

Документ подписан посредством электронной подписи
Информация о владельце:
ФИО: Кодонида Иван Панамович
Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе
Дата подписания: 16.07.2026 02:29:18
Уникальный программный ключ:
5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Зам. Директора по УВР
И.П. Кодонида

«30» августа 2024 г.

Кафедра медицины катастроф
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧ-
НОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.10 «ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»

для специальности:
33.02.01 «Фармация»
Год набора: 2024

Пятигорск, 2024



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

РАЗРАБОТЧИКИ:

заведующая кафедрой медицины катастроф, к.м.н., доцент Гусова Б.А.
старший преподаватель кафедры медицины катастроф Гайдукова Т.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: заместитель генерального директора ФГБУ СКФНКЦ по ОМС,
д.м.н. Кайсинова А.С.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (мо-
дулю)**

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), формируемые в рамках дисциплины	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
<p align="center">ПК 2.5</p> <p align="center">ПК 1.11</p> <p align="center">ОК 01</p> <p align="center">ОК 02</p> <p align="center">ОК 07</p>	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для себя и пострадавшего при оказании первой помощи на месте происшествия при выполнении задач профессиональной деятельности в чрезвычайных ситуациях; - установление факта возникновения неотложного состояния, - оказание первой помощи при неотложных состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства при: наружных кровотечениях, отсутствии сознания, остановке дыхания и (или) остановке кровообращения, нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания, травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, отравлениях, укусах или ужаливаниях ядовитых животных, судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания, острой психологической реакции на стресс; - оказание первой помощи при наиболее распространенных острых заболеваниях терапевтического и хирургического профиля, - соблюдение правил техники безопасности, санитарно-гигиенического режима - соблюдение порядка действий при чрезвычайных ситуациях. , <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правовых, деонтологических и этических основ при решении задач профессиональной деятельности по оказанию первой помощи, - клинических признаков неотложных, угрожающих жизни состояний; травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, симптомов психологической реакции на стресс; клинических признаков часто встречающихся, наиболее распространенных острых заболе-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<p>ваний терапевтического и хирургического профиля,</p> <ul style="list-style-type: none">- порядка и последовательности выполнения мероприятий первой помощи,- последовательности проведение обзорного, подробного осмотра и опроса пострадавшего (при наличии сознания) на месте происшествия при первом контакте с пострадавшим;- алгоритма сердечно-легочной реанимации и поддержания проходимости дыхательных путей,- мероприятий по оказанию первой помощи при острых часто встречающихся заболеваниях терапевтического и хирургического профиля,- мероприятий по оказанию первой помощи при возникновении травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами и других состояний, угрожающих жизни и здоровью,- правил психологической поддержки в ЧС,- техники безопасности, санитарно-гигиенических норм, режима и мероприятий при оказании первой помощи,- основных методов асептики и антисептики;- правил и мероприятий общего и специального ухода.
--	---



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»**

Для специальности *33.02.01* Фармация



ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Собеседование
2. Реферат
3. Презентация
4. Тест
5. Ситуационные задачи

1.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Укажите один правильный ответ

1. Первая помощь – это:

- а) помощь, оказываемая личным составом медицинских формирований;
- б) вид помощи, включающий комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте поражения или вблизи него в порядке само- и взаимопомощи;**
- в) вид помощи, выполняемой врачами;
- г) всё неверно

2. Помощь при психотравматическом плаче:

- а) установить физический контакт с пострадавшим (взять за руку, приобнять)**
- б) успокоить, сказать, что все хорошо;
- в) оставить наедине с собой;
- г) все неверно

3. Основными признаками раны являются:

- а) боль, зияние, кровотечение;**
- б) боль и зияние;
- в) кровотечение и зияние;
- г) боль.

4. Обязательным этапом оказания первой помощи пострадавшему с ранением является:

- а) закрытие раны стерильной повязкой;
- б) ревизия раневого канала;
- в) обработка раны раствором антисептика;
- г) извлечение инородных тел из раны.

5. При оказании первой помощи пострадавшему с ранением первоочередным мероприятием является:



- а) остановка активного кровотечения;
- б) наложение стерильной повязки;
- в) обработка раны раствором антисептика;
- г) извлечение инородных тел из раны.

6. При оказании первой помощи пострадавшему с умеренным кровотечением из поврежденных подкожных вен предплечья оптимальным способом временной остановки кровотечения является:

- а) **максимальное сгибание конечности в локтевом суставе;**
- б) применение гипотермического пакета;
- в) наложение жгута;
- г) максимальное сгибание конечности в коленном суставе.

7. Для артериального кровотечения наиболее характерно:

- а) **активное истечение алой крови пульсирующей струей;**
- б) активное истечение крови вишневого цвета;
- в) активное истечение крови вишневого цвета пульсирующей струей;
- г) медленное истечение крови по всей поверхности раны.

