



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 № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств дисциплины	«ОП.12 Симуляционная медицина»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация	Медицинская сестра/медицинский брат
Форма обучения	Очная

Разработчик (и) Аккредитационно-симуляционный центр

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Н. Танишина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Начальник Аккредитационно- симуляционного центра
И.В. Бахарев	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель Аккредитационно- симуляционного центра

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.В. Филиппов	Доктор медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Г.С. Лазутина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры анатомии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 12 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств дисциплины «ОП.12 Симуляционная медицина»
разработана в соответствии с:

ФГОС СПО	Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело"
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

**1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ**

1.1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства
1.	Базовый реанимационный комплекс	ПК 3.1 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	Чек-лист
2.	Доврачебная помощь при неотложных состояниях	ПК 3.1 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	Тест

1.2. Типовые контрольные задания или иные материалы

Промежуточная аттестация проводится в виде сдачи практических навыков в симулированных условиях на тренажерах и симуляторах с использованием чек-листов:

Решение ситуационной задачи:

Ситуационная задача №1. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации без применения автоматического наружного дефибриллятора: «При входе в кабинет обнаружен человек без сознания, лежащий на спине. Ваши действия?»

Ситуационная задача №1. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации при наличии автоматического наружного дефибриллятора: «При входе в кабинет обнаружен человек без сознания, лежащий на спине. В зоне видимости имеется автоматический наружный дефибриллятор. Ваши действия?»

3. Тестирование по теме «Доврачебная помощь при неотложных состояниях».

1.2.2. Наименование оценочного средства* (в соответствии с таблицей 6.1)

Чек-листы:

Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации без использования автоматического наружного дефибриллятора

№	ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	

2.	Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
4.	Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Определить признаки жизни	Выполнить	
9.	* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
10.	* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
11.	* считать вслух до 10	Выполнить	
12.	Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
13.	* координаты места происшествия	Сказать	
14.	* количество пострадавших	Сказать	
15.	* пол	Сказать	
16.	* примерный возраст	Сказать	
17.	* состояние пострадавшего	Сказать	
18.	* предположительная причина состояния	Сказать	
19.	* объем Вашей помощи	Сказать	
20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
21.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
22.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
23.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
24.	Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
25.	* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
26.	* не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
30.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
34.	Произвести выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
36.	Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	
	Показатели тренажера		

37.	Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
38.	Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
39.	Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	
40.	Адекватная глубина ЗМС	более 90%	
41.	Адекватная частота ЗМС	более 90%	
42.	Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
43.	Полное высвобождение рук между компрессиями	более 90%	
44.	Соблюдать перечисленную последовательность	Выполнить	
45.	Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 45 (45 баллов)

Каждый критерий оценивается – «да» - 1 балл, «нет» - 0 баллов.

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.

Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

№	ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
2.	Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
4.	Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Определить признаки жизни	Выполнить	
9.	* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
10.	* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
11.	* считать вслух до 10	Выполнить	
12.	Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
13.	* координаты места происшествия	Сказать	
14.	* количество пострадавших	Сказать	
15.	* пол	Сказать	

16.	* примерный возраст	Сказать	
17.	* состояние пострадавшего	Сказать	
18.	* объем Вашей помощи	Сказать	
19.	Использовать имеющийся в зоне видимости АНД	Выполнить	
20.	Подготовка к дефибрилляции и компрессиям грудной клетки		
21.	* Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
22.	* Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
23.	* Наклеить электрод под правую ключицу	Выполнить	
24.	* Наклеить второй электрод в левую подмышечную область на ладонь ниже подмышки пострадавшего	Выполнить	
25.	* Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма	Выполнить	
26.	* Произвести разряд, не касаясь пострадавшего	Выполнить	
27.	* Сразу после разряда приступить к компрессиям грудной клетки	Выполнить	
28.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
29.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
30.	Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
31.	* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
32.	* не сгибаются в локтях	Выполнить	
33.	* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
34.	* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
35.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
36.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
37.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
38.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
39.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
40.	Произвести выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
41.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
42.	Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	
	Показатели тренажера		
43.	Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
44.	Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
45.	Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	
46.	Адекватная глубина ЗМС	более 90%	
47.	Адекватная частота ЗМС	более 90%	
48.	Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
49.	Полное высвобождение рук между компрессиями	более 90%	

50.	Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	
-----	--	------------	--

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 50

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.

Тестовые задания по теме «Доврачебная помощь при неотложных состояниях».

