Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Олейник Татьяна Львовна
Должность: Директор
Дата подписания: 09.09.2026 13:31:01
Уникальный программный ключ:
6ccbede188293c99ae9c0a68f31160f242ac8ce1

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Международный открытый колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ЧПОУ «МОК»
_____ Т.Л. Олейник
«21» августа 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю
ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

по программе подготовки специалистов среднего звена специальности

34.02.01 Сестринское дело

Одинцово, 2025

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля
3. Оценка по учебной и производственной практике
4. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения экзамена (квалификационного)

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ», и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППССЗ в целом.

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ.

В результате оценки осуществляется проверка сформированности следующих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный).

Для составных элементов профессионального модуля предусмотрена следующая промежуточная аттестация.

Элементы модуля, профессиональный модуль	**Формы промежуточной аттестации**
МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	—
УП.05 Учебная практика	*дифференцированный зачет*

ПП.05 Производственная практика	*дифференцированный зачет*
ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ	***Экзамен (по модулю)***

1.3. Показатели оценки результатов

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об	- организация и осуществление деятельности по сохранению

изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Типовые задания для оценки освоения

Задание 1: Вариант 1.
Проверяемые результаты обучения

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

1. Основной симптом начавшегося выкидыша:
А схваткообразные боли в животеБ кровяные выделения
В тошнота, рвота

2. При обильном кровотечении на фоне «аборта в ходу» передтранспортировкой в стационар необходимо ввести:
А обезболивающий препарат
Б седативный препарат
В кровоостанавливающий препарат

3. Преждевременные роды возможны при сроке:
А 37-38 недель
Б 23- 37 недель
В 8—37 недель

4. Для определения срока родов по началу последней менструации следует:
А отнять 3 месяца
Б прибавить 3 месяца и отнять 7 дней
В отнять 3 месяца и прибавить 7 дней

5. Для гестоза не характерны:
А гипотония
Б отеки
В гипертензияГ протеинурия

6. Ведущий симптом при эклампсии:
А высокие цифры АД
Б резкая головная боль
В протеинурия
Г судороги

7. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из:
А кариозных зубов
Б внешней среды
В воспаленных миндалинГ пораженных почек

8. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану:
А воздушно-капельный

Б контактный
В воздушно-пылевой
Г лимфогенный

9. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:
А 1% раствор лидокаина
Б 1% раствор новокаина
В 0,25% раствор новокаина
Г 1% раствор тримекаина

10. Проводниковую анестезию проводят раствором новокаина:
А 0,25%
Б 0,5%
В 1%
Г 5%

11. При аппендэтомии и грыжесечении применяют анестезию:
А по Лукашевичу-Оберсту
Б охлаждением
В инфильтрационную
Г по Школьникову

12. При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь
Асолевые растворы:
Б плазма
В полиглюкин
Г кровь

13. К степени угнетения сознания не относится:
А оглушение
Б сопор
В кома
Г делирий

14. Шкала Глазго используется для оценки:
А уровня угнетения сознания
Б степени тяжести шока
В выраженности дыхательных расстройств при коме
Г состояния новорожденного

15. К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, не относится:
А способность пациента к речи
Б способность пациента к открыванию глаз
В способность пациента к самостоятельному дыханию
Г двигательные реакции пациента

16. Сопору по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:
А 5
Б 7
В 9
Г 13
17. Коме по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:

А 3
Б 5
В 7
Г верно всё

18. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:
А гипокапнией
Б уменьшением отека мозга
В снижение мозгового кровотокаГ верно всё

19. Преобладание симпатической активности вызывает:
А расширение сосудов,
Б пульсацию сосудов («игра вазомоторов»),
В сужение сосудов (бледность),
Г паретическое состояние сосудов.

20. Ваша дальнейшая тактика при менингите включает все кроме:
А продолжения наблюдения самостоятельно,
Б госпитализация,
В консультации больного ребенка с заведующим поликлиническим отделением,
Г вызов скорой помощи

21. Респираторная реанимация новорожденного осуществляется:
А с помощью маски с кислородно-воздушной смесью под положительнымдавлением
Б путем вспомогательной вентиляции легких с помощью маски или мешкаАмбу,
В помощью искусственной вентиляции легких с повышеннымсопротивлением на выдохе,
Г путем восстановления спонтанного дыхания с постоянным положительнымдавлением (СДППД)

22. Необходимыми мероприятиями для ликвидации гипертермическогосиндрома являются назначения, кроме:
А парацетамол,
Б ибупрофен,
В анальгин,
Г растирания спиртом или уксусной водой при бледном кожном покровебольного.

23. Перечисленный ниже симптом не относится к острой сердечно-сосудистой недостаточности:
А бледность кожных покровов,
Б нитевидный пульс,
В падение АД,
Г гиперемию кожи.

24. Острый приступ затрудненного дыхания при нормальной температурестенотическое дыхание, измененный голос, грубый кашель типичен для:
А крупа при ОРВИ,
Б инородного тела гортани,
В дифтерийного крупа,
Г бронхиолита.

25. Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является:

А верапамил
Б коринфар
В нитроглицерин
Г баралгин

26. Для купирования приступа стенокардии предпочтение отдаетсянитроглицерину в виде:
А таблеток
Б спрея (аэрозоля)В капсулы
Г аппликаций

27. Препаратом выбора для купирования вазоспастической стенокардииявляется:
А нитроглицерин
Б нифедипин
В ацетилсалициловая кислота
Г валидол

28. Симптоматика типичного приступа стенокардии:
А боли колющего характера в левой половине грудной клетки
Б боль сжимающая, давящая, иногда жгучая в области сердца и за грудиной
В головная боль, головокружение, одышка

29. Экстренной госпитализации не подлежат больные:
А с впервые возникшей стенокардией
Б со стабильной стенокардией напряжения
В с нестабильной стенокардией
Г со стенокардией Принц-Металла

30. Основной диагностический критерий типичного острого инфарктамиокарда:
А боль за грудиной продолжительностью не более 20 минут
Б боль за грудиной проходит после приема нитроглицерина
В интенсивная давящая боль за грудиной, не купирующаясянитроглицерином, длящаяся более 20 минут
Г нарушение сердечного ритма

Ответы: 1- б, 2- в, 3- б, 4-в, 5- а,6- г, 7- б, 8-г, 9- в, 10- в, 11- в, 12- а, 13- г, 14-а, 15- в, 16- в, 17- г, 18- г, 19- в, 20- а, 21- а, 22- г, 23- г, 24- б, 25- в, 26- б, 27-б, 28- б, 29- в, 30- б.

