модулю.-Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.-Н.Ю.Потакина.-Филиал ФГБУ ДПО УМЦ ЖДТ г. Челябинск.-2016 год.-80 стр.,ил.

Интернет - ресурсы

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)

2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rosпотребнадзор.ru>)

3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)

4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

Базы данных

1. <https://www.medcom.spb.ru/> - лекарственный справочник

III 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Рекомендации по проведению оценки

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменующихся, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.

2. Оценивание:

Критерии оценки

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

ЭКСПЕРТНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

(ФИО)

Обучающийся (щаяся) на 4 курсе специальности 34.02.01 Сестринское дело

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. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	- Осуществление мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде. - Проведение оценки и распознавания неотложного или экстремального состояния пациента.	10	10	8	6	

	- Осуществление оказания помощи пациенту (реальному или имитируемому) при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности.					
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	- Использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения. - Осуществление оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде). - Осуществление мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях. - Осуществление оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. - Планирование медицинской сортировки пораженных.	10	10	8	6	
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций	- Демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС	10	10	8	6	
Итого баллов:		30	30	24	18	

РЕШЕНИЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ: ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ –

(освоена / не освоена)

Оценка _____

Подписи членов экзаменационной комиссии:

Председатель аттестационной комиссии _____ / _____ /

Члены аттестационной комиссии: _____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Дата « ____ » _____ 20__ г.

5.5. Информационное обеспечение профессионального модуля

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет - ресурсов, дополнительной литературы

Литература для экзаменуемого:

1. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учеб. пособие/В.Г. Зарянская.- 3-е изд.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 382(1)с.: ил.-(СМО).
2. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер.:учебник/ И.В. Ремизов.- Р-н-Д.: Феникс, 2018.- 318с.: ил.-СМО.
3. Отвагина Н.И. Неотложная медицинская помощь:уч.пособие/ Т.В. Отвагина.- 2- изд.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 251(1)с.: ил.-(СМО).

Дополнительные источники:

1. Медицина катастроф: методическое пособие по проведению практических занятий по профессиональному модулю Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных экстремальных состояниях. Челябинск, УМЦ, 2016 .-95 стр.
2. Основы реаниматологии :Методическое пособие по проведению практических занятий по профессиональному модулю.-Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экс-

Интернет - ресурсы

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

Базы данных

1. <https://www.medcom.spb.ru/> - лекарственный справочник
2. <https://www.rmj.ru/> - русский медицинский журнал
3. <http://www.scsml.rssi.ru/> - государственная центральная научная медицинская библиотека им.Сеченова

1. Правило ABC:

- а) восстановить проходимость дыхательных путей
- б) приступить к проведению ИВЛ
- в) начать НМС.
- г) верно: а, б, в

2. Диагноз клинической смерти должен быть установлен в течении:

- а) 4 - 5 секунд
- б) 8 - 10 секунд
- в) 15 – 20 секунд

3. Непосредственной причиной инфаркта миокарда является:

- а) стресс
- б) закрытие просвета сосуда атеросклеротической бляшкой или тромбом, резкое сужение венечных артерий
- в) физическое перенапряжение
- г) верно: б
- д) верно: а, в

4. Основные клинические признаки отёка лёгких:

- а) вынужденное положение
- б) одышка до 40 в минуту, тахикардия
- в) масса сухих свистящих хрипов
- г) клочущее дыхание
- д) затруднён вдох и выдох
- е) верно: а, б, г, д

5. Больные во время приступа бронхиальной астмы занимают вынужденное положение:

- а) горизонтальное
- б) полусидячее
- в) или не имеет значения.

6. Неотложная помощь при гипогликемической коме в стационаре:

- а) вызвать врача
- б) дать выпить сладкий чай
- в) дать белый хлеб или булочку
- г) ввести 40% глюкозу в/в
- д) согреть больного
- е) верно: а, г, д

7. Реанимационные мероприятия /ИВЛ и НМС/ проводят при каких формах анафилактического шока:

- а) тяжёлой
- б) средней степени тяжести
- в) молниеносной
- г) верно: а, в

8. При развитии у больного анафилактического шока необходимо ...