8. Для венозного кровотечения наиболее характерно:

- а) **активное истечение крови вишневого цвета без пульсации;**
- б) активное истечение алой крови пульсирующей струей;
- в) активное истечение крови вишневого цвета пульсирующей струей;
- г) медленное истечение крови по всей поверхности раны.

9. Для капиллярного кровотечения наиболее характерно:

- а) **медленное истечение крови по всей поверхности раны;**
- б) активное истечение крови вишневого цвета;
- в) активное истечение крови вишневого цвета пульсирующей струей;
- г) активное истечение алой крови пульсирующей струей.

10. Признаком биологической смерти является:

- а) симптом «кошачьего глаза»;
- б) отсутствие реакции зрачка на свет;
- в) отсутствие дыхания;
- г) алкогольное опьянение.

11. При отсутствии у пострадавшего пульса на сонных артериях первоочередным мероприятием является:

- а) **обеспечение проходимости дыхательных путей;**
- б) 30 компрессий;
- в) 2 вдоха;



г) 15 компрессий

12. Помощь при нервной дрожи:

- а) обнять пострадавшего или прижать его к себе;
- б) успокоить, сказать, что все хорошо;
- в) укрыть чем-то теплым;
- г) **взять пострадавшего за плечи и сильно, резко потрясти**

13. Пострадавшему в бессознательном состоянии необходимо:

- а) **придать устойчивое боковое положение;**
- б) переместить в положение на спине с приподнятым головным концом тела;
- в) выполнить искусственную вентиляцию легких;
- г) выполнить непрямой массаж сердца.

14. Реанимационные мероприятия не выполняют при:

- а) **отсутствии кровообращения более 25 мин;**
- б) отсутствии дыхания;
- в) отсутствии рефлексов глаз;
- г) отсутствии пульса на сонных артериях.

15. Реанимационные мероприятия не выполняют при:

- а) **выявлении симптома кошачьего глаза;**
- б) отсутствии дыхания;
- в) отсутствии рефлексов глаз;
- г) отсутствии пульса на сонных артериях.

16. Для обеспечения проходимости дыхательных путей необходимо:

- а) **запрокинуть голову, открыть рот, выдвинуть нижнюю челюсть вперед;**
- б) открыть рот и очистить ротовую полость;
- в) открыть рот, очистить ротовую полость и полость носа;
- г) запрокинуть голову, очистить ротовую полость и полость носа.

17. Сердечно-легочная реанимация необходима при:

- а) **отсутствии дыхания;**
- б) наличии симптома кошачьего глаза;
- в) похолодании тела и появлении багрово-синюшных пятен на коже;
- г) отсутствии кровообращения более 30 мин.

18. Проявление депрессии у пострадавшего в ЧС:

- а) бред, галлюцинации;
- б) **двигательно-речевое возбуждение;**



- в) истерика, плач;
- г) безучастие, подавленность

**УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ
УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ**

1. Назвать мероприятия первой помощи в необходимой последовательности:

- а) устранение поражений, угрожающих жизни
- б) подготовка пострадавших к эвакуации
- в) осмотр пострадавших
- г) прекращение действия поражающего фактора

Ответ: г, в, а, б

2. Назвать мероприятия обзорного осмотра пострадавшего в необходимой последовательности:

- а) оценить его общее состояние
- б) обнаружить явные признаки наружного кровотечения
- в) попытаться обнаружить ранения различных областей тела
- г) определить, нуждается ли пострадавший в оказании первой помощи

Ответ: г, а, в, б

3. Укажите правильную последовательность действий пострадавшему в ЧС:

- а) вызов скорой медицинской помощи
- б) определение наличия сознания и признаков жизни у пострадавшего
- в) мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации
- г) устранение поражающего фактора

Ответ: г, б, в, а

4. В какой последовательности проверяется определение признаков жизни у пострадавшего:

- а) признаки сознания
- б) признаки дыхания
- в) дыхания и кровообращения
- г) признаки реакции зрачков на свет

Ответ: а, б, в, г

5. Выберите последовательность подробного осмотра пострадавшего, находящегося в сознании:

- а) голова, шея



- б) грудная клетка
 - в) живот
 - г) руки и ноги.
- Ответ: а, б, в, г

6. Для оценки сознания пострадавшего следует выполнить действия в следующей последовательности:

- а) похлопать по щекам пострадавшего, надавить на болевые точки
 - б) потормошить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь
 - в) окликнуть пострадавшего громким голосом
 - г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
- Ответ: в, б, а, г

7. В какой последовательности в неотложной ситуации помочь пострадавшему?