Задание 1: Вариант 2.

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

1. Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль,тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:
А тяжелого пиелонефрита беременных
Б преэклампсии
В гипертонии
Г жирового гепатоза

2. Симптомы начинающегося мастита:

А тошнота, рвота
Б повышение температуры
В жидкий стул
Г гипогалактия

3. Укажите вторую стадию самопроизвольного аборта:
А совершившийся
Б угрожающий
В начавшийся
Г « в ходу»

4. Клинические признаки разрыва маточной трубы:
А ноющие боли внизу живота
Б повышение температуры тела с ознобом
В схваткообразные боли внизу живота
Г резкие боли внизу живота с падением АД и бледностью кожных покровов

5. Понятие «реинфузия крови» обозначает:
А переливание собственной крови при массивном внутрибрюшномкровотечении
Б переливание теплой донорской крови
В «прямое» переливание донорской крови

6. Основной клинический симптом предлежания плаценты:
А повторяющиеся кровяные выделения:
Б боли внизу живота
В резкие головные болиГ головокружение

7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует:
А дать выпить молоко
Б ввести анальгетик, промыть желудок
В ничего не делать до госпитализации
Г вызвать рвоту

8. Причина травматического шока:
А нарушение дыханияБ интоксикация
В болевой фактор
Г психическая травма

9. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:
А гипертоническим раствором
Б мазью Вишневского
В преднизолоновой мазью
Г 3% перекисью водорода

10. Для острого гематогенного остеомиелита не характерно:
А стойкое повышение температуры до 38 градусов
Б резкая локальная боль
В вынужденное положение конечности
Г летучие боли в суставах

11. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации:
А антибиотики и физиотерапия

Б разрез и дренирование раны
В пункция и введение антибиотиков
Г новокаиновая блокада

12. Карбункул – это воспаление:
А лимфатической железы
Б одного волосяного мешочка
В потовой железы
Г нескольких волосяных мешочков

13. Коме по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:
А 3
Б 5
В 7
Г верно всё

14. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:
А гипокапнией
Б уменьшением отека мозга
В снижением мозгового кровотока
Г верно всё

15. Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен:
А 0,5 мм
Б 1-1,5 мм
В 2-2,5 мм
Г 3-4 мм

16. Комплекс догоспитальных мероприятий по профилактике или лечениюотека головного мозга включает:
А адекватную респираторную поддержку (оксигенотерапия илиискусственная вентиляция легких)
Б внутривенное введение сульфата магния
В транспортировку пациента с головным концом носилок, приподнятым подуглом 30 градусов
Г верно всё

17. К общемозговым симптомам не относится:
А головная боль
Б рвота
В головокружение
Г анизокория

18. К очаговым неврологическим симптомам не относится:
А угнетение сознания
Б анизокория
В диссоциация сухожильных рефлексов
Г гемипарезы

19. Примесь крови к рвотным массам возможна у детей при:
А язвенной болезни желудка,

Б язвенной болезни кишечника,
В инвагинации кишечника,
Г гепатите.

20. Соотношение массаж сердца /вентиляция у детей старше трех лет приоказании помощи в 2 равно:
А 30:2
Б 10:1,
В 4:1,
Г 6:2.

21. При начальной терапии комы необходимо сделать все, кроме:
А интубации трахеи,
Б установить в/ в доступ,
В определить уровень глюкозы с помощью тест - полоски,
Г сделать ЭКГ.

22. На госпитальном этапе основными методами отравившемуся являются:
А симптоматическое лечение,
Б кислородотерапия,
В восстановление ОЦК,
Г удаление всосавшегося яда.

23. Минимальные судороги у детей раненного возраста могут проявляться ввиде:
А тонического напряжения мышц конечностей,
Б приступы апноэ,
В фиксация взора,
Г все перечисленное.

24. Особенностью лекарственной терапии у детей является:
А внутривенное введение всех препаратов в разведении в несколько раз,
Б меньшая дозировка на килограмм массы,
В назначение длительных курсов антибиотикотерапии,
Г дозировка препаратов соответствует таковой у взрослых.

25. Кардиогенным шоком не является:
А аритмический
Б рефлекторный (болевой)
В сократительный
Г гиповолемический

26. При передозировке сердечных гликозидов вводят:
А атропин
Б налоксон
В кордиамин
Г унитиол - магния сульфат

27. Препарат выбора для лечения гипертонического криза, осложненногоострым инфарктом миокарда:
А эналаприлат
Б нитроглицерин
В магния сульфат

Г дибазол

28. Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки,наиболее характерна для:
А тромбоэмболии ветвей легочной артерии
Б острой пневмонии
В острого перикардита
Г межреберной невралгии

29. При тромбоэмболии лёгочной артерии показано введение:А анальгина, преднизолона, лазикса
Б эпинефрина, атропина, магния сульфата
В эналаприлата, магния сульфата, ноотропилаГ морфина, гепарина, эуфиллина

30. Основным клиническим критерием острой дыхательной недостаточности является:
А выраженная тахикардия
Б окраска кожных покровов
В одышка
Г хрипы в легких

Ответы: 1- б, 2- б, 3- в, 4- г, 5- а, 6- а, 7- б, 8- в, 9- а, 10- г, 11- а, 12- г, 13- г, 14- г,15- г, 16- г, 17- г, 18- а, 19- а, 20- а, 21-г, 22- г, 23- г, 24- б, 25- г, 26- г, 27- б, 28- а, 29-г, 30- в.

Вариант 3.

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

1. В эректильной стадии шока развивается:
А) тахикардия
Б) брадипноэ
В) брадикардия
Г) уремия

2. Признаком комы является:
А) сохранность сознания
Б) потеря сознания
В) сохранность сухожильных рефлексов
Г) сохранность реакции на болевое воздействие

3. При отравлении наркотическими анальгетиками:
А) налоксон
Б) феназепам
В) афобазол
Г) диазепам

4. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовоймокроты является:
А) крупозной пневмонии

Б) бронхиальной астмы
В) отека легких
Г) легочного кровотечения

5. Клинические симптомы при геморрагическом:
А) падение артериального давления и тахикардия
Б) хрипы в легких
В) тошнота и рвота
Г) задержка газов и стула

6. Необратимый этап умирания организма:
А) биологическая смерть
Б) клиническая смерть
В) агония
Г) предагония

7. Длительность периода клинической смерти:
А) 3–6 минут
Б) 1-2 минуты
В) 10-12 минут
Г) более 20 минут