- а) при развитии терминального состояния проводить реанимацию
- б) наложить жгут
- в) ввести адреналин
- г) ввести гормоны (преднизолон)
- д) ввести антигистаминные препараты (супрастин)
- е) верно: а, в, г, д

9. У детей 5 – 6 лет непрямой массаж сердца проводят:

- а) двумя руками

- б) одной рукой
- в) двумя пальцами
- г) одним пальцем

10. ИВЛ новорожденным и детям младшего возраста проводят:

- а) «рот в рот»
- б) «рот в нос»
- в) одновременно и «в рот и нос»

11. Клиника коллапса:

- а) общее состояние тяжелое или крайне тяжелое
- б) сознание сохранено
- в) систолическое АД – понижено, менее 70 – 60 мм рт.ст.
- г) пульс частый, слабого наполнения и напряжения, нитевидный
- д) кожные покровы бледные, холодные на ощупь

12. Неотложная помощь при инфаркте миокарда до приезда «Скорой помощи»:

- а) обеспечить полный покой
- б) расстегнуть стесняющую одежду
- в) уложить больного
- г) поставить горчичники на область сердца
- д) дать нитроглицерин 1 – 2 таб. под язык под контролем АД

13. Нейролептаналгезия – это сочетание таких препаратов:

- а) фентанил
- б) допамин
- в) аналгин
- г) димедрол
- д) дроперидол

14. Причины эмболии легочной артерии:

- а) закупорка легочной артерии или ее крупных, или мелких ветвей тромботическими массами
- б) острая слабость левого желудочка
- в) некроз участка сердечной мышцы
- г) нарушение реологических свойств крови.

15. Клинические признаки гипергликемической комы

- а) глазные яблоки мягкие
- б) кожные покровы и слизистые сухие, гиперемированы
- в) развивается постепенно
- г) мышечная дрожь
- д) в выдыхаемом воздухе запах ацетона

16. Препараты, чаще вызывающие анафилактический шок:

- а) антибиотики
- б) гормоны (кортикостероиды)
- в) лечебные сыворотки
- г) супрастин
- д) йодиды

17. При развитии у больного анафилактического шока необходимо:

- а) наложить жгут
- б) ввести адреналин
- в) ввести преднизолон
- г) ввести сердечные гликозиды
- д) при развитии терминального состояния проводить реанимацию

18. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наличии признаков биологической смерти
- б) при травме несовместимой с жизнью

в) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирующего достоверно установленных неизлечимых заболеваний

г) поражённым электрическим током

19. Признаки биологической смерти:

а) трупные пятна

б) трупное окоченение

в) разложение

20. Больной жалуется на нехватку воздуха, головную боль, несколько возбужден, напряжен, негативен по отношению к окружающим. Кожные покровы холодные, бледные, влажные, легкий цианоз видимых слизистых оболочек, ногтевых лож. АД повышено, тахикардия.

Определите стадию острой дыхательной недостаточности.

а) I стадия

б) II стадия

в) III стадия

Задания для оценки освоения МДК 03.02 Медицина катастроф

A 1–20

1. Сигнал «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» при ЧС подается:

а) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта

б) светом прожекторов

в) СМС по телефону

г) в сети Интернет

2. Виды медицинской помощи, которые последовательно оказываются пострадавшим на различных этапах медицинской эвакуации:

а) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская

б) первая врачебная, квалифицированная и специализированная

в) скорая медицинская помощь

г) паллиативная медицинская помощь

3. Медицинская сортировка включает:

а) распределение поражённых на однородные группы по характеру поражения

б) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи;

в) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации

г) распределение поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях

4. Основные сортировочные признаки:

а) лечебный

б) опасность для окружающих

в) эвакуационный

5. Очередность эвакуации второй сортировочной группы:

а) временно нетранспортабельны, внеочередная эвакуация по мере выведения из критического состояния

б) последняя очередь

в) первоочередная эвакуация в ЛПУ

6. Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:

а) 5 поражённых

б) более 10 поражённых

- в) более 20 поражённых
- г) более 50 поражённых

7. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжёлой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи пожизненным показанием, закрепляется сортировочная марка:

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

8. Поражённый - это - ...

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

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

9. Санитарные потери – это ...

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

б) люди, поражённые в результате воздействия сил ЧС, погибшие в момент воздействия сил ЧС, умершие в результате их воздействия на месте происшествия или пропавшие без вести

10. Медицинские последствия от наводнения:

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

11. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

а) силы и средства здравоохранения развёрнутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание мед.помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации;

б) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида);

в) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинском учреждении, в которое эвакуируется поражённый;

г) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь поражённым в очаге и организуется их вывоз.