Вопрос 1. Абсолютный признак переломов – это:

1. Резкая боль
2. Отек тканей
3. Вынужденное положение конечности
4. Крепитация

Ответ 4

Вопрос 2. Пузырь со льдом прикладывают:

1. При ушибах на первые сутки
2. При ушибах на пятые сутки
3. При ожогах кислотами и щелочами
4. При отморожениях

Ответ 1

Вопрос 3. При носовом кровотечении положение пациента:

1. Лежа на спине
2. Сидя, голова наклонена вперед
3. Сидя, голова запрокинута назад

Ответ 2

Вопрос 4. Больные с острым отравлением госпитализируются:

1. При тяжелом состоянии пострадавшего
2. В случае, когда не удалось промыть желудок
3. При бессознательном состоянии пострадавшего
4. Во всех случаях острого отравления

Ответ 4

Вопрос 5. При наружном венозном кровотечении кровь:

1. Алого цвета, бьет струей
2. Алого цвета, вытекает медленно
3. Темно-вишневого цвета, бьет струей
4. Темно-вишневого цвета, вытекает медленно

Ответ 4

Ответ 2

Вопрос 6. Основной симптом типичной формы инфаркта миокарда:

1. Резкая слабость

2. Брадикардия
3. Низкое АД
4. Боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином.

Ответ 4

Вопрос 7. При наружном артериальном кровотечении кровь:

1. Алого цвета, бьет струей
2. Алого цвета, вытекает медленно
3. Темно-вишневого цвета, бьет струей
4. Темно-вишневого цвета, вытекает медленно

Ответ 1

Вопрос 8. При проведении компрессий грудной клетки ладони реаниматора располагаются:

1. На границе верхней и средней трети грудины
2. На нижней трети грудины на два поперечных пальца выше мечевидного отростка

3. В центре грудной клетки
4. На мечевидном отростке ближе к левой половине грудной клетки

Ответ 2

Вопрос 9. Пострадавшему с неосложненным закрытым переломом ребра:

1. Накладывают окклюзионную повязку
2. Повязку не накладывают
3. Накладывают повязку Дезо

Ответ 2

Вопрос 10. Признаки отравления метиловым спиртом:

1. Состояние сходное с алкогольным опьянением, нарушение зрения
2. Алкогольное опьянение, тошнота, рвота, повышение АД
3. Алкогольное опьянение, тошнота, рвота, снижение АД

Ответ: 1

Вопрос 11. Положение пострадавшего при травме таза:

1. Устойчивое боковое положение
2. На боку, с приведёнными к животу ногами
3. На спине, с приподнятыми ногами
4. На спине, в позе «лягушки».

Ответ: 4

Вопрос 12. Абсолютные признаки перелома костей основания черепа:

1. Нарушение чувствительности кожи на конечностях
2. Ликворея, симптом «очков»
3. Сухой язык, потливость
4. Повышение температуры тела

Ответ 2

Вопрос 13. При приступе стенокардии показан:

1. Преднизолон
2. Нитроглицерин
3. Анальгин
4. Адреналин

Ответ 2

Вопрос 14. Тяжелейшее проявление аллергической реакции немедленного типа:

1. Отек Квинке
2. Крапивница
3. Анафилактический шок
4. Зуд

Ответ 3

Вопрос 15. Неэффективная реанимация продолжается не менее:

1. 5 минут
2. 15 минут
3. 30 минут
4. 60 минут

Ответ 3

Вопрос 16. Наиболее достоверным признаком биологической смерти является:

1. Отсутствие реакции зрачков на свет
2. Отсутствие пульса на сонной артерии
3. Трупное окоченение

Ответ 3

Вопрос 17. Оптимальное положение для пациента в бессознательном состоянии:

1. На спине с опущенным головным концом
2. На спине с опущенным ножным концом
3. На спине с головой, повернутой набок
4. Устойчивое боковое положение

Ответ 3

Вопрос 18. Выдвижение вперед нижней челюсти:

1. Устраняет западение языка.
2. Предупреждает аспирацию
3. Обеспечивает герметичность при проведении ИВЛ

Ответ 1

Вопрос 19. Симптомы, наиболее точно отражающие степень кровопотери при шоке.

1. Брадикардия, снижение АД.
2. Тахикардия, снижение АД.
3. Отсутствие сознания
4. Снижение мышечного тонуса.

Ответ 2

Вопрос 20. Реанимация — это:

1. Наука, изучающая методы восстановления жизни
2. Практические действия, направленные на восстановления дыхания и кровообращения у больных в терминальных состояниях
3. Специальная бригада скорой помощи

Ответ 2

Вопрос 21. Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются:

1. Только клиническая смерть
2. Агония и предагональное состояние
3. Все внезапно развившиеся терминальные состояния
4. Клиническая смерть и биологическая смерть

Ответ 3

Вопрос 22. Эффективная реанимация проводится:

1. 5 минут
2. 10 минут
3. 30 минут
4. До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

Ответ 4

Вопрос 23. Основным симптомом перелома трубчатых костей является:

1. Отек и болезненность при пальпации
2. Покраснение кожи
3. Патологическая подвижность
4. Разлитая болезненность и отсутствие движений

Ответ 3

Вопрос 24. Как транспортировать пострадавшего с повреждением грудного отдела позвоночника?