8. Признаки клинической смерти:
А) помутнение роговицы
Б) спутанность сознания
В) заторможенность
Г) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на соннойартерии

9. Вторым этапом сердечно-легочной реанимации является:
А) проведение искусственной вентиляции лѐгких
Б) непрямой массаж сердца
В) восстановление проходимости верхних дыхательных путей
Г) прямой массаж сердца

10. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведениireанимации одним спасателем:
А) на 30 компрессий - 2 вдоха
Б) на 2 вдоха-15 компрессий
В) на 1 вдох-5 компрессий
Г) на 3 вдоха-6 компрессий

11. Признаки эффективности реанимационных мероприятий:
А) расширенные зрачки
Б) отсутствие экскурсии грудной клетки
В) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
Г) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

12. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажасердца:
А) перелом ключицы
Б) перелом ребер
В) повреждение трахеи
Г) перелом позвоночника

13. Показания к прекращению реанимации:
А) появление признаков биологической смерти
Б) отсутствие признаков эффективного кровообращения
В) отсутствие самостоятельного дыхания
Г) широкие зрачки

14. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационныемероприятия можно прекратить через
А) 15-20 минут
Б) 3-6 минут
В) 2 часа
Г) 30 минут

15. Достоверный признак биологической смерти:
А) симптом «кошачьего глаза»
Б) прекращение дыхания
В) расширение зрачка
Г) прекращение сердечной деятельности

16. Кислородные баллоны окрашены в:
А) черный цвет
Б) серый цвет
В) голубой цвет
Г) белый цвет

17. На электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные:
А) фурацилином
Б) спиртом
В) нашатырным спиртом
Г) физиологическим раствором

18. Способ транспортировки при ранении в затылок:
А) лежа на боку
Б) лежа на спине
В) лежа на животе
Г) в полусидящем положении

19. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:
А) необходимо ввести анальгетик
Б) нельзя вводить анальгетик
В) можно дать спазмолитическое средство
Г) приложить к животу грелку

20. Кспециализированным мероприятиям сердечно-легочной реанимацииотносится:
А) введение адреналина
Б) наружный массаж сердца
В) прием Саффара
Г) искусственное дыхание «рот в рот»

21. Антидотом при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем(тормозной жидкостью) является:

А) перманганат калия
Б) гидрокарбонат натрия
В) этиловый спирт
Г) атропин

22. Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:
А) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
Б) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
В) лихорадка, рвота
Г) приступ удушья, ортопноэ

23. Достоверными признаками биологической смерти являются:
А) появления трупных пятен
Б) прекращения дыхания
В) снижения температуры кожи ниже 20°С
Г) прекращения сердечной деятельности

24. При ранней стадии септического шока наблюдается:
А) олигурия
Б) гипотермия
В) брадикардия
Г) гиперемия кожи

25. К острым аллергическим реакциям, требующим оказания неотложнойпомощи, относится:
А) анафилактический шок
Б) гипергликемическое состояние
В) гипертермический синдром
Г) гипогликемическое состояние

26. Сердечная астма- это тяжелое состояние, для которого характерны:
А) потеря сознания
Б) боли за грудиной, иррадиирущие в область левого плеча
В) приступы удушья
Г) головокружение

27. Одна из причин развития терминальных состояний:
А) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В
Б) хроническое заболевание желудка
В) компенсированный сахарный диабет
Г) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови

28. Запах ацетона изо рта характерен:
А) для гипергликемической комы
Б) для гипогликемической комы
В) для уремической комы
Г) для мозговой комы

29. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:
А) нельзя вводить анальгетик
Б) необходимо ввести анальгетик
В) можно дать спазмолитическое средство

Г) приложить к животу грелку

30. Потерпевшему с синдромом длительного сдавления:
А) накладывают жгут выше места сдавления перед освобождениемконечности
Б) накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности
В) накладывают асептическую повязку
Г) проводят профилактику пролежней

Ответы:1- а,2- б,3- а,4- в,5- а,6- а,7- а,8- г,9- а,10- а,11- в,12- б,13- а,14- а,15- а, 16-в,17- г,18- а,19- б,20- а,21- в,22- а,23- а,24- г.25- а,26- в,27- г,28- а,29-а,30- а.

Вариант 4.

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

1. Нормой транспортной доступности для подстанции скорой помощисчитается:
А)5 минут
Б)10 минут
В)15 минут
Г)20 минут
Д)25 минут

2. Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись наулице с несчастным случаем, обязана остановиться:
А) Только если она следует на вызов
Б) Только если она следует с вызова без больного
В) Всегда

3. Выездная бригада после выполнения вызова возвратиться на подстанциюбез разрешения диспетчера:
А) Может
Б) Не может

4. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычныхусловиях внешней среды составляет:
А)2-3 минуты
Б)4-5 минут
В)5-6 минут
Г)6-8 минут

5. Основными признаками клинической смерти являются:
А) Нитевидный пульс на сонной артерии
Б) Расширение зрачков
В) Отсутствие пульса на сонной артерии
Г) Отсутствие пульса на лучевой артерии

6. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимациявляются:
А) Старческий возраст
Б) Травмы не совместимые с жизнью
В) Заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития

Г) Алкоголизм, психические заболевания

7. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:
А) До 0,5 мл 0,1 % раствора
Б) 0,5 — 1,0 мл 0,1% раствора
В) 1,0 — 1,5 мл 0,1% раствора

8. Проводить дефибрилляцию при отсутствии признаков эффективностипроводимой сердечно-легочной реанимации:
А) Можно
Б) Нельзя

9. Фентанил относится:
А) К наркотическим анальгетикам
Б) К ненаркотическим анальгетикам
В) К нейролептикам

10. Дроперидол относится:
А) К наркотическим анальгетикам Б) К ненаркотическим анальгетикамВ) К нейролептикам

11. Основным признаком коматозного состояния является:
А) Угнетение гемодинамики
Б) Угнетение дыхания
В) Угнетение центральной нервной системы
Г) Угнетение периферической нервной системы

12. Основным диагностическим критерием типичного острого инфарктамиокарда является:
А) Артериальная гипотония
Б) Артериальная гипертензия
В) Нарушение ритма сердца
В) Загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
Г)Холодный пот

13. Применение лазикса в комплексе лечения острой левожелудочковойнедостаточности показано:
А) Всегда
Б) При высоком и нормальном АД
В) При низком АД
Г)Никогда

14. В первую очередь дифференциальный диагноз при тромбоэмболиилегочной артерии нужно проводить:
А) Со спонтанным пневмотораксом
Б) С крупозной пневмонией
В) С острым инфарктом миокарда

