



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Первая помощь»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 33.05.01 Фармация
Квалификация	Провизор
Форма обучения	Очная

Разработчики: кафедра медицины катастроф и скорой медицинской помощи

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т. А. Болобонкина		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
Н. В. Минаева	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Рецензенты:

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Алексей Александрович Дементьев	доктор медицинских наук, доцент,	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой общей гигиены
Олег Дмитриевич Песков	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры госпитальной хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Фармация и Промышленная фармация  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.  
Примеры заданий в тестовой форме.**

1. В каком положении должен находиться пострадавший без сознания, но с сохранённым дыханием, для профилактики западения языка:

а) на боку с подложенной по голову верхней рукой, согнутой и приведённой к животу верхней ногой;

б) на спине с валиком под плечами, согнутыми ногами;

в) на спине с валиком под шеей, согнутыми руками;

г) на животе с валиком под шеей, разведёнными в сторону руками.

Ответ: А.

2. При закрытых переломах транспортная иммобилизация:

а) обязательна;

б) желательна;

в) необязательна;

г) невозможна.

Ответ: А.

3. Каково максимальное время нахождения жгута на теле летом:

а) 30 мин;

б) 60 мин;

в) 2 ч;

г) 3 ч.

Ответ: Б.

4. Пузыри с прозрачным содержимым образуются при ожогах:

а. I степени;

б. II степени;

в. IVA степени;

г. IVБ степени.

Ответ: Б.

5. Основными признаками клинической смерти являются:

а. отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;

б. отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;

в. отсутствие пульса на сонных артериях;

г. широкие зрачки без реакции на свет.

Ответ: А.

**Критерии оценки тестового контроля:**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

**Примеры контрольных вопросов для собеседования.**

1. Какие мероприятия входят в перечень для оказания первой помощи.

2. Перечислите мероприятия универсального алгоритма оказания первой помощи.

3. Способы временной остановки кровотечения.
4. Техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации
5. Первая помощь при общем переохлаждении.

#### **Критерии оценки при собеседовании:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

#### **Примеры ситуационных задач.**

1. Группа молодых людей возвращалась из университета домой. Вдруг студенты услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере.

#### **Определить характер поражения.**

#### **Принять решение о дальнейших действиях мероприятиях первой помощи**

Ответ: произошла авария с выбросом в атмосферу хлора.

Необходимо:

- срочно закрыть дыхательные пути любым подручным средством (шарфом, платком и т.п.), смоченным водой или любой другой жидкостью (сок, квас, пиво - кроме крепких спиртных напитков);
- убежать - перпендикулярно направлению ветра или на верхние этажи зданий;
- переждать 3-4 часа (время поражающего действия хлора);
- дома - промыть кожные покровы, рот, нос 2 % раствором соды.
- вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 112
- следить за наличием дыхания и сознания.

2. Во время штормового ветра в городе было повалено много деревьев, сорваны электропровода. Проходивший по тротуару мужчина случайно задел лежащие на ветках концы провода и упал.

#### **Определить характер поражения.**

#### **Назвать мероприятия первой помощи.**

Ответ: поражение электрическим током.

Необходимо:

- прекратить действие электрического тока (убрать провод из руки пострадавшего сухой палкой, книгой и т.п.);

- проверить наличие сознания, дыхания, пульса;
  - при отсутствии этих признаков начать сердечно-легочную реанимацию;
  - вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 112
3. Пострадавший выбежал из-за стола, сильно и надрывно кашляя, пытается вдохнуть. Лицо красное испуганное, глаза сильно расширены. Руками держится за шею. Затем потерял сознание и упал на пол.

**Определите вид патологического состояния.**

**Назовите мероприятия по оказанию первой помощи.**

Ответ: механическая асфиксия (полная).