1. Лежа на спине на жестком щите
2. Лежа на спине на мягкой подстилке
3. Лежа на боку на жестком щите

Ответ 1

Вопрос 25. Какой материал лучше подходит для использования в качестве иммобилизирующей шины при переломе костей?

1. Бинт
2. Ткань
3. Кусок доски

Ответ 3

Вопрос 26. Для чего применяется 5% раствор йода, входящий в комплект аптечки?

1. Для обработки кожи вокруг раны
2. Для смазывания всей поверхности раны при сильном загрязнении раны
3. Для смазывания кожи при химических ожогах первой степени

Ответ 1

Вопрос 27. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

1. Выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание
2. Проводить искусственное дыхание, наружный массаж сердца, освободить дыхательные пути
3. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца

Ответ 3

Вопрос 28. Как правильно выбрать место положения кровоостанавливающего жгута на конечности при артериальном кровотечении?

1. Ниже раны на 10-15 см
2. Выше раны на 10-15 см
3. Непосредственно на рану

Ответ 2

Вопрос 29. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут на голень зимой?

1. Не более, чем на 2 часа
2. Не более, чем на 3 часа
3. Не более, чем на 1 час

Ответ 3

Вопрос 30. Способ временной остановки артериального кровотечения.

1. Перевязка кровоточащего сосуда.
2. Наложение жгута, пальцевое прижатие.
3. Новокаиновая блокада.
4. Первичная хирургическая обработка раны

Ответ 2.

Вопрос 31. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

1. наложить тугую повязку.
2. наложить жгут.
3. зажать пальцем артерию ниже раны.

Ответ 3

Вопрос 32. На какой срок кровоостанавливающий жгут накладывается летом?

1. На час
2. На 1ч 30 мин
3. На 2 часа
4. На 3 часа

Ответ 3

Вопрос 33. Обморок – это:

1. Внезапная кратковременная потеря сознания, в основе которого лежит кислородное голодание мозга.
2. Реакция организма на снижение АД.
3. Состояние, сопровождающееся потерей сознания.
4. Клиническая смерть

Ответ 1.

Вопрос 34. С чего следует начать оказание первой помощи при поражении электрическим током:

1. Освободить дыхательные пути
2. Начать сердечно-легочную реанимацию
3. Освободить пострадавшего от источника тока безопасным способом.

Ответ 3

Вопрос 35. Замерзание – это:

1. Общее охлаждение организма под влиянием низкой температуры окружающей среды.
2. Местное ограниченное поражение кожи
3. Повреждение тканей организма.

Ответ 1

Вопрос 36. Обморожение это:

1. Общее охлаждение организма под влиянием низкой температуры окружающей среды.
2. Местное ограниченное поражение кожи, повреждение тканей организма, вызванное действием низкой температуры.

3. Гиперемия кожи, вызванная снижением температуры окружающей среды.

Ответ 2

Вопрос 37. Капиллярное кровотечение характеризуется:

1. Кровь темно вишневого цвета медленно струится из раны равномерной струей.

2. Кровь имеет насыщенный красный цвет и медленно выделяется на поверхность раны.

3. Кровь алого цвета сильной прерывистой струей бьет из раны.

Ответ 2

Вопрос 38 Венозное кровотечение характеризуется:

1. Кровь темно вишневого цвета медленно струится из раны равномерной струей.

2. Кровь имеет насыщенный красный цвет и медленно выделяется на поверхность раны.

3. Кровь алого цвета сильной прерывистой струей бьет из раны.

Ответ 1

Вопрос 39. Артериальное кровотечение характеризуется:

1. Кровь темно вишневого цвета медленно струится из раны равномерной струей.

2. Кровь имеет насыщенный красный цвет и медленно выделяется на поверхность раны.

3. Кровь алого цвета сильной прерывистой струей бьет из раны.

Ответ 3

Вопрос 40. Самый эффективный способ удаления инородных тел верхних дыхательных путей у взрослых.

1. Прием Геймлиха

2. шпатель С. А. Тихомирова. М. П. Мезрина

3. директоскоп В. Ф. Ундрица

ответ 1

Вопрос 41. Наличие инородного тела в трахее можно заподозрить при следующих симптомах:

1. цианоз кожных покровов, повышение АД

2. Брадикадия, боли в области шеи.

3. Нарушение глотания.

4. Внезапный кашель, удушье, сильный испуг, цианоз кожных покровов.

Ответ 4

Вопрос 42. При открытом переломе прежде всего необходимо:

1. дать обезболивающее средство;

2. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;

3. на рану в области перелома наложить стерильную повязку;

4. остановить кровотечение.