15. Абсолютным признаком развившегося астматического состояния является:
А) Одышка с удлиненным выдохом
Б) Дистанционные сухие хрипы
В) Вынужденное положение больного
Г) Участки немого легкого при аускультации

16. При гипергликемической котоацидотической коме:
А) Кожа гиперемированная, сухая, зрачки расширенные, глазные яблокитвердые
Б) Гиперемия лица, кожа сухая, глазные яблоки мягкие, тургор кожи снижен
В) Кожа цианотичная, сухая, глаза запавшие, тризм жевательноймускулатуры, повышенный мышечный тонус

17. При гипогликемической коме у больного:
А) Кожа обычного цвета, влажная, глазные яблоки твердые, тонус мышцповышен
Б) Кожа бледная, покрыта холодным потом, тризм жевательноймускулатуры, глазные яблоки
В) Кожа гиперемированная, влажная, зрачки резко расширенны, тонус мышцснижен

18. При гипогликемической коме необходимо:
А) Туалет дыхательных путей, инсулин 20 ЕД в/м, глюкоза 40 % 20,0 в/в
Б)Фракционное в/в ведение 40% глюкозы до 100 мл
В)Туалет дыхательных путей, транспортировка

19. Максимальное время, в течение которого может развитьсяанафилактический шок составляет:
А)3 минуты после введения препарата
Б)10 минут после введения препарата
В)30 минут после введения препарата
Г)1 час после введения препарата

20. Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:
А) Введение антигистаминных препаратов
Б) Наложение жгута
В) В/в ведение преднизолона и адреналина
Г)П/к введение адреналина в место инъекции

21. Асимметрия глазных щелей, анизокория, симптом «паруса» относятся:
А) К симптомам очагового поражения мозга
Б) К общемозговым неврологическим симптомам
В) К симптомам раздражения мозговых оболочек

22. При острой кишечной непроходимости необходимо:
А) Очистительные клизмы
Б) Спазмолитики
В) Газоотводная трубкаГ) Обезболивание
Д) Госпитализация в хирургическое отделение

23. Тактика при впервые возникшей почечной колике:
А) Введение спазмолитиков и анальгетиков, активные наблюдения
Б) Госпитализация в хирургическое отделение без введения медикаментов
В) Введение спазмолитиков и госпитализация в урологическое отделение

24. Ведущим симптомом почечной колики является:
А) Резь при мочеиспускании
Б) Ноющие боли в пояснице
В) Частое мочеиспускание
Г) Высокая температура

Д) Приступообразные острые боли

25. При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени иселезенки нужно заподозрить:
А) Кровотечение из язвы желудка или 12-перстной кишки
Б) Неспецифический язвенный колит
В) Кровотечение из вен пищевода
Г) Геморроидальное кровотечение

26. Для лечения гиповолемического шока в условиях скорой медицинскойпомощи используют:
А) Кардиотонические средства
Б) Вазопрессоры
В) Плазмозаменители
Г) Эритроцитарную массу
Д) Донорскую кровь

27. Основным путем передачи менингококковой инфекции является:
А) Воздушно-капельный
Б) Алиментарный
В) Трансмиссивный
Г)Водный

28. Транспортная иммобилизация при переломе костей голениосуществляется:
А) От кончиков пальцев до нижней трети бедра
Б) От головок плюсневых костей до верхней трети бедра
В) От кончиков пальцев до верхней трети бедра
Г) От кончиков пальцев до подмышечной впадины

29. Транспортная иммобилизация при переломе плечевой костиосуществляется:
А) От кончиков пальцев до верхней трети плеча
Б) От основания пальцев до лопатки с больной стороны
В) От кончиков пальцев до лопатки со здоровой стороны

30. Основным симптомом перелома трубчатых костей является:
А) Отек и болезненность при пальпации
Б) Покраснение кожи
В) Патологическая подвижность
Г)Разлитая болезненность и отсутствие движений

Ответы:1- г,2-в,3- б,4- в,5- б,6- б-в,7- в,8- б,9- а,10- в,11- в,12- в,13- б,14- в,15- г,16- б,17- а,18- б,19- в,20- в.21- а,22- д,23- в,24- д,25- в,26- в,27- а,28-в,29- в, 30-в

Критерии оценки усвоения знаний и сформированности умений:
«5» (отлично) – 91 – 100 % правильных ответов,
«4» (хорошо) – 81 – 90 % правильных ответов,
«3» (удовлетворительно) – 71 – 80 % правильных ответов,
«2» (неудовлетворительно) – менее 70 % правильных ответов
Выберите один правильный ответ:

3. Основной симптом начавшегося выкидыша:
А схваткообразные боли в животеБ кровяные выделения

В тошнота, рвота

4. При обильном кровотечении на фоне «аборта в ходу» передтранспортировкой в стационар необходимо ввести:
А обезболивающий препарат
Б седативный препарат
В кровоостанавливающий препарат

4. Преждевременные роды возможны при сроке:
А 37-38 недель
Б 23- 37 недель
В 8—37 недель

31. Для определения срока родов по началу последней менструации следует:
А отнять 3 месяца
Б прибавить 3 месяца и отнять 7 дней
В отнять 3 месяца и прибавить 7 дней

32. Для гестоза не характерны:
А гипотония
Б отеки
В гипертензияГ протеинурия

33. Ведущий симптом при эклампсии:
А высокие цифры АД
Б резкая головная боль
В протеинурия
Г судороги

34. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из:
А кариозных зубов
Б внешней среды
В воспаленных миндалинГ пораженных почек

35. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану:
А воздушно-капельный
Б контактный
В воздушно-пылевой
Г лимфогенный

36. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:
А 1% раствор лидокаина
Б 1% раствор новокаина
В 0,25% раствор новокаина
Г 1% раствор тримекаина

37. Проводниковую анестезию проводят раствором новокаина:
А 0,25%
Б 0,5%
В 1%
Г 5%

38. При аппендэтомии и грыжесечении применяют анестезию:
А по Лукашевичу-Оберсту
Б охлаждением
В инфильтрационную
Г по Школьникову

39. При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь
Асолевые растворы:
Б плазма
В полиглюкин
Г кровь

40. К степени угнетения сознания не относится:
А оглушение
Б сопор
В кома
Г делирий

41. Шкала Глазго используется для оценки:
А уровня угнетения сознания
Б степени тяжести шока
В выраженности дыхательных расстройств при коме
Г состояния новорожденного

42. К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, не относится:
А способность пациента к речи
Б способность пациента к открыванию глаз
В способность пациента к самостоятельному дыханию
Г двигательные реакции пациента

43. Сопору по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:
А 5
Б 7
В 9
Г 13
44. Коме по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:
А 3
Б 5
В 7
Г верно всё

45. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:
А гипокапнией
Б уменьшением отека мозга
В снижение мозгового кровотокаГ верно всё

46. Преобладание симпатической активности вызывает:
А расширение сосудов,
Б пульсацию сосудов («игра вазомоторов»),
В сужение сосудов (бледность),
Г паретическое состояние сосудов.