- а) осмотреть пострадавшего на предмет опасных для жизни состояний
 - б) позвать помощника
 - в) вызвать экстренные службы
 - г) осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и пострадавшего
- Ответ: г, а, б, в

8. Укажите правильную последовательность оказания первой помощи:

- а) спасение жизни пораженного
 - б) устранение воздействия поражающего фактора ЧС
 - в) быстрая эвакуация пораженного из опасной зоны
 - г) прекращение кровотечения
- Ответ: б, г, а, в

9. Алгоритм действий в ЧС в необходимой последовательности:

- а) определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья
 - б) определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего
 - в) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего
 - г) оказать первую помощь
- Ответ: а, б, в, г

10. При наличии признаков сознания у пострадавшего при оценке его состояния выполнить действия в последовательности:

- а) произвести осмотр на наличие у него кровотечения и по возможности остановить его
- б) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы
- в) дать понюхать ему нашатырный спирт для предупреждения потери сознания



г) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды

Ответ: б, а, в, г

11. В какой последовательности выполняется первая помощь при электротравме:

- а) прекратить действие тока
- б) вызвать скорую медицинскую
- в) проверить признаки жизни
- г) последовательность действий не имеет значения.

Ответ: а, в, б

12. В какой последовательности должен действовать очевидец аварии?

- а) вызвать бригаду скорой помощи
- б) вызвать работника автоинспекции
- в) осмотреть автомобиль
- г) попытаться измерить артериальное давление

Ответ: в, а, б, г

13. Установить последовательность проведения реанимационных мероприятий:

- а) начать непрямой массаж сердца
- б) уложить на твердую поверхность
- в) проверить наличие дыхания
- г) обеспечить проходимость дыхательных путей.

Ответ: б, в, г, а

14. Установить последовательность действий наложения термоизолирующей повязки:

- а) приложить клеенку
- б) наложить бинтовую повязку
- в) наложить влажную ткань
- г) наложить слой ваты

Ответ: в, а, г, б

15. Установить последовательность мероприятий по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- а) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего
- б) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья
- в) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего
- г) оценка количества пострадавших

Ответ: б, а, в, г



16. В какой последовательности должен действовать очевидец ДТП?

- а) извлечение пострадавшего из транспортного средства
- б) перемещение пострадавшего
- в) вызов сотрудников ГИБДД
- г) вызов скорой медицинской помощи

Ответ: а, б, г, в

17. Последовательность мероприятий по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- а) выдвижение нижней челюсти
- б) запрокидывание головы с подъемом подбородка
- в) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- г) проверка пульса на магистральных артериях

Ответ: а, б, в, г

18. Последовательность мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- а) выдвижение нижней челюсти
- б) придание устойчивого бокового положения
- в) запрокидывание головы с подъемом подбородка

Ответ: в, а, б

19. Установить последовательность мероприятий при временной остановке наружного кровотечения:

- а) осмотр пострадавшего на наличие кровотечений
- б) пальцевое прижатие артерии
- в) наложение жгута
- г) максимальное сгибание конечности в суставе

Ответ: а, б, в, г

20. Укажите правильную последовательность по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм:

- а) проведение осмотра живота и таза
- б) проведение осмотра головы и шеи
- в) проведение осмотра конечностей
- г) проведение осмотра груди

Ответ: б, г, а, в

21. Укажите правильную последовательность по подготовке пострадавшего к транспортировке в лечебное учреждение:

- а) проведение иммобилизации с помощью подручных средств
- б) фиксация шейного отдела позвоночника подручными средствами



- в) наложение повязок при травмах различных областей тела
- г) проведение аутоиммобилизации

Ответ: б, в, а, г

22. Укажите правильную последовательность мероприятий по прекращению воздействия опасных химических веществ на пострадавшего:

- а) промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты
- б) удаление с поврежденной поверхности
- в) промывание поврежденной поверхности проточной водой
- г) местное охлаждение при термических ожогах

Ответ: а, б, в, г

23. Укажите правильную последовательность мероприятий в случае самостоятельной транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение:

- а) контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение)
- б) придание пострадавшему оптимального положения тела
- в) передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
- г) оказание пострадавшему психологической поддержки

Ответ: б, а, г, в

24. Назвать в правильной последовательности определение пульса на лучевой артерии:

- а) артерию прижать с умеренной силой к внутренней стороне лучевой кости
- б) пациент сидит или удобно лежит, рука лежит свободно
- в) большой палец расположить с локтевой стороны, а четыре других — непосредственно на лучевой артерии
- г) подсчет пульсовых ударов производить не менее 30 с, полученную цифру умножить на 2

Ответ: б, в, а, г

25. В какой последовательности в неотложной ситуации помочь пострадавшему?

- а) осмотреть пострадавшего на предмет опасных для жизни состояний
- б) позвать помощника
- в) вызвать экстренные службы
- г) осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и пострадавшего

Ответ: г, а, б, в

ДОПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Укажите вид кровотечения.

При ранении у пострадавшего произошла большая потеря крови за короткое вре-



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

мя, кровь ярко алая, изливалась фонтаном.