12. Шок - это:

а) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций;

б) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями ЦНС, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

13. Основные симптомы шока:

- а) холодная, бледная, влажная кожа;
- б) симптом «белого пятна»;
- в) вначале возбуждение, потом заторможенность;
- г) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 ммрт.ст.

14. Клинические признаки общего охлаждения при лёгкой степени поражения:

- а) заторможенность речи;
- б) озноб;
- в) кожные покровы бледные;
- г) брадикардия;
- д) дыхание редкое.

15. Асфиксическое утопление происходит вследствие:

- а) рефлекторного ларингоспазма;
- б) рефлекторной остановки сердца;
- в) механической асфиксии;
- г) попадания воды в легкие.

16. Первая помощь при электротравме:

- б) нанести прекардиальный удар;
- а) освободить пострадавшего от действия электрического тока;
- в) присыпать пострадавшего землёй;
- г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких.

17. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях:

- а) промывание желудка, кишечника;
- б) антидотная терапия;
- в) дезинтоксикационная терапия;
- г) форсированный диурез;
- д) симптоматическая терапия;
- е) плазмафарез, гемодиализ.

18. Неотложная помощь при солнечном ударе:

- а) перенести пострадавшего в прохладное место;
- б) холод к голове;
- в) следить, чтобы не запал язык;
- г) немедленно вызвать «Скорую».

19. Клинические симптомы торпидной фазы:

- а) больные апатичные, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют
- б) температура тела понижена
- в) пульс частый, слабого наполнения
- г) АД снижено
- д) всё перечисленное.

20. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

- а) травматического шока
- б) дыхательной недостаточности
- в) кровопотери
- г) коматозного состояния.

Задания для экзамена квалификационного

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____20__ г</p>
---	---	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

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

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

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику проведения СЛР. (ПК 3.1)

Задача №2

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

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г
--	---	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции гепарина на фантоме. (ПК 3.1)

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белюсова

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

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

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

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подсчета пульса. (ПК 3.1)

Задача №2

Алкоголик в похмельном диллириозном состоянии с целью совершения самоубийства повесился. Снят с петли через 5 минут.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК3.2)
2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<p>- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС</p>

Задача №1

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

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

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов. (ПК 3.1).

Задача №2

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

При введении больному, имеющему рану бедра, противостолбнячной сыворотки, он внезапно побледнел, покрылся холодным потом, появилась одышка, тахикардия до 150 в минуту, А/Д снизилось до 50/30 мм рт. ст. Через несколько минут тахикардия сменилась выраженной брадикардией, пульс едва прощупывается на сонной артерии, А/Д не определяется. Дыхание стало агональным.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сбора капельницы для в/в введений. (ПК 3.1)

Задача №2

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г
---	---	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

К медицинской сестре обратился за советом сосед 51 года длительно страдающий стенокардией. Последние несколько дней отмечает, что боли стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику измерения ЦВД.(ПК 3.1)

Задача №2

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации.(ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г</p>
---	---	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

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

При осмотре: состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 34 в минуту. Тоны сердца глухие, пульс 132 удара в минуту, А/Д 220/120 мм рт. ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Проявите технику применения пузыря со льдом. (ПК 3.1)

Задача №2

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)
2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г
--	---	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

К медицинской сестре обратилась за помощью соседка 68 лет, у которой сегодня после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. Известно, что она многие годы страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает коринфар и гипотиазид.

Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжён, ритмичен 98 в мин.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.1)

Задача №2

Поражённый без сознания, резко бледен, дыхание поверхностное. Из правого уха и рта вытекает кровянистая жидкость. В области затылка ссадины и ограниченная припухлость. На

заднебоковой поверхности левого коленного сустава рваная рана 3х3 см, из которой выделяется мутная жидкость.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г</p>
--	---	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (самостоятельно и в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Вы - медсестра терапевтического отделения. На вашем дежурстве ночью у больного возник приступ удушья, одышка, затруднён выдох.