47. Ваша дальнейшая тактика при менингите включает все кроме:
А продолжения наблюдения самостоятельно,
Б госпитализация,
В консультации больного ребенка с заведующим поликлиническим отделением,
Г вызов скорой помощи

48. Респираторная реанимация новорожденного осуществляется:
А с помощью маски с кислородно-воздушной смесью под положительнымдавлением
Б путем вспомогательной вентиляции легких с помощью маски или мешкаАмбу,
В помощью искусственной вентиляции легких с повышеннымсопротивлением на выдохе,
Г путем восстановления спонтанного дыхания с постоянным положительнымдавлением (СДППД)

49. Необходимыми мероприятиями для ликвидации гипертермическогосиндрома являются назначения, кроме:
А парацетамол,
Б ибупрофен,
В анальгин,
Г растирания спиртом или уксусной водой при бледном кожном покровебольного.

50. Перечисленный ниже симптом не относится к острой сердечно-сосудистой недостаточности:
А бледность кожных покровов,
Б нитевидный пульс,
В падение АД,
Г гиперемию кожи.

51. Острый приступ затрудненного дыхания при нормальной температурестенотическое дыхание, измененный голос, грубый кашель типичен для:
А крупа при ОРВИ,
Б инородного тела гортани,
В дифтерийного крупа,
Г бронхиолита.

52. Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является:
А верапамил
Б коринфар
В нитроглицерин
Г баралгин

53. Для купирования приступа стенокардии предпочтение отдаетсянитроглицерину в виде:
А таблеток
Б спрея (аэрозоля)В капсулы
Г аппликаций

54. Препаратом выбора для купирования вазоспастической стенокардииявляется:
А нитроглицерин
Б нифедипин
В ацетилсалициловая кислота
Г валидол

55. Симптоматика типичного приступа стенокардии:
А боли колющего характера в левой половине грудной клетки
Б боль сжимающая, давящая, иногда жгучая в области сердца и за грудиной
В головная боль, головокружение, одышка

56. Экстренной госпитализации не подлежат больные:
А с впервые возникшей стенокардией
Б со стабильной стенокардией напряжения
В с нестабильной стенокардией
Г со стенокардией Принц-Металла

57. Основной диагностический критерий типичного острого инфарктамиокарда:
А боль за грудиной продолжительностью не более 20 минут
Б боль за грудиной проходит после приема нитроглицерина
В интенсивная давящая боль за грудиной, не купирующаясянитроглицерином, длящаяся более 20 минут
Г нарушение сердечного ритма

Ответы: 1- б, 2- в, 3- б, 4-в, 5- а,6- г, 7- б, 8-г, 9- в, 10- в, 11- в, 12- а, 13- г, 14- а, 15- в, 16- в, 17- г, 18- г, 19- в, 20- а, 21- а, 22- г, 23- г, 24- б, 25- в, 26- б, 27- б, 28- б, 29- в, 30- б.

Задание 1: Вариант 2.

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

31. Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль,тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:
А тяжелого пиелонефрита беременных
Б преэклампсии
В гипертонии
Г жирового гепатоза

32. Симптомы начинающегося мастита:
А тошнота, рвота
Б повышение температуры
В жидкий стул
Г гипогалактия

33. Укажите вторую стадию самопроизвольного аборта:
А совершившийся
Б угрожающий
В начавшийся
Г « в ходу»

34. Клинические признаки разрыва маточной трубы:
А ноющие боли внизу живота
Б повышение температуры тела с ознобом
В схваткообразные боли внизу живота
Г резкие боли внизу живота с падением АД и бледностью кожных покровов

35. Понятие «реинфузия крови» обозначает:
А переливание собственной крови при массивном внутрибрюшномкровотечении
Б переливание теплой донорской крови
В «прямое» переливание донорской крови

36. Основной клинический симптом предлежания плаценты:
А повторяющиеся кровяные выделения:
Б боли внизу живота
В резкие головные болиГ головокружение

37. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует:
А дать выпить молоко
Б ввести анальгетик, промыть желудок
В ничего не делать до госпитализации
Г вызвать рвоту

38. Причина травматического шока:
А нарушение дыханияБ интоксикация
В болевой фактор
Г психическая травма

39. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:
А гипертоническим раствором
Б мазью Вишневского
В преднизолоновой мазью
Г 3% перекисью водорода

40. Для острого гематогенного остеомиелита не характерно:
А стойкое повышение температуры до 38 градусов
Б резкая локальная боль
В вынужденное положение конечности
Г летучие боли в суставах

41. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации:
А антибиотики и физиотерапия
Б разрез и дренирование раны
В пункция и введение антибиотиков
Г новокаиновая блокада

42. Карбункул – это воспаление:
А лимфатической железы
Б одного волосяного мешочка
В потовой железы
Г нескольких волосяных мешочков

43. Коме по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:
А 3
Б 5
В 7
Г верно всё

44. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:
А гипокапнией
Б уменьшением отека мозга
В снижением мозгового кровотока
Г верно всё

45. Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен:
А 0,5 мм
Б 1-1,5 мм
В 2-2,5 мм
Г 3-4 мм

46. Комплекс догоспитальных мероприятий по профилактике или лечениюотека головного мозга включает:
А адекватную респираторную поддержку (оксигенотерапия илиискусственная вентиляция легких)
Б внутривенное введение сульфата магния
В транспортировку пациента с головным концом носилок, приподнятым подуглом 30 градусов
Г верно всё

47. К общемозговым симптомам не относится:
А головная боль
Б рвота
В головокружение
Г анизокория

48. К очаговым неврологическим симптомам не относится:
А угнетение сознания
Б анизокория
В диссоциация сухожильных рефлексов
Г гемипарезы

49. Примесь крови к рвотным массам возможна у детей при:
А язвенной болезни желудка,
Б язвенной болезни кишечника,
В инвагинации кишечника,
Г гепатите.