Ответ 4

Вопрос 43. Признаки теплового удара:

1. повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение;

2. понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота;

3. повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение.

Ответ 1

Вопрос 44. Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен

1. солнечный удар;
2. травматический шок;
3. травматический токсикоз;
4. тепловой удар.

Ответ 4

Вопрос 45. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:

1. всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях
2. запястьями, не сгибая рук в локтях
3. запястьями, умеренно согнуть руки в локтях

Ответ 2

Вопрос 46. Внезапная кратковременная потеря сознания, в основе которого лежит кислородное голодание мозга – это:

1. Обморок
2. Кома
3. Шок
4. Биологическая смерть

Ответ 1

Вопрос 47. Правильная последовательность тройного приема Сафара:

1. Открыть рот, запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть
2. Выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот, запрокинуть голову
3. Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, открыть рот

Ответ 3

Вопрос 48. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов «рот в рот» при проведении сердечно-легочной реанимации одним спасателем:

1. 15:2
2. 5:1
3. 30:2
4. 30:3

Ответ 3

Вопрос 49. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов «рот в рот» при проведении сердечно-легочной реанимации двумя спасателями:

1. 15:2
2. 5:1
3. 30:2
4. 30:3

Ответ 3

Вопрос 50. Смещаемость грудины к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека должна быть:

1. 1,5 — 2 см
2. 3 — 4 см

3. 5 — 6 см

4. 7 — 9 см

ответ 3

Вопрос 51. При ожоге лица, волосистой части головы и шеи у взрослого площадь ожога составляет:

1. 9%

2. 18%

3. 10%

4. 1%

Ответ 1

Вопрос 52. При ожоге ладонной поверхности кисти площадь ожога составляет:

1. 4%

2. 3%

3. 2%

4. 1%

Ответ 4

Вопрос 53. Вызов бригады СМП осуществляется:

1. Вызов бригады осуществляется до осмотра пострадавшего и места происшествия

2. Вызов бригады осуществляется после осмотра пострадавшего и места происшествия

3. Вызов бригады осуществляется после оказания помощи пострадавшему

Ответ 2

Вопрос 54. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет:

1. 2-3 мин

2. 4-5 мин

3. 5-6 мин

4. 6-8 мин

Ответ 3

Вопрос 55. Для определения сознания пострадавшего необходимо:

1. Встряхнуть пострадавшего и задать вопрос «Вам нужна помощь?»

2. Пошлепать пострадавшего по щекам, ожидая реакции

3. Уколоть пострадавшего острым предметом, ожидая реакции

Ответ 1

Вопрос 56. Частота компрессий грудной клетки при непрямом массаже сердца должно составлять:

1. 70-80 компрессий в минуту

2. 80-90 компрессий в минуту

3. 100-120 компрессий в минуту

4. не менее 150 компрессий в минуту

Ответ 3

Вопрос 57. Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

Ответ 2

Вопрос 58. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.

2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.

3. Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

Ответ 2.

Вопрос 59. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

1. Уложить пострадавшего на бок.

2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.

3. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

Ответ – 2.

Вопрос 60. При открытом переломе конечностей, сопровождающемся кровотечением, первую помощь начинают:

1. С наложения импровизированной шины.

2. С наложения жгута выше раны на месте перелома.

3. С наложения давящей повязки.

Ответ – 2.

Вопрос 61. При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

1. На спину с подложенным под голову валиком.

2. На спину с вытянутыми ногами.

3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

Ответ – 3.

Вопрос 62. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.

2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.

3. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

Ответ – 2.

Вопрос 63. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить давящую повязку на место ранения.
2. Наложить жгут выше места ранения.
3. Наложить жгут ниже места ранения.

Ответ – 1.

Вопрос 64. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.
2. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».
3. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».

Ответ – 3.

Вопрос 65. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

Ответ – 2.

Вопрос 66. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.
3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

Ответ – 3.

Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- 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.

1.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, практического опыта, характеризующие этапы формирования компетенций.

Методические указания по алгоритму базовой сердечно-легочной реанимации:

1. Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 (для взрослых).
2. Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.
3. Объем вдыхаемого воздуха в пострадавшего (взрослого человека) должен составлять не менее 500 и не более 700 мл воздуха из легких спасающего. Критерий эффективного вдоха при базовой СЛР - видимый подъем грудной клетки
4. Руки для компрессии должны быть сложены в замок и, важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а руки не сгибались в локтевых суставах.
5. Для компрессии грудной клетки необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
6. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
7. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приемом совместно с оценкой наличия дыхания.
8. Центр грудной клетки относительный ориентир. Более точная точка приложения компрессии грудной клетки перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски - 4-5 межреберье.
9. При проведении искусственной вентиляции легких (ИВЛ) целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на практическое занятие/зачет/экзамен). При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании медицинского работника, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе (чек-листе).