Больной сидит на кровати, ногами опирается о пол, покрыт холодным потом, цианоз, слышны свистящие и жужжащие хрипы.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений. (ПК 3.1)

Задача №2

В жаркий солнечный день молодой человек, находящийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникли головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре пульс 120 в минуту, слабого наполнения; дыхание поверхностное, 32 в минуту. Слова произносит невнятно.

Порядок выполнения задачи №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)
2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватель: Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Бригадой скорой помощи в приёмное отделение больницы доставлен пациент 25 лет водитель автобуса. Пять часов тому назад на рынке съел два пирожка с мясом, после чего почувствовал себя плохо.

Объективно: боль в эпигастральной области, тошнота, рвота. Бледен, покрыт холодным потом, пульс 90 в мин., АД 80/50 мм рт. ст. При поверхностной пальпации резко выраженная болезненность в эпигастральной области.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сбора капельницы для в/в введений. (ПК 3.1)

Задача №2

Ребёнок 12-и лет провалился под лёд. Под водой пробыл три минуты. Сознание отсутствует. Пульс не прощупывается. Дыхание не определяется.

Необходимый объём реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе.

Порядок выполнения:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи. Расскажите о порядке и способах эвакуации при чрезвычайной ситуации. Продемонстрируйте технику СЛР. (ПК 3.2)

2. Расскажите о взаимодействии членов профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации. (ПК 3.3)

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Постовую медицинскую сестру на ночном дежурстве вызвали к пациенту К. 40 лет, находящемуся на лечении с диагнозом: Кroupная пневмония. 30 минут тому назад, нарушив

постельный режим, почувствовал себя плохо: появилась слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание сохранено, пациент испуган, кожа бледная, обильно покрыта холодным липким потом. АД 80/50 мм.рт.ст., Ps нитевидный 100 в мин.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления. (ПК 3.1)

Задача №2

Через 20 минут после радиационного облучения у пострадавшего появилась многократная рвота. Жалуется на сильные головные боли, выраженное головокружение. При осмотре отмечается выраженная гиперемия лица, шеи, кистей. При измерении температуры тела выявлена гипертермия до 40,2 градуса. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 92 удара в минуту, слабого наполнения.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Вас пригласили к соседу Т. 55 лет длительно страдающему ИБС: стенокардией. Со слов жены известно, что на работе в этот день произошли неприятности, пришёл домой очень расстроенный и около часа тому назад у него появились сильные раздирающие боли в эпигастальной области.

Пациент возбуждён, мечется. Стонет, на лице страх смерти. Пульс 98 в мин., частые экстрасистолы. АД 140/90 мм. рт. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику проведения прекардиального удара на фантоме. (ПК 3.1)

Задача №2

Девочка 5 лет, проглотила пять таблеток клофелина. Доставлена в приёмное отделение больницы без сознания.

При осмотре: пульс нитевидный, едва прощупывается, А/Д - 0 мм рт. ст.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Вы - медсестра терапевтического отделения. К вам обратилась соседка больной по палате с просьбой оказать помощь, врача нет. Войдя в палату, вы увидели, что больная беспокойна, в полусидячем положении находится в постели, лицо бледное с цианотичным оттенком, кожа покрыта холодным потом. Пульс - 108 ударов в минуту, аритмичен. Жалуется на нехватку воздуха, затрудненный вдох.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов. (ПК 3.1).

Задача №2

Пораженный извлечен из-под завала жилого дома. Жалуется на боли и отсутствие движений в левом плечевом суставе, боли в области лица, жгучие боли в правом предплечье, где отечная ярко-красная кожа покрыта множеством пузырей. Левая рука в вынужденном положении, отведена. Левый плечевой сустав деформирован, западает, активные движения в нем отсутствуют. В области лица множественные резаные ранки.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г</p>
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол, без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД- 110/70 мм рт. ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции фраксипарина. (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный занимает вынужденное положение, наклонившись вправо. Жалуется на боли в области грудной клетки справа, где имеется резаная рана 2х3 см, боли в области ключи-

цы и в правом бедре. Правая ключица деформирована, движения в правом суставе ограничены. В области верхней трети правого бедра ограниченная болезненная припухлость.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс - 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД - 220\110 мм рт. ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подсчета пульса. (ПК 3.1)

Задача №2

Пострадавший выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре: беспокоен, мечется от боли, повторная рвота с примесью крови. На слизистой оболочке губ, языке, полости рта видны налёты и струпья жёлто-зелёного цвета. Дыхание затруднено.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата

<p>1. Определите неотложное состояние.</p> <p>2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС
--	--	---

Задача №1

У больного К., длительно страдающего пороком сердца, состояние резко ухудшилось: возникло и стало нарастать чувство нехватки воздуха, одышка.

