



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	«Медицина катастроф»
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. К физической группе негативных факторов производственной среды относятся:

- А) Бактерии и вирусы
- Б) Напряженная обстановка в рабочем коллективе
- В) Вибрация и шум
- Г) Бактериальное загрязнение.

Ответ: В.

2. Какое сильное ядовитое вещество содержится в выхлопных газах автомобиля:

- А) Гербициды
- Б) Тетраэтилсвинец
- В) Инсектициды
- Г) Аммиак

Ответ: Б.

3. Какое сильное ядовитое вещество применяется для очистки воды на водонасосных станциях?

- а. аммиак
- б. **хлор**
- в. тетраэтилсвинец
- г. хлорпикрин

Ответ: Б.

4. Пузыри не образуются при ожогах:

- а. I степени;
- б. II степени;
- в. IIIA степени;
- г. IIIB степени.

Ответ: А.

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. Адаптация и ее виды.
2. Специальная и санитарная обработка пораженных в ЧС. Понятие о дегазации, дезинфекции, дезактивации.
3. Средства индивидуальной защиты: классификация.
4. Вредные факторы, воздействующие на человека, находящегося в противогазе. Абсолютные и относительные противопоказания к надеванию противогаза.
5. Понятие о качественной медицинской помощи. Показатели, характеризующие качественную медицинскую помощь.

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 отравляющего вещества.

Принять решение о дальнейших действиях.

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.
 - при необходимости – госпитализация в токсико – терапевтическое отделение.
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 помощи на догоспитальном этапе.

Определить направление медицинской эвакуации.

Ответ: поражение электрическим током.

Необходимо:

- прекратить действие электрического тока (убрать провод из руки пострадавшего сухой палкой, книгой и т.п.);
 - проверить наличие дыхания, пульса на сонной артерии и реакцию зрачков на свет;
 - при отсутствии этих признаков провести сердечно-легочную реанимацию;
 - при брадикардии ввести 0,5 - 1 мл 1% атропина внутримышечно.
 - при восстановлении дыхания и сердцебиения срочно госпитализировать в лечебное учреждение.
3. Находясь в квартире многоэтажного дома, вы ощутили колебания пола, зазвенела посуда в шкафу, закачалась люстра.

Определить вид стихийного бедствия.

Принять решение о необходимых действиях.

Ответ: землетрясение.

При землетрясении обычно от момента первых колебаний до разрушительных толчков проходит 15-20 с. За это время:

- если вы находитесь на 1-2-м этаже - лучше покинуть здание, лифтом не пользуйтесь;
 - находясь выше 2-го этажа, необходимо уйти из угловых комнат, занять более безопасное место (в отдалении от окон, в проемах внутренних капитальных стен, под кроватью, столом и другими устойчивыми предметами);
 - если позволяет время, отключите газ, воду, электричество, погасите огонь в печах, оповестите соседей, больных, стариков. Возьмите необходимую теплую одежду, документы, продукты питания, воду и выходите на улицу;
 - на улице держитесь подальше от зданий, линий электропередачи, столбов, трубопроводов.
4. Пострадавший выбежал из-за стола, сильно и надрывно кашляя, пытается вздохнуть. 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:

- 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 стальном боковом положении противошоковом 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 сосуда
- 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 (стальное боковое положение 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. Оружие массового поражения. Ядерное оружие.
4. Системы ПРО - оружие сдерживания.
5. Национальная безопасность России – современный взгляд.

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 6 семестре - экзамен.

2.2 Порядок проведения промежуточной аттестации.

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические)(II).

Критерии выставления оценок (III):

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с

дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

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

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.

Вопросы к экзамену по дисциплине: «Медицина катастроф»

1. Общая характеристика и классификация чрезвычайных ситуаций.
2. Структура и задачи Всероссийской службы медицины катастроф. Режимы функционирования ВСМК.
3. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней.
4. Схема организации лечебно-эвакуационного обеспечения.
5. Виды и сроки оказания медицинской помощи в ЧС.
6. Медицинская сортировка, ее виды. Сортировочные группы, сортировочные марки.
7. Медицинская эвакуация: сущность, особенности организации в ЧС.
8. Этап медицинской эвакуации, его состав, схема развертывания.

9. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
10. Психотравмирующие факторы в ЧС. Способы психологической защиты и помощи в ЧС.
11. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях.
12. Классификация токсичных химических веществ (ТХВ), понятие об ОБ, АОХВ.
13. ТХВ нейротоксического (нервно-паралитического) действия: представители, характеристика очага, признаки поражения, принципы защиты и оказания медицинской помощи.
14. ТХВ пульмонотоксического действия: представители, характеристика очага, признаки поражения, принципы защиты и оказания медицинской помощи.
15. ТХВ цитотоксического действия: представители, характеристика очага, признаки поражения, принципы защиты и оказания медицинской помощи.
16. ТХВ общеядовитого действия: представители, характеристика очага, признаки поражения, принципы защиты и оказания медицинской помощи.
17. ТХВ нейротоксического (психодислептического) действия: представители, характеристика очага, признаки поражения, принципы защиты и оказания медицинской помощи.
18. ТХВ раздражающего действия: представители, характеристика очага, признаки поражения, принципы защиты и оказания медицинской помощи.
19. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге химической аварии, силы и средства привлекаемые для этого. Понятие об оценке химической обстановки.
20. Общая характеристика ЧС радиационной природы. Классификация радиационных аварий.
21. Поражающие факторы радиационных аварий, виды ионизирующих излучений, пути их воздействия на организм, поражающее действие и защита.
22. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Формы острой лучевой болезни.
23. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий, силы и средства. Понятие об оценке радиационной обстановки.
24. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспорте. Особенности оказания медицинской помощи при ДТП.
25. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях взрыво- и пожароопасного характера. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
26. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Характер поражений и оказания медицинской помощи в зависимости от поражающего фактора.
27. Характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
28. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий землетрясений. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
29. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий наводнений, при попадании людей в снежные лавины, сели. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
30. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях.
31. Эпидемии инфекционных заболеваний, факторы угрозы возникновения эпидемического очага при чрезвычайных ситуациях.
32. Медицинское имущество, его классификация и учет.

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

Практические задания:

1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при спасении людей из заваленных убежищ и других защитных сооружений:

1. Выявить степень повреждения фильтро-вентиляционного оборудования.
2. Определить способ вскрытия.
3. Выявить состояние укрываемых.
4. Установить связь с укрываемыми.

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 факторы риска в порядке их значимости по влиянию на состояние здоровья населения:

1. Наследственность.
2. Состояние здравоохранения.
3. Образ и качество жизни.
4. Качество окружающей среды.

5. Установите соответствие групп факторов риска по признаку устранимости:

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1. Устранимые. | А. Наследственность, пол, возраст. |
| 2. Частично устранимые. | Б. Стресс, экология. |
| 3. Трудно устранимые. | В. Гиподинамия, курение. |
| 4. Неустрашимые. | Г. Конституция, характер. |

Практические навыки, входящие в компетенцию:

1. Выполнение сердечно-легочной реанимации на фантом - тренажере.
2. Наложение повязок и выполнение транспортной мобилизации с помощью табельных и подручных средств.
3. Выполнение приема Геймлиха на фантом - 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 горячей 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 отпускании 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. 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.

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

Практические задания:

1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при спасении людей из заваленных убежищ и других защитных сооружений:

1. Выявить степень повреждения filtro-вентиляционного оборудования.

2. Определить способ вскрытия.

3. Выявить состояние укрываемых.

4. Установить связь с укрываемыми.

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 факторы риска в порядке их значимости по влиянию на состояние здоровья населения:

1. Наследственность.
2. Состояние здравоохранения.
3. Образ и качество жизни.
4. Качество окружающей среды.

5. Установите соответствие групп факторов риска по признаку устранимости:

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1. Устранимые. | А. Наследственность, пол, возраст. |
| 2. Частично устранимые. | Б. Стресс, экология. |
| 3. Трудно устранимые. | В. Гиподинамия, курение. |
| 4. Неустрашимые. | Г. Конституция, характер. |

Практические навыки, входящие в компетенцию:

6. Выполнение сердечно-легочной реанимации на фантом - тренажере.
7. Наложение повязок и выполнение транспортной мобилизации с помощью табельных и подручных средств.
8. Выполнение приема Геймлиха на фантом - тренажере.
9. Отработка приема «Скандинавский мост».
10. 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 горячей 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 отпускании 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.