У пострадавшего _____ кровотечение.

2. Укажите вид кровотечения.

Женщина на кухне случайно порезалась, кровь темно-вишневая, вытекает ручьем, кровопотеря незначительная.

У пострадавшей _____ кровотечение.

3. Укажите время.

Максимальное время нахождения жгута на конечности при кровотечении не должно превышать _____ минут в теплое время года

4. Укажите время.

С целью профилактики пролежней необходимо менять положение тела больного каждые _____ часа

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Витамины | а) аскорбиновая кислота |
| 2. Питательные вещества имеющие энергетическую ценность | б) белки; |
| | в) жиры; |
| | г) рутин |
| | д) В1 |
| | е) углеводы |
| | ж) В12 |
| | з) В6 |
| | и) ретинол |

Ответы: 1 - ____, ____, ____; (а,г,д,ж,з,и) 2 - ____, ____, ____ (б,в,е).

2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. Здоровый образ жизни | А) грамотное питание |
| 2. Вредные привычки | Б) физическая нагрузка |
| | В) чрезмерная физическая нагрузка |
| | Г) гиподинамия |
| | Д) курение |
| | Е) режим дня |
| | Ж) комфортные условия для отдыха и работы |
| | З) стресс |
| | И) алкоголизм |



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

К) гипотония

Ответы: 1 - ____, ____, ____, ____ (а,б,е,ж); 2 - ____, ____, ____ (в,г,д,з,и,к).

3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|--------------------|--|
| 1) Признаки жизни | а) сердцебиение; |
| 2) Признаки смерти | б) высыхание роговицы и симптом кошачьего глаза; |
| | в) отсутствие дыхания; |
| | г) сине-багровые пятна на коже . |

Ответы: 1 - ____(а); 2 - ____, ____, ____ (б,в,г).

4. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|--|--|
| 1) Эффективность непрямого массажа сердца | Параметры |
| 2) Эффективность проводимой сердечно-легочной реанимации | а) появление пульса на сонной артерии,
б)сужение зрачков,
в)постепенное исчезновение цианоза |

Ответы: 1 - ____(а); 2 - ____, ____, ____ (а,б,в).

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

2.2 СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1. Играя летом во дворе, ребенок получил резаную травму предплечья с обильным истечением алой крови.

Вопросы и задания:

1. Определите вид кровотечения.
2. Укажите способы временной остановки данного вида кровотечения.
3. Перечислите мероприятия первой помощи.

Ответы:

1. Артериальное кровотечение



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

2. Пальцевое прижатие сосуда, наложение жгута – закрутки.
3. Провести иммобилизацию руки, успокоить ребенка, вызвать скорую помощь.

Задача № 2. Женщину покусала неизвестная собака. На обеих голених множественные раны, слабо кровоточащие, края ран неровные.

Вопросы и задания:

1. Определите тип ран.
2. Перечислите мероприятия первой помощи.

Ответы:

1. Раны рваные, загрязненные.
2. Промыть раны 3%-ным раствором перекиси водорода, наложить стерильные салфетки, фиксировать косыночными повязками, транспортировать в травмпункт.

Задача №3. Во время лыжной прогулки у товарища на щеке появилось белое пятно. Прикосновения пальцев он не ощущает.

Вопросы и задания:

1. Что произошло?
2. Какая первая помощь должна быть оказана пострадавшему?

Ответы:

1. У пострадавшего появились начальные признаки отморожения на щеке.
2. Необходимо растереть отмороженную часть щеки до покраснения чистой рукой или мягкой рукавичкой, меховым воротником. По возможности дать пострадавшему теплое питье.

Задача №4. Молодая женщина случайно подвернула стопу, возникла сильная боль. При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации. Осевая нагрузка на область пятки безболезненна.

Вопросы и задания:

1. Какое повреждение можно предположить?
2. Перечислите объем и очередность оказания первой помощи.

Ответы:

1. Растяжение связок.
2. Необходимо:
 - Наложить тугую повязку, ограничивающую движение в поврежденном суставе.
 - Дать пострадавшему анальгетик.
 - Приложить холод на сустав.
 - Обеспечить покой для поврежденной конечности.
 - Транспортировать в травмпункт.

Задача №5. Пострадавший с тупой травмой живота жалуется на боли по всему животу, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду. При осмотре



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

бледен, холодный пот, цианоз слизистых оболочек губ и ногтевых лож. АД 90/50 мм рт.ст. Пульс 125 ударов в мин., слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах.

Вопросы и задания:

1. Определить неотложное состояние.
2. Какая первая помощь необходима?

Ответы:

1. У пострадавшего внутреннее кровотечение в брюшную полость.
2. Первая помощь:
 - вызвать бригаду скорой помощи
 - придать пострадавшему горизонтальное положение с приподнятыми ногами
 - на живот наложить холод
 - не давать питье и еду.