50. Соотношение массаж сердца /вентиляция у детей старше трех лет приоказании помощи в 2 равно:
А 30:2
Б 10:1,
В 4:1,
Г 6:2.

51. При начальной терапии комы необходимо сделать все, кроме:
А интубации трахеи,
Б установить в/ в доступ,
В определить уровень глюкозы с помощью тест - полоски,
Г сделать ЭКГ.

52. На госпитальном этапе основными методами отравившемуся являются:
А симптоматическое лечение,
Б кислородотерапия,
В восстановление ОЦК,
Г удаление всосавшегося яда.

53. Минимальные судороги у детей раненного возраста могут проявляться ввиде:
А тонического напряжения мышц конечностей,
Б приступы апноэ,
В фиксация взора,
Г все перечисленное.

54. Особенностью лекарственной терапии у детей является:
А внутривенное введение всех препаратов в разведении в несколько раз,
Б меньшая дозировка на килограмм массы,
В назначение длительных курсов антибиотикотерапии,
Г дозировка препаратов соответствует таковой у взрослых.

55. Кардиогенным шоком не является:
А аритмический
Б рефлекторный (болевой)
В сократительный
Г гиповолемический

56. При передозировке сердечных гликозидов вводят:
А атропин
Б налоксон
В кордиамин
Г унитиол - магния сульфат

57. Препарат выбора для лечения гипертонического криза, осложненногоострым инфарктом миокарда:
А эналаприлат
Б нитроглицерин
В магния сульфат
Г дибазол

58. Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки,наиболее характерна для:
А тромбоэмболии ветвей легочной артерии
Б острой пневмонии
В острого перикардита
Г межреберной невралгии

59. При тромбоэмболии лёгочной артерии показано введение:А анальгина, преднизолона, лазикса
Б эпинефрина, атропина, магния сульфата
В эналаприлата, магния сульфата, ноотропилаГ морфина, гепарина, эуфиллина

60. Основным клиническим критерием острой дыхательной недостаточности является:

А выраженная тахикардия
Б окраска кожных покровов
В одышка
Г хрипы в легких

Ответы: 1- б, 2- б, 3- в, 4- г, 5- а, 6- а, 7- б, 8- в, 9- а, 10- г, 11- а, 12- г, 13- г, 14- г,15- г, 16- г, 17- г, 18- а, 19- а, 20- а, 21-г, 22- г, 23- г, 24- б, 25- г, 26- г, 27- б, 28- а, 29-г, 30- в.

Вариант 3.

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

2. В эректильной стадии шока развивается:
А) тахикардия
Б) брадипноэ
В) брадикардия
Г) уремия

3. Признаком комы является:
А) сохранность сознания
Б) потеря сознания
В) сохранность сухожильных рефлексов
Г) сохранность реакции на болевое воздействие

31. При отравлении наркотическими анальгетиками:
А) налоксон
Б) феназепам
В) афобазол
Г) диазепам

32. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовоймокроты является:
А) крупозной пневмонии
Б) бронхиальной астмы
В) отека легких
Г) легочного кровотечения

33. Клинические симптомы при геморрагическом:
А) падение артериального давления и тахикардия
Б) хрипы в легких
В) тошнота и рвота
Г) задержка газов и стула

34. Необратимый этап умирания организма:
А) биологическая смерть
Б) клиническая смерть
В) агония
Г) предагония

35. Длительность периода клинической смерти:
А) 3–6 минут
Б) 1-2 минуты
В) 10-12 минут
Г) более 20 минут

36. Признаки клинической смерти:
А) помутнение роговицы
Б) спутанность сознания
В) заторможенность
Г) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на соннойартерии

37. Вторым этапом сердечно-легочной реанимации является:
А) проведение искусственной вентиляции лѐгких
Б) непрямой массаж сердца
В) восстановление проходимости верхних дыхательных путей
Г) прямой массаж сердца

38. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведенииреанимации одним спасателем:
А) на 30 компрессий - 2 вдоха
Б) на 2 вдоха-15 компрессий
В) на 1 вдох-5 компрессий
Г) на 3 вдоха-6 компрессий

39. Признаки эффективности реанимационных мероприятий:
А) расширенные зрачки
Б) отсутствие экскурсии грудной клетки
В) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
Г) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

40. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажасердца:
А) перелом ключицы
Б) перелом ребер
В) повреждение трахеи
Г) перелом позвоночника

41. Показания к прекращению реанимации:
А) появление признаков биологической смерти
Б) отсутствие признаков эффективного кровообращения
В) отсутствие самостоятельного дыхания
Г) широкие зрачки

42. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационныемероприятия можно прекратить через
А) 15-20 минут
Б) 3-6 минут
В) 2 часа
Г) 30 минут

43. Достоверный признак биологической смерти:
А) симптом «кошачьего глаза»

Б) прекращение дыхания
В) расширение зрачка
Г) прекращение сердечной деятельности

44. Кислородные баллоны окрашены в:
А) черный цвет
Б) серый цвет
В) голубой цвет
Г) белый цвет

45. На электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные:
А) фурацилином
Б) спиртом
В) нашатырным спиртом
Г) физиологическим раствором

46. Способ транспортировки при ранении в затылок:
А) лежа на боку
Б) лежа на спине
В) лежа на животе
Г) в полусидящем положении

47. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:
А) необходимо ввести анальгетик
Б) нельзя вводить анальгетик
В) можно дать спазмолитическое средство
Г) приложить к животу грелку

48. Кспециализированным мероприятиям сердечно-легочной реанимацииотносится:
А) введение адреналина
Б) наружный массаж сердца
В) прием Саффара
Г) искусственное дыхание «рот в рот»

49. Антидотом при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем(тормозной жидкостью) является:
А) перманганат калия
Б) гидрокарбонат натрия
В) этиловый спирт
Г) атропин

50. Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:
А) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
Б) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
В) лихорадка, рвота
Г) приступ удушья, ортопноэ

51. Достоверными признаками биологической смерти являются:
А) появления трупных пятен
Б) прекращения дыхания
В) снижения температуры кожи ниже 20°С
Г) прекращения сердечной деятельности

52. При ранней стадии септического шока наблюдается:
А) олигурия
Б) гипотермия
В) брадикардия
Г) гиперемия кожи

53. К острым аллергическим реакциям, требующим оказания неотложнойпомощи, относится:
А) анафилактический шок
Б) гипергликемическое состояние
В) гипертермический синдром
Г) гипогликемическое состояние

54. Сердечная астма- это тяжелое состояние, для которого характерны:
А) потеря сознания
Б) боли за грудиной, иррадиирущие в область левого плеча
В) приступы удушья
Г) головокружение