Дыхание стало хриплым, появился кашель с выделением большого количества белой пенистой мокроты. Кожные покровы и слизистые оболочки стали синюшными. Появились признаки нарушения деятельности сердца: перебои, аритмический пульс.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов. (ПК 3.1)

Задача №2

Мужчина 46 лет ночью провалился в открытый люк для сточных вод и сильно ударился ногой. Самостоятельно выбраться не смог. С помощью службы МЧС был извлечен наверх. Вызвана бригада скорой помощи. При осмотре: жалобы на боли в правом бедре, усиливающиеся при попытке движения, слабость, головокружение, тошноту, сухость во рту. АД – 90/50 мм рт. ст., PS – 96 ударов в минуту. Положение больного вынужденное, правое бедро в с/3 деформированное, смещено под углом. Движения невозможны из-за болей.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД 22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику введения глюкагона. (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный без сознания, в правой руке обрывок электрического провода, наблюдаются судорожные подергивания тела. Дыхание резко ослаблено. Пульс отсутствует. На ладонной поверхности правой кисти продолговатая валикообразная припухлость с гиперемией по краям. Правая стопа обуглена.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, РS- 90 в минуту, АД- 90\60 мм рт. ст., ЧДД - 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сбора капельницы для в/в введений. (ПК 3.1)

Задача №2

Мужчина извлечен из завала через 6 часов после взрыва. Вялый и безучастный. Одежда в рвотных массах. Кожа лица, шеи, верхней части груди цианотичной окраски. Дыхание поверхностное, затрудненное, кашель. На передней поверхности правого бедра в нижней трети рваная рана 3х5 см. Бедро деформировано, укорочено.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12 сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 100 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД - 140/90 мм рт. ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику измерения ЦВД. (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный лежит неподвижно. Жалуется на боли в нижнегрудном отделе позвоночника, боли в области нижней челюсти. Движения и чувствительность в нижней половине тела отсутствуют. В области нижней челюсти слева рваная рана 3x4 см, из которой выделяется слюна, видны отломки костей. Не может сомкнуть зубы.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм.рт.ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный заторможен, кожные покровы синюшные, дыхание затруднено. На вопросы не отвечает. В левой теменной области ограниченная припухлость. Левое предплечье деформировано, укорочено, в нижней трети патологическая подвижность, на фоне ярко-красной отекшей кожи спины и задней поверхности обеих голеней множество пузырей. Пульс малый, замедленный, дыхание редкое, поверхностное. На одежде следы рвотных масс.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

После сильного эмоционального стресса (болезнь дочери) у пациентки потемнело в глазах, и она потеряла сознание. Кожа лица бледная, покрыта холодным потом, зрачки на свет не реагируют, пульс - 78 уд в минуту, А/Д - 110/70 мм рт. ст. Через две минуты больная открыла глаза.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.1)

Задача №2

Во время ДТП пострадавший получил травму грудной клетки. При осмотре отмечается нарушение дыхания. Дыхание поверхностное, учащенное, ЧДД = 24-26 в минуту. Глубокий вдох невозможен из-за болей. Отмечается болезненность при пальпации грудной клетки справа на уровне 5 – 6 – 7 ребер. Здесь же определяется крепитация костных отломков.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3)

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе ("выдавливает" из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД - 26 в минуту, пульс - 90 в минуту, АД 140/90 мм рт. ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подсчета пульса. (ПК 3.1)**Задача №2**

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: "Обострение язвенной болезни желудка", внезапно возникла резкая слабость, рвота "кофейной гущей".