Задача № 6. В результате автомобильной аварии мужчина получил рану волосистой части головы. При осмотре: в теменной области слева рана размером 3Х5 см, обильное кровотечение.

Вопросы и задания:

1. Какая первая помощь необходима?
2. Какую повязку целесообразно наложить пострадавшему?

Ответы:

1. Промыть рану раствором антисептика.
2. Наложить повязку «чепец».
3. Обеспечить транспортировку в травмпункт.

Задача № 7. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются.

Вопросы и задания:

1. Как установить, жив ли человек?
2. Как надо действовать в подобной ситуации?

Ответы:

1. Проверить реакцию зрачка на свет.
2. Позвать на помощь: «Помогите, человеку плохо».
3. Поручить вызов реанимационной бригады скорой помощи.
4. Приступить к оказанию первой помощи:
 - уложить пострадавшего на спину на землю
 - ноги приподнять (подложить рюкзак, куртку)
 - запрокинуть голову пострадавшего назад
 - нижнюю челюсть выдвинуть вперед и отжать книзу
 - осмотреть ротовую полость, при необходимости очистить ее и вывернуть запавший язык



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- наложить ладонь одной руки с приподнятыми пальцами на нижнюю треть грудины (на 2-3 см выше мечевидного отростка) пострадавшего, сверху на нее положить ладонь другой руки и замкнуть в замок пальцы нижней руки
- энергичным движением рук, разогнутых в локтевых суставах, выполнить компрессию грудной клетки на глубину 5-6 см в течение одной минуты
- после каждого сдавливания давать возможность расправиться грудной клетке самостоятельно, не отнимая при этом рук от грудины
- в течение 10 секунд проверить наличие дыхания
- при отсутствии дыхания продолжить компрессию грудной клетки
- при появлении дыхания уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение
- дождаться приезда «скорой помощи»

Задача № 8. Г, 23 года, извлечен из воды после 3 - 4 минутного утопления. Находится в состоянии белой асфиксии.

Вопросы и задания:

1. Что необходимо предпринять?
2. Какая первая помощь необходима?

Ответы:

1. Позвать на помощь: «Помогите, человеку плохо».

Поручить вызов реанимационной бригады скорой помощи.

2. Приступить к оказанию первой помощи:

- уложить пострадавшего на спину на землю
- ноги приподнять (подложить рюкзак, куртку)
- запрокинуть голову пострадавшего назад
- нижнюю челюсть выдвинуть вперед и отжать книзу
- осмотреть ротовую полость, при необходимости очистить ее и вывернуть запавший язык
- наложить ладонь одной руки с приподнятыми пальцами на нижнюю треть грудины (на 2-3 см выше мечевидного отростка) пострадавшего, сверху на нее положить ладонь другой руки и замкнуть в замок пальцы нижней руки
- энергичным движением рук, разогнутых в локтевых суставах, выполнить компрессию грудной клетки на глубину 5-6 см в течение одной минуты
- после каждого сдавливания давать возможность расправиться грудной клетке самостоятельно, не отнимая при этом рук от грудины
- в течение 10 секунд проверить наличие дыхания
- при отсутствии дыхания продолжить компрессию грудной клетки
- при появлении дыхания уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение
- дождаться приезда «скорой помощи»

Задача № 9. Во время пожара у мужчины возник ожог волосистой части го-



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

ловы с образованием пузырей с кровянистым содержимым, а также ожог спины с образованием пузырей с прозрачным содержимым. Пострадавший кричит от боли, просит помочь.

Вопросы и задания:

1. Укажите объем первой помощи.
2. Какую повязку целесообразно наложить пострадавшему?

Ответы:

1. У пострадавшего ожог 2-й степени:
- непосредственно на рану наложить несколько слоев марли.
2. Фиксировать салфетку повязкой «чепец», поверх повязки приложить пузырь со льдом

Задача № 10. Спортсмен обратился с жалобами на боли в подмышечной области, повышение температуры тела, недомогание, слабость, легкая тошнота, озноб. При осмотре: в левой подмышечной области гиперемия, отечность кожи, наличие болезненных узелков багрово-синюшного цвета размером до 2 см. Лимфатические узлы резко увеличены и болезненны при пальпации.

Вопросы и задания:

1. Каков предположительный диагноз?
2. Перечислите мероприятия первой помощи.