Мероприятия первой помощи:

- вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 112
  - выполнение приема Геймлиха (пять толчков в живот в области эпигастрия).
  - если пострадавший уже упал – повернуть его на бок лицом от себя и, удерживая за вытянутую руку, выполнить пять толчков нижней частью ладони по позвоночнику на уровне верхнего края лопаток.
  - либо, если пострадавший на спине – выполнить 5 надавливаний на эпигастрий (повернув голову и плечевой пояс на бок). При наступлении клинической смерти – сердечно - легочная реанимация.
  - транспортировать в лечебное учреждение в стабильно боковом положении (при отсутствии сознания).
5. Пострадавший лежит. Кожные покровы бледные. Из раны в области средней трети внутренней поверхности правого предплечья пульсирующим фонтанчиком ярко-алого цвета вытекает кровь. Пульсация определяется только на сонной артерии. Рану получил оконным стеклом во время эвакуации при пожаре.

**Определите вид патологического состояния.**

**Назовите мероприятия по оказанию первой помощи.**

Ответ: артериальное кровотечение.

Мероприятия первой помощи:

- немедленно - пальцевое прижатие
- вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 112
- в дальнейшем наложение давящей повязки, закрутки или жгута (под жгут - записку с указанием времени наложения)
- в дальнейшем - контроль жгута (периодически ослаблять, переходя на пальцевое прижатие).
- транспортировать в лечебное учреждение в противошоковом положении (с возвышенным на 15° ножным концом).

**Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- Оценка «отлично» выставляется, если: диагноз поставлен верно (дан развернутый вариант), мероприятия первой помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно, транспортное положение выбрано и обосновано верно.
  - Оценка «хорошо» выставляется, если: диагноз поставлен верно, мероприятия первой помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно, транспортное положение выбрано и обосновано верно.
  - Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен не полностью или неверно оценены степень поражения. Мероприятия первой помощи перечислены не в полном объеме.

Направление медицинской эвакуации определено неверно. Выбор способа эвакуации не обоснован, назначение транспортного положения не обосновано.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен неверно. Не включены важнейшие мероприятия первой помощи, или мероприятия выбраны неверно, или мероприятия не указаны совсем. Необходимость эвакуации на следующий этап отвергнута. Транспортное положение выбрано неверно.

### **Примеры тем рефератов.**

1. Синдром длительного сдавления: причины, механизмы и мероприятия первой помощи.
2. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у беременных.
3. Первая помощь при термических ожогах
4. Способы временной остановки кровотечения

### **Критерии оценки реферата:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.**

### **2.1 Форма промежуточной аттестации в 5 семестре - зачет.**

#### **2.2 Порядок проведения промежуточной аттестации.**

#### **Процедура проведения и оценивания зачета.**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (**I**). Билет состоит из 2 вопросов (**II**). Критерии сдачи зачета (**IV**):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
«Первая помощь»**

**УК-8**

Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:**

**Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.**

1. Назвать мероприятия, входящие в «Цепочку выживания» при сердечно - легочной реанимации.
2. Рассказать об основных способах остановки наружных кровотечений.
3. Рассказать о юридических аспектах оказания первой помощи пострадавшему.
4. Назвать основные признаки закрытых и открытых переломов.
5. Дать понятие «Транспортировка» и «Транспортная иммобилизация».
6. Назвать основные транспортные положения и патологические состояния, при которых они применяются.
7. Чем отличаются табельные средства для проведения транспортной иммобилизации от подручных. Привести примеры.

**Перечень основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине Первая помощь**

1. Юридические аспекты оказания первой помощи пострадавшему.
2. Последовательность поведения человека, оказавшегося рядом с пострадавшим.
3. Последовательность вызова бригады скорой медицинской помощи.
4. Последовательность осмотра пострадавшего.
5. Способы транспортировки пострадавшего.
6. Средства первой помощи.
7. Меры предосторожности при оказании первой помощи.
8. Оказание первой помощи в условиях пандемии COVID-19.
9. Последовательность оказания первой помощи пострадавшему при дорожно-транспортном происшествии.
10. Последовательность оказания первой психологической помощи пострадавшему при дорожно-транспортном происшествии.
11. Последовательность оказания первой помощи поражённому при радиационных авариях или при применении противником ядерного оружия.
12. Последовательность оказания первой помощи поражённому аварийно- опасными химическими веществами или отравляющими веществами.
13. Последовательность оказания первой помощи поражённому биологическим оружием.
14. Сердечно-лёгочная реанимации: базовый комплекс.
15. Правила наложения повязок.
16. Правила транспортной иммобилизации.
17. Острые состояния, вызывающие нарушения сознания: признаки, первая помощь.
18. Кровотечения: виды, признаки, способы временной остановки кровотечений в объеме первой помощи.
19. Ранения: признаки, первая помощь.
20. Переломы костей: признаки, первая помощь.
21. Ушибы, разрывы связок, сухожилий, мышц, вывихи суставов: признаки, первая помощь.
22. Травмы головы: признаки, первая помощь.
23. Травмы позвоночника: признаки, первая помощь.