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 80/50 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в области эпигастрия.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления. (ПК 3.1)

Задача №2 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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____20__ г</p>
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Медсестру 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 100/60 ммрт.ст., ЧДД 22 в мин.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику наложения теплоизолирующей повязки. (ПК 3.1)

Задача №2

При обработке картофеля жидкостью против колорадского жука в жаркую безветренную погоду у мужчины через 30 минут после завершения работы появилось сдавление в груди, снизилась острота зрения, слабость, головная боль. Зрачки сужены, появились подергивания отдельных мышц. Состояние пострадавшего ухудшалось: стал беспокойным, появились приступы удушья, нарушилась координация движений. Появились схваткообразные боли в животе, диарея, слюнотечение и сильная потливость.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г</p>
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

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

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику восстановления проходимости верхних дыхательных путей (ПК 3.1)

Задача №2

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. Объективно: лица гиперемизированные, 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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации. (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата

<p>1. Определите неотложное состояние.</p> <p>2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС
--	--	---

Задача №1

Мама с ребенком 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы закрыта. Вскоре у них, в большей степени у ребенка, появились: головная боль, головокружение, рвота. Ребенок потерял сознание. При осмотре у ребенка было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. АД 80/40 мм.рт.ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации у детей 7 – 8 лет. (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный жалуется на горький вкус во рту, одышку, стеснение и боль за грудиной, общую слабость, головокружение, шум в ушах, тошноту и рвоту, чувство страха смерти. Слизистые и кожа лица розового цвета, ощущается запах горького миндаля. Возбужден, временами теряет сознание и наблюдаются непродолжительные судороги. Пульс более редкий, дыхание частое, поверхностное.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело»</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный)</p> <p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27</p> <p>ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p> <p>Группы _____</p> <p>Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>Директор ОрИПС-филиала СамГУПС</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г</p>
---	--	--

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Мужчина 55 лет обратился в приемное отделение с жалобами на сердцебиение, одышку, головную боль, головокружение, рвоту. Болен на протяжении 5 лет, принимает гипотензивные препараты. Ухудшение состояния отмечает после психоэмоциональной нагрузки.

Объективно: больной возбужден, лицо гиперемировано. ЧДД 24 в мин. АД 190/110 мм рт.ст. Пульс 100 уд. в мин.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.1)

Задача №2

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.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.

2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

Молодой человек, 21 года, страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в университет, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений. (ПК 3.1)

Задача №2

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 работает только медицинская сестра.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель: Л.Н.Белюсова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г</p>
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.</p>	<p>ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1 Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитательница, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации. (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный возбужден, жалуется на боли в животе, головную боль, жажду, частый жидкий стул, стеснение в груди, зуд и жжение кожи голеней и стоп (местами потеря кожной чувствительности). В правой подвздошной области рваная рана 3x2 см с умеренным кровотечением и выпадением части сальника. На бледной коже голеней и стоп участки сине-багрового цвета с пузырями, наполненными прозрачной жидкостью. Температура окружающей среды +1°C, сильный ветер, идет мокрый снег.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белоусова

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях Группы _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС- филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г
--	--	---

Время выполнения заданий: 30 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 2.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, инструментарием.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Определите неотложное состояние. 2. Действия при чрезвычайной ситуации.	ПК 3.1 – ПК 3.3 ОК 1 – ОК 13	- правильное и своевременное проведение мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде - правильное оценивание и распознавание неотложного или экстремального состояния пациента - правильное (в соответствии с алгоритмами) и своевременное оказание помощи пациенту реальному или имитируемому при неотложных состояниях и травмах с соблюдением мер инфекционной безопасности - правильное использование коллективных и индивидуальных средств защиты от факторов массового поражения - правильное планирование оказания помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ (в бригаде) - правильное планирование мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях - правильное планирование оказания первой и медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях - правильное планирование медицинской сортировки пораженных - демонстрация стремления к сотрудничеству, эффективное общение, проявление профессиональной надежности в работе с членами команды и добровольными помощниками в условиях ЧС

Задача №1

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Продемонстрируйте технику восстановления проходимости верхних дыхательных путей (ПК 3.1)

Задача №2

Пораженный взрывной волной был отброшен на землю, кратковременно терял сознание. Жалуется на боли в области переносицы, слабость, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Нос распух, деформирован, следы носового кровотечения. Асимметрия лица за счет гематомы у правого угла нижней челюсти.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи, порядок и способы эвакуации при чрезвычайной ситуации (ПК 3.2)

2. Как взаимодействуют члены профессиональной бригады с добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации? (ПК 3.3).

Преподаватель:

Л.Н.Белюсова