Ответы:

1. Гидраденит.
2. Первая помощь: немедленное обращение к хирургу.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

2.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Определение пульса и его свойств на лучевой артерии



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

2. Определение пульса на сонной артерии
3. Измерение артериального давления
4. Наложение кровоостанавливающего жгута
5. Остановка кровотечения пальцевым прижатием сосуда
6. Наложение давящей повязки
7. Наложение асептической повязки
8. Выполнение первичного туалета раны
9. Наложение фиксирующей повязки
10. Наложение косыночных повязок
11. Использование сетчатого эластичного бинта
12. Наложение бинтовых повязок
13. Выполнение транспортной иммобилизации с помощью подручных средств
14. Проведение искусственного дыхания методом «изо рот в рот»
15. Проведение непрямого массажа сердца
16. Проведение сердечно-легочной реанимации
17. Наложение пузыря со льдом
18. Обработка полости рта
19. Кормление тяжелобольного
20. Измерение температуры тела
21. Выполнение подкожной инъекции
22. Выполнение внутримышечной инъекции
23. Выполнение обработки пролежней
24. Постановка горчичников

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Виды медицинской помощи при ЧС



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

2. Мероприятия первой помощи.
3. Алгоритм спасения пострадавших в ЧС
4. Основные критерии оценки состояния пострадавшего.
5. Оценка степени безопасности ситуации для себя и пострадавших.
6. Способы остановки наружных кровотечений.
7. Первая помощь пострадавшим при кровотечениях.
8. Объем неотложной помощи при ранениях.
9. Алгоритм оказания первой помощи при переломах и вывихах.
10. Первая помощь при ранениях груди и живота.
11. Терминальные состояния, признаки клинической и биологической смерти.
12. Правила и техника выполнения, наружного массажа сердца, искусственной вентиляции легких
13. Признаки эффективности и условия прекращения выполнения первичного реанимационного комплекса.
14. Виды утоплений. Особенности реанимационных мероприятий при утоплении.
15. Клиническая картина электротравмы. Особенности системного и местного поражения, алгоритм оказания первой помощи.
16. Основные причины асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Первая помощь при асфиксии.
17. Симптомы аллергических реакций.
18. Клиническая картина анафилактического шока. Первая помощь при анафилактическом шоке.
19. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости и малого таза. Синдром “острого живота” и его основные клинические проявления.
20. Ведущие ранние симптомы аппендицита, острого холецистита и панкреатита, прободных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
21. Симптомы желудочно-кишечных кровотечений.
22. Общие сведения о перитоните и кишечной непроходимости.
23. Первая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Основные правила транспортировки больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
24. Острая хирургическая инфекция. Классификация, основные клинические признаки местных гнойных заболеваний, характеристика и меры профилактики.
25. Меры профилактики столбняка.

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
-----------------	-------	--------



Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1. Модели оказания первой помощи в России и за рубежом.
2. Авиценна: народная медицина.
3. Оказание первой помощи при спортивных травмах.
4. Организационно - правовые основы оказания первой помощи.
5. Первая помощь при травматическом шоке на месте происшествия.
6. Оказание психологической поддержки пострадавшим при ЧС.
7. Пути поступления отравляющих веществ в организм.
8. Ядовитые растения в Ставропольском крае.
9. Проблемы наркомании.
10. Синтетические наркотики.
11. Кавказские Минеральные Воды в годы Великой Отечественной войны.
12. Пятигорск – город госпиталей.
13. Медицинская этика и деонтология.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

Критерии оценки тем докладов

Критерии оценки докладов в виде компьютерной презентации:	Баллы	Оценка
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.	5	Отлично
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.	4	Хорошо
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.	3	Удовлетворительно
Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.	2-0	Неудовлетворительно



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»**



Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, компьютерное тестирование.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. В летний период максимальное время нахождения жгута на конечности:

- а) 30 мин
- б) 1 час**
- в) полтора часа
- г) 2 часа

2. Для остановки кровотечения при отсутствии жгута для закрутки можно использовать:

- а) носовой платок, шарф, косынку**
- б) шнурок
- в) проволоку
- г) шпагат

3. Возможный способ транспортировки больного с кровотечением в брюшную полость:

- а) в позе лягушки
- б) в позе лотоса
- в) лежа + холод на живот**
- г) лежа + тепло на живот

4. Фиксированное сгибание ноги в коленном суставе рационально при:

- а) венозном кровотечении из раны на стопе
- б) артериальном кровотечении при ране на бедре
- в) артериальном кровотечении из раны на голени**
- г) все верно.

5. Ярко алый цвет крови, изливающейся пульсирующей струей, характерен для:

- а) тромбоза сосудов
- б) артериального кровотечения**
- в) венозного кровотечения
- г) внутреннего кровотечения

6. Места пальцевого прижатия при временной остановке кровотечения:

- а) сонная артерия



- б) височная артерия
- в) все перечисленное**
- г) бедренная артерия

**7. Временная остановка наружного артериального кровотечения начина-
ется с:**

- а) введение антибактериальных средств
- б) введение сердечно-сосудистых средств
- в) вызова врача
- г) пальцевого прижатия артерии**

8. При сильном кровотечении из локтевой вены накладывают:

- а) жгут выше места ранения
- б) жгут ниже места ранения
- в) давящую повязку**
- г) гипсовую повязку

9. При ранениях в живот с выпадением петель кишечника:

- а) вправляют кишку немедленно
- б) вправляют кишку после промывания ее 5% раствором йода
- в) не вправляют, закрывая стерильной повязкой**
- г) отрезают кишку стерильными ножницами

10. Первая помощь при обширной ране бедра:

- а) промыть рану 5% раствором йода
- б) остановить кровотечение давящей повязкой**
- в) промыть рану керосином
- г) все верно

11. Объективными критериями течения раневого процесса являются:

- а) сепсис
- б) появление болей
- в) цитологические и бактериологические показатели**
- г) отек и гипертермия окружающих рану тканей

12. Признаки вывиха:

- а) деформация сустава**
- б) деформация конечности
- в) укорочение конечности
- г) патологическая подвижность

13. Признаки перелома:



- а) укорочение конечности
- б) удлинение конечности
- в) тугоподвижность суставов противоположных конечностей
- г) все верно

**14. Пострадавшего с переломами костей таза необходимо транспортиро-
вать:**

- а) лежа на животе
- б) лежа на боку
- в) **лежа на спине в позе «лягушки»**
- г) лежа на спине с приподнятыми ногами

15. Клиническими признаками ушиба мягких тканей являются :

- а) боль
- б) кровоизлияние
- в) припухлость
- г) **всё верно**

16. Первая помощь при подкожной гематоме волосистой части головы:

- а) лейкопластырная повязка
- б) крестообразная повязка
- в) давящая повязка
- г) **пузырь со льдом**

17. Ушибы это:

- а) растяжение и надрыв связок
- б) **повреждение мягких тканей без повреждения кожи**
- в) разрыв мышц
- г) разрыв связок

18. Какие суставы надо фиксировать при переломе бедренной кости:

- а) **бедренный, коленный, голеностопный**
- б) межфаланговый на стопе, плюсневые, голеностопный
- в) коленный, голеностопный
- г) бедренный, коленный

19. Суставы, которые фиксируют при переломе большеберцовой кости:

- а) межпозвоночные, тазобедренный
- б) **коленный и голеностопный**
- в) тазобедренный, коленный, голеностопный
- г) плюсневые, голеностопный



20. Во время оказания первой помощи при плотном прилипании фрагментов одежды к ране, ткань одежды:

- а) следует оторвать от раны
- б) нужно обрезать ее края**

21. При ушибленной ране теменной области накладывают:

- а) пращевидную повязку
- б) повязку «Чепец»**
- в) крестообразную повязку
- г) циркулярную повязку

22. При попадании инородного тела в один глаз накладывается повязка:

- а) на один глаз
- б) на оба глаза**
- в) на голову «Чепец»
- г) все верно

23. При повреждении какого сустава накладывают повязку «черепашка»?

- а) коленного сустава**
- б) тазобедренного сустава
- в) голеностопного сустава
- г) лучезапястного сустава

24. При закрытом переломе ребер накладывают:

- а) гипсовую повязку
- б) шину Дитерихса
- в) шину Крамера
- г) тугую спиральную повязку**

25. Первая помощь при терминальных состояниях включает проведение:

- а) непрямого массажа сердца
- б) искусственного дыхания
- в) удаление инородных тел из верхних дыхательных путей
- г) сердечно-лёгочной реанимации**

26. Признаки эффективности реанимации:

- а) порозовение кожи
- б) появление пульса сонных артериях
- в) появление реакции зрачков на свет
- г) все верно**

27. При проведении непрямого массажа сердца взрослому компрессии



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

грудной клетки производят с частотой:

- а) 60 движений в минуту
- б) 70 движений в минуту
- в) 100-120 движений в минуту**
- г) 90 движений в минуту.

**28. Через сколько циклов реанимационных мероприятий необходимо про-
верить восстановление пульса на сонной артерии:**

- а) 2
- б) 4**
- в) 8
- г) 10

**29. Вздутие эпигастральной области во время искусственной вентиляции
легких свидетельствует о попадании воздуха:**

- а) в легкие
- б) в желудок**
- в) в трахею
- г) в носоглотку

**30. С чего начинаются реанимационные мероприятия при клинической
смерти:**

- а) с вызова врача
- б) с введения сердечных препаратов
- в) с подачи кислорода
- г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца**

31. К терминальным состояниям относится:

- а) коллапс
- б) шок
- в) клиническая смерть**
- г) биологическая смерть

32. Каковы признаки отсутствия сердечной деятельности:

- а) низкое артериальное давление
- б) землисто-серый цвет кожи
- в) отсутствие пульса на сонной артерии**
- г) судороги

33. Истинные утопления происходят в результате:

- а) попадания воды в легкие и дыхательные пути**
- б) рефлекторной остановки сердца