24. Травмы груди: признаки, первая помощь.
25. Травмы живота: признаки, первая помощь.
26. Травмы таза: признаки, первая помощь.
27. Синдром длительного сдавления: причины, признаки, первая помощь.
28. Ожоги: признаки, первая помощь.
29. Общее перегревание организма: признаки, первая помощь.
30. Отморожение: признаки, первая помощь.

31. Общее переохлаждение организма: признаки, первая помощь.
32. Утопление: признаки, первая помощь.
32. Электротравма: признаки, первая помощь.
33. Отравление угарным газом: признаки, первая помощь.
34. Механическая асфиксия: причины, признаки, первая помощь.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

**Практические задания:**

**1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при проведении сердечно – легочной реанимации:**

1. Начать производить надавливания на грудную клетку.
2. Произвести 2 искусственных вдоха.
3. Определить наличие сознания и дыхания.
4. Убедиться в безопасности.

**2. Расположите виды медицинской помощи в порядке очередности их оказания:**

1. Доврачебная медицинская помощь.
2. Квалифицированная и специализированная медицинская помощь.
3. Первая помощь.
4. Первая врачебная помощь.

**3. Установите соответствие антидотов, входящих в комплект индивидуальной гражданской медицинской защиты «Юнита»:**

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 1. Антидот при отравлении цианидами.        | А. Атропин.           |
| 2. Средство при отравлении ФОВ.             | Б. Аммиак.            |
| 3. Антидот при отравлении оксидом углерода. | В. Тиосульфат натрия. |
| 4. Антидот раздражающих веществ.            | Г. Ацизол.            |

**4. Расположите мероприятия первой помощи при открытом переломе в правильном порядке:**

1. Наложить повязку
2. Осмотреть область повреждения
3. Произвести иммобилизацию
4. Остановить кровотечение

Ответы: 2, 4, 1, 3.

**5. Установите соответствие мероприятия первой помощи и патологического состояния, при котором оно производится:**

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. Наложение жгута                        | А. Отравление                |
| 2. Иммобилизация                          | Б. Перелом                   |
| 3. Придание стабильно бокового положения. | В. Артериальное кровотечение |
| 4. Обильное питье                         | Г. Состояние без сознания    |

**Практические навыки, входящие в компетенцию:**

1. Выполнение сердечно-легочной реанимации на фантоме - тренажере.
2. Наложение повязок и выполнение транспортной мобилизации с помощью табельных и подручных средств.

3. Выполнение приема Геймлиха на фантоме - тренажере.
4. Отработка приема «Скандинавский мост».
5. Извлечение пострадавшего из автомобиля методом Раутека.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

**Задача №1.**

Ночью на загородной дороге произошло дорожно-транспортное происшествие. Пострадало три автомобиля. Один горит.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит без сознания на обочине дороги недалеко от горящего автомобиля. Из раны на голове медленно вытекает кровь. Объем вытекшей крови около литра. Дыхание редкое поверхностное. Пульс прощупывается на сонной артерии с трудом.

2. Женщина сидит на обочине. Громко стонет. Правая нога лежит в неестественной позе. Штанина сильно пропитана кровью. Пострадавшая жалуется на сильную боль в области правой голени.

3. Мужчина бежит около горящей машины, трясет руками и громко стонет. Кожа кистей рук красного цвета, покрыта водянистыми пузырями.

**Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.**

**Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.**

**Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.**

**Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.**

**Задача №2.**

В авторемонтной мастерской обнаружены трое мужчин. Стоит несколько легковых автомобилей, один из них работает. Ощущается сильный запах выхлопных газов.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит в позе «лягушки» в смотровой яме глубиной два метра. Стонет и жалуется на сильную тупую ноющую боль в области таза, головную боль, головокружение, «стук в висках». Пальпация костей таза вызывает сильную болезненность. В области правой ягодицы обширная гематома. Кожа обычной окраски. Пульс 88 уд. в мин.

2. Мужчина лежит рядом с работающим автомобилем. Зрачки расширены. Кожные покровы гиперемированы с малиновым оттенком. Одышка. Пульс частый, определяется на лучевой артерии.

3. Мужчина сидит на водительском сидении автомобиля, где работает двигатель. Голова опущена на грудь. Зрачки расширены, не реагируют на свет. Зрачок при надавливании на глазное яблоко деформируется, но при отпуске пальцев принимает обычную форму. Кожные покровы гиперемированы с ярким малиновым оттенком. Не дышит. Пульс на сонной артерии не определяется.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

**Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.**

**Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.**

**Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.**

**Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.**

**Задача №3.**

Произошел взрыв бытового газа в жилом доме. Обрушились стены одного из подъездов. С момента обрушения прошло около 40 минут.

Пострадавшие:

1. Мужчина средних лет лежит под бетонной плитой, которая придавила ему обе ноги до верхней трети бедер. Поднять плиту одному человеку невозможно.

2. Пожилой мужчина сидит на земле, наклонившись вперед. Тихо стонет. Кожа лица бледная, покрыта каплями пота. Жалуется на сильную боль в левой половине живота. Получил удар в живот отскочившим от стены обломком кирпичной кладки. Пульс на лучевой артерии слабого наполнения, частота 120 уд/мин.

3. Женщина лежит на спине неподвижно. Жалуется на сильную боль в области задней поверхности шеи. Не может шевелить конечностями. Отсутствует чувствительность туловища ниже уровня шеи. При пальпации определяется сильно выступающий остистый отросток VII шейного позвонка.

4. Подросток лет 14, неподвижно сидит на обломке отвалившейся кирпичной кладки, жалоб не предъявляет, безразлично смотрит на происходящее, на вопросы не реагирует. Из носовых ходов и ушей истекает прозрачная опалесцирующая жидкость.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

**Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.**

**Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.**

**Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.**

**Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.**

### **ОПК-5**

способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:**

**Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.**

1. Назвать мероприятия, входящие в «Цепочку выживания» при сердечно - легочной реанимации.

2. Рассказать об основных способах остановки наружных кровотечений.

3. Рассказать о юридических аспектах оказания первой помощи пострадавшему.

4. Рассказать об основных виды табельных шин.

5. Дать понятие «Транспортировка» и «Транспортная иммобилизация».

6. Назвать основные транспортные положения и патологические состояния, при которых они применяются.

7. Чем отличаются табельные средства для проведения транспортной иммобилизации от подручных. Привести примеры.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

**Практические задания:**

**1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при проведении сердечно – легочной реанимации:**

1. Начать производить надавливания на грудную клетку.

2. Произвести 2 искусственных вдоха.

3. Определить наличие сознания и дыхания.

4. Убедиться в безопасности.

**2. Расположите виды медицинской помощи в порядке очередности их оказания:**

1. Доврачебная медицинская помощь.

2. Квалифицированная и специализированная медицинская помощь.
3. Первая помощь.
4. Первая врачебная помощь.