55. Одна из причин развития терминальных состояний:
А) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В
Б) хроническое заболевание желудка
В) компенсированный сахарный диабет
Г) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови

56. Запах ацетона изо рта характерен:
А) для гипергликемической комы
Б) для гипогликемической комы
В) для уремической комы
Г) для мозговой комы

57. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:
А) нельзя вводить анальгетик
Б) необходимо ввести анальгетик
В) можно дать спазмолитическое средство
Г) приложить к животу грелку

58. Потерпевшему с синдромом длительного сдавления:
А) накладывают жгут выше места сдавления перед освобождениемконечности
Б) накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности
В) накладывают асептическую повязку
Г) проводят профилактику пролежней

Ответы:1- а,2- б,3- а,4- в,5- а,6- а,7- а,8- г,9- а,10- а,11- в,12- б,13- а,14- а,15- а, 16-в,17- г,18- а,19- б,20- а,21- в,22- а,23- а,24- г.25- а,26- в,27- г,28- а,29-а,30- а.

Вариант 4.

Текст задания: Выберете один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

13. Нормой транспортной доступности для подстанции скорой помощисчитается:
А)5 минут
Б)10 минут
В)15 минут
Г)20 минут
Д)25 минут

14. Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись наулице с несчастным случаем, обязана остановиться:
А) Только если она следует на вызов
Б) Только если она следует с вызова без больного
В) Всегда

15. Выездная бригада после выполнения вызова возвратиться на подстанциюбез разрешения диспетчера:
А) Может
Б) Не может

16. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычныхусловиях внешней среды составляет:
А)2-3 минуты
Б)4-5 минут
В)5-6 минут
Г)6-8 минут

17. Основными признаками клинической смерти являются:
А) Нитевидный пульс на сонной артерии
Б) Расширение зрачков
В) Отсутствие пульса на сонной артерии
Г) Отсутствие пульса на лучевой артерии

18. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимацииявляются:
А) Старческий возраст
Б) Травмы не совместимые с жизнью
В) Заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития
Г) Алкоголизм, психические заболевания

19. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:
А) До 0,5 мл 0,1 % раствора
Б) 0,5 — 1,0 мл 0,1% раствора
В) 1,0 — 1,5 мл 0,1% раствора

20. Проводить дефибрилляцию при отсутствии признаков эффективностипроводимой сердечно-легочной реанимации:
А) Можно
Б) Нельзя

21. Фентанил относится:
А) К наркотическим анальгетикам
Б) К ненаркотическим анальгетикам
В) К нейролептикам

22. Дроперидол относится:
А) К наркотическим анальгетикам Б) К ненаркотическим анальгетикамВ) К нейролептикам

23. Основным признаком коматозного состояния является:
А) Угнетение гемодинамики
Б) Угнетение дыхания
В) Угнетение центральной нервной системы
Г) Угнетение периферической нервной системы

24. Основным диагностическим критерием типичного острого инфарктамиокарда является:
А) Артериальная гипотония
Б) Артериальная гипертензия
В) Нарушение ритма сердца
В) Загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
Г)Холодный пот

14. Применение лазикса в комплексе лечения острой левожелудочковойнедостаточности показано:
А) Всегда
Б) При высоком и нормальном АД
В) При низком АД
Г)Никогда

31. В первую очередь дифференциальный диагноз при тромбоэмболиилегочной артерии нужно проводить:
А) Со спонтанным пневмотораксом
Б) С крупозной пневмонией
В) С острым инфарктом миокарда

32. Абсолютным признаком развившегося астматического состояния является:
А) Одышка с удлиненным выдохом
Б) Дистанционные сухие хрипы
В) Вынужденное положение больного
Г) Участки немого легкого при аускультации

33. При гипергликемической котоацидотической коме:
А) Кожа гиперемированная, сухая, зрачки расширенные, глазные яблокитвердые
Б) Гиперемия лица, кожа сухая, глазные яблоки мягкие, тургор кожи снижен
В) Кожа цианотичная, сухая, глаза запавшие, тризм жевательноймускулатуры, повышенный мышечный тонус

34. При гипогликемической коме у больного:
А) Кожа обычного цвета, влажная, глазные яблоки твердые, тонус мышцповышен
Б) Кожа бледная, покрыта холодным потом, тризм жевательноймускулатуры, глазные яблоки
В) Кожа гиперемированная, влажная, зрачки резко расширенны, тонус мышцснижен

35. При гипогликемической коме необходимо:
А) Туалет дыхательных путей, инсулин 20 ЕД в/м, глюкоза 40 % 20,0 в/в
Б)Фракционное в/в ведение 40% глюкозы до 100 мл
В)Туалет дыхательных путей, транспортировка

36. Максимальное время, в течение которого может развитьсяанафилактический шок составляет:
А)3 минуты после введения препарата
Б)10 минут после введения препарата
В)30 минут после введения препарата
Г)1 час после введения препарата

37. Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:
А) Введение антигистаминных препаратов
Б) Наложение жгута
В) В/в ведение преднизолона и адреналина
Г)П/к введение адреналина в место инъекции

38. Асимметрия глазных щелей, анизокория, симптом «паруса» относятся:
А) К симптомам очагового поражения мозга
Б) К общемозговым неврологическим симптомам
В) К симптомам раздражения мозговых оболочек

39. При острой кишечной непроходимости необходимо:
А) Очистительные клизмы
Б) Спазмолитики
В) Газоотводная трубкаГ) Обезболивание
Д) Госпитализация в хирургическое отделение

40. Тактика при впервые возникшей почечной колике:
А) Введение спазмолитиков и анальгетиков, активные наблюдения
Б) Госпитализация в хирургическое отделение без введения медикаментов
В) Введение спазмолитиков и госпитализация в урологическое отделение

41. Ведущим симптомом почечной колики является:
А) Резь при мочеиспускании
Б) Ноющие боли в пояснице
В) Частое мочеиспускание
Г) Высокая температура
Д) Приступообразные острые боли

42. При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени иселезенки нужно заподозрить:
А) Кровотечение из язвы желудка или 12-перстной кишки
Б) Неспецифический язвенный колит
В) Кровотечение из вен пищевода
Г) Геморроидальное кровотечение

43. Для лечения гиповолемического шока в условиях скорой медицинскойпомощи используют:
А) Кардиотонические средства
Б) Вазопрессоры
В) Плазмозаменители
Г) Эритроцитарную массу
Д) Донорскую кровь