**3. Установите соответствие антидотов, входящих в комплект индивидуальной гражданской медицинской защиты «Юнита»:**

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 1. Антидот при отравлении цианидами.        | А. Атропин.           |
| 2. Средство при отравлении ФОВ.             | Б. Аммиак.            |
| 3. Антидот при отравлении оксидом углерода. | В. Тиосульфат натрия. |
| 4. Антидот раздражающих веществ.            | Г. Ацизол.            |

**4. Расположите мероприятия первой помощи при открытом переломе в правильном порядке:**

1. Наложить повязку
2. Осмотреть область повреждения
3. Произвести иммобилизацию
4. Остановить кровотечение

**5. Установите соответствие мероприятия первой помощи и патологического состояния, при котором оно производится:**

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. Наложение жгута                        | А. Отравление                |
| 2. Иммобилизация                          | Б. Перелом                   |
| 3. Придание стабильно бокового положения. | В. Артериальное кровотечение |
| 4. Обильное питье                         | Г. Состояние без сознания    |

**Практические навыки, входящие в компетенцию:**

1. Выполнение сердечно-легочной реанимации на фантоме - тренажере.
1. Наложение повязок и выполнение транспортной мобилизации с помощью табельных и подручных средств.
2. Выполнение приема Геймлиха на фантоме - тренажере.
3. Отработка приема «Скандинавский мост».
4. Извлечение пострадавшего из автомобиля методом Раутека.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

**Задача №1.**

Ночью на загородной дороге произошло дорожно-транспортное происшествие. Пострадало три автомобиля. Один горит.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит без сознания на обочине дороги недалеко от горящего автомобиля. Из раны на голове медленно вытекает кровь. Объем вытекшей крови около литра. Дыхание редкое поверхностное. Пульс прощупывается на сонной артерии с трудом.

2. Женщина сидит на обочине. Громко стонет. Правая нога лежит в неестественной позе. Штанина сильно пропитана кровью. Пострадавшая жалуется на сильную боль в области правой голени.

3. Мужчина бежит около горящей машины, трясет руками и громко стонет. Кожа кистей рук красного цвета, покрыта водянистыми пузырями.

**Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.**  
**Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.**  
**Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.**  
**Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.**

**Задача №2.**

В авторемонтной мастерской обнаружены трое мужчин. Стоит несколько легковых автомобилей, один из них работает. Ощущается сильный запах выхлопных газов.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит в позе «лягушки» в смотровой яме глубиной два метра. Стонет и жалуется на сильную тупую ноющую боль в области таза, головную боль, головокружение, «стук в висках». Пальпация костей таза вызывает сильную болезненность. В области правой ягодицы обширная гематома. Кожа обычной окраски. Пульс 88 уд. в мин.

2. Мужчина лежит рядом с работающим автомобилем. Зрачки расширены. Кожные покровы гиперемированы с малиновым оттенком. Одышка. Пульс частый, определяется на лучевой артерии.

3. Мужчина сидит на водительском сидении автомобиля, где работает двигатель. Голова опущена на грудь. Зрачки расширены, не реагируют на свет. Зрачок при надавливании на глазное яблоко деформируется, но при отпуске пальцев принимает обычную форму. Кожные покровы гиперемированы с ярким малиновым оттенком. Не дышит. Пульс на сонной артерии не определяется.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

**Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.**  
**Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.**  
**Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.**  
**Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.**

**Задача №3.**

Произошел взрыв бытового газа в жилом доме. Обрушились стены одного из подъездов. С момента обрушения прошло около 40 минут.

Пострадавшие:

1. Мужчина средних лет лежит под бетонной плитой, которая придавила ему обе ноги до верхней трети бедер. Поднять плиту одному человеку невозможно.

2. Пожилой мужчина сидит на земле, наклонившись вперед. Тихо стонет. Кожа лица бледная, покрыта каплями пота. Жалуется на сильную боль в левой половине живота. Получил удар в живот отскочившим от стены обломком кирпичной кладки. Пульс на лучевой артерии слабого наполнения, частота 120 уд/мин.

3. Женщина лежит на спине неподвижно. Жалуется на сильную боль в области задней поверхности шеи. Не может шевелить конечностями. Отсутствует чувствительность туловища ниже уровня шеи. При пальпации определяется сильно выступающий остистый отросток VII шейного позвонка.

4. Подросток лет 14, неподвижно сидит на обломке отвалившейся кирпичной кладки, жалоб не предъявляет, безразлично смотрит на происходящее, на вопросы не реагирует. Из носовых ходов и ушей истекает прозрачная опалесцирующая жидкость.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

**Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.**

**Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.**

**Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.**

**Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.**