44. Основным путем передачи менингококковой инфекции является:
А) Воздушно-капельный
Б) Алиментарный
В) Трансмиссивный
Г)Водный

45. Транспортная иммобилизация при переломе костей голениосуществляется:
А) От кончиков пальцев до нижней трети бедра
Б) От головок плюсневых костей до верхней трети бедра
В) От кончиков пальцев до верхней трети бедра
Г) От кончиков пальцев до подмышечной впадины

46. Транспортная иммобилизация при переломе плечевой костиосуществляется:
А) От кончиков пальцев до верхней трети плеча
Б) От основания пальцев до лопатки с больной стороны
В) От кончиков пальцев до лопатки со здоровой стороны

47. Основным симптомом перелома трубчатых костей является:
А) Отек и болезненность при пальпации
Б) Покраснение кожи
В) Патологическая подвижность
Г)Разлитая болезненность и отсутствие движений

Ответы:1- г,2-в,3- б,4- в,5- б,6- б-в,7- в,8- б,9- а,10- в,11- в,12- в,13- б,14-в,15- г,16- б,17- а,18- б,19- в,20- в.21- а,22- д,23- в,24- д,25- в,26- в,27- а,28-в,29- в, 30-в

Критерии оценки усвоения знаний и сформированности умений:
«5» (отлично) – 91 – 100 % правильных ответов,
«4» (хорошо) – 81 – 90 % правильных ответов,
«3» (удовлетворительно) – 71 – 80 % правильных ответов,
«2» (неудовлетворительно) – менее 70 % правильных ответов

3. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной и производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь». Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: оценка практической работы, оценки в процессе решения ситуационных задач, оценка деятельности обучающегося в процессе освоения теоретической части профессионального модуля, анализ характеристики на студента с места прохождения практики.

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

3.2.1 Учебная практика

Виды работ	**Коды проверяемых результатов**	
	ПК	**ПО, У, З**
1. Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи. 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме. 3. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять	**иметь практический опыт:** – распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; – клинического использования крови и (или) ее компонентов **уметь:**

	клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; – осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; – осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; – вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее

		компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); – выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; – анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); – проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; – обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; – проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); – осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; – контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); – хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее

		компонентов после трансфузии (переливания); – осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания); **знать:** – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; – правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; – правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; – правила учета донорской крови и (или) ее

		компонентов в отделении (подразделении); – порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); – требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; – методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; – требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; – порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); – основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; – методы определения групповой и резус-принадлежности крови; – методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); – медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; – медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; – симптомы и синдромы осложнений,

		побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; – порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

3.2.2 Производственная практика

Виды работ	**Коды проверяемых результатов**	
	ПК	**ПО, У, З**
1.Участие в оказании медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.). 2.Участие в оказании медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности (мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.). 3.Участие в оказании медицинской помощи пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.). 4. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. 5.Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности,	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование	**иметь практический опыт:** – распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; – клинического использования крови и (или) ее компонентов **уметь:** – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

поддержание витальных функций.	крови и (или) ее компонентов.	– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; – осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; – осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; – вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);

		– выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; – анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); – проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; – обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; – проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); – осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; – контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); – хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);

		– осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания); **знать:** – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; – правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; – правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; – правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

		– порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); – требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; – методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; – требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; – порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); – основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; – методы определения групповой и резус-принадлежности крови; – методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); – медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; – медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных

		реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; – порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА

4.1. Задания для проведения экзамена (по модулю)

Перечень теоретических вопросов:

1. Нормальная ЭКГ. Основные зубцы, комплексы, интервалы, их формирование. ЭКГ при патологии.
2. Основные виды нарушений проводимости, возбудимости, ритма сердца
3. Понятие синдрома «аритмия».
4. Нарушения сердечного ритма. Основные виды нарушений сердечного ритма
5. Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика.
6. Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика.
7. Дифференциальная диагностика гипертонического синдрома. Методы диагностики и терапии.
8. Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения.
9. Определение понятий обморок, коллапс, шок.
10. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина.
11. Дифференциальная диагностика.
12. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены.
13. Классификация, клинические проявления острых аллергозов.
14. ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика.
15. Астматический статус.
16. Желтухи. Понятие, классификация, клиника.
17. Паренхиматозная желтуха. Механическая желтуха. Гемолитическая желтуха. Дифференциальная диагностика.
18. Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая
19. недостаточность.
20. Коматозные состояния.
21. Шоковые состояния.
22. Острые экзогенные отравления.
23. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК.
24. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания.
25. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин). Особенности оказания помощи.
26. Геморрагические и ишемические инсульты.
27. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин). Особенности оказания помощи.
28. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие острой сердечной недостаточности, ЧМТ).
29. Осложнения при эпистатусе, синдром внутричесрепной гипертензии и отека головного мозга.
30. Мигрень. Классификация. Диагностические критерии. Основная терапия при развернутом приступе. Алгоритм действия при мигрени

31. Симпатико-адреналовый и вагоинсулярный кризы.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

1. Проведение аускультации сердца
2. Проведение пальпации лимфатических узлов
3. Проведение ориентировочной поверхностной пальпации живота
4. Определение границ печени по Курлову
5. Определение симптомов раздражения брюшины
6. Определение менингеальных симптомы
7. Определение уровня глюкозы в крови экспресс методом
8. Измерение артериального давления
9. Проведение электрокардиографии
10. Выполнение передней тампонады носа
11. Взятие мазка из зева и носа
12. Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса
13. Промывание желудка ребенку
14. Определение границ относительной сердечной тупости у взрослого пациента
15. Проведение утреннего туалета новорожденного (обработка глаз, носа, кожных складок)
16. Измерение размеров большого родничка, окружности головы и грудной клетки ребенка первого года жизни
17. Проведение ориентировочной поверхностной пальпации живота 18.Определение уровня глюкозы в крови экспресс методом
18. Выполнение передней тампонады носа
19. Взятие мазка из зева и носа
20. Проведение первичной хирургической обработки раны
21. Промывание желудка взрослому пациенту 23.Наложение воротника Шанца
22. Подкожное введение инсулина с помощью шприц-ручки
23. Подкожное введение лекарственного препарата
24. Внутримышечное введение лекарственного препарата
25. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
26. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)
27. Наложение повязки Дезо
28. Удаление инородного тела из дыхательных путей
29. Понятие о качестве

4.2. Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;
- показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
- допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.