- в) спазма бронхов
- г) расширения бронхов

34. При поражении электрическим током надо начинать помощь с:

- а) прекращения действия источника электричества
- б) закапывания пострадавшего в землю для стекания заряда
- в) искусственного дыхания и закрытого массажа сердца
- г) наложения венозных жгутов на бедра

35. Признаки вторичного утопления:

- а) выраженный цианоз кожных покровов
- б) симптом «кошачьего» глаза
- в) сужение зрачков
- г) кожные покровы бледно-серого цвета

36. При поражении электрическим током помощь начинается с:

- а) прекращения действия источника электричества
- б) транспортировки пострадавшего в больницу
- в) реанимационных действий
- г) введение бронхолитиков

37. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком:

- а) биологической смерти
- б) агонии
- в) клинической смерти
- г) предагонального состояния

38. Частота нажатий на грудину и вдуваний воздуха при реанимации:

- а) 30:2
- б) 10:2
- в) 30:3
- г) 15:2

39. Термический ожог 1 степени характеризуется наличием:

- а) гиперемии
- б) изъязвлений
- в) обугливания
- г) пузырей

40. До транспортировки в стационар больного с острым животом:

- а) уложить в постель



- б) запретить прием пищи и питья
- в) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой
- г) **все верно**

**41. При подозрении на «острый живот» необходимо придерживаться так-
тики:**

- а) голод, холод на живот, можно пить, ходить
- б) голод, тепло на живот, покой
- в) **голод, холод, покой**
- г) дробное питание, покой, тепло на живот

42. Твердый, напряженный пульс наблюдается при:

- а) **гипертоническом кризе**
- б) обмороке
- в) коллапсе
- г) кардиогенном шоке

43. Тревожные признаки инсульта:

- а) онемение руки
- б) невнятная речь
- в) головная боль
- г) **все верно**

**УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В
ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ
УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ**

**1. Укажите правильную последовательность манипуляции «Тройной
прием Сафара»:**

- а) открывание рта
- б) выдвигание вперед нижней челюсти
- в) запрокидывание головы

Ответ: в, а, б

**2. Перечислить в необходимой последовательности действия при вторич-
ном (бледном) утоплении и обнаружении признаков клинической смер-
ти:**

- а) перенос пострадавшего в теплое помещение
- б) удаление из желудка и дыхательных путей воды
- в) искусственное дыхание и закрытый массаж сердца

Ответ: а, в, б

3. Установить последовательность мероприятий при поражении молнией



и обнаружении признаков клинической смерти:

- а) проведение реанимационных мероприятий
- б) прекращение действия источника тока
- в) вызов бригады скорой помощи

Ответ: б, а, в

4. До транспортировки в стационар больного с «острым животом» необходимо выполнить действия в правильной последовательности:

- а) уложить в постель
- б) запретить прием пищи и питья
- в) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой

Ответ: а, в, б

5. Установить последовательность мероприятий при оказании первой помощи больному с подозрением на аппендицит:

- а) уложить в постель
- б) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой
- в) не давать воду и прием пищи

Ответ: а, в, б

6. Укажите правильную последовательность появления признаков биологической смерти:

- а) трупное окоченение
- б) трупные пятна
- в) симптом «кошачьего глаза»

Ответ: в, а, б

7. Укажите правильную последовательность появления признаков эффективности реанимации:

- а) порозовение кожи
- б) появление реакции зрачков на свет
- в) появление пульса на сонных артериях

Ответ: в, б, а

8. Укажите правильную последовательность мероприятий первой помощи при гипертоническом кризе:

- а) на голову положить пузырь со льдом или холодной водой
- б) уложить в постель
- в) на икроножные мышцы положить грелку

Ответ: б, а, в

9. Укажите правильную последовательность манипуляции «Наложение



жгута» при артериальном кровотечении:

- а) приготовить жгут
 - б) положить под жгут ткань
 - в) точно зафиксировать время наложения жгута в записке, прикрепленной на пострадавшем
- Ответ: а, б, в

10. Установить правильную последовательность мероприятий при наложении тугой повязки:

- а) на кровоточащую рану накладывают стерильную марлевую салфетку
 - б) антисептическим раствором обрабатывают края раны
 - в) туго прибинтовывают круговыми ходами бинта марлевую салфетку
- Ответ: б, а, в

11. Перечислите в необходимой последовательности симптомы острого отравления ядовитыми грибами:

- а) бред, галлюцинации, судороги, потеря сознания
 - б) тошнота, рвота, боли в животе
 - в) зрачки сужены
- Ответ: б, а, в

12. Установить правильную последовательность мероприятий первой помощи при отравлении ядовитыми грибами:

- а) дача антидота
 - б) промывание желудка
 - в) применение рвотных средств и солевого слабительного
- Ответ: в, б, а

13. Установить правильную последовательность мероприятий при тяжелом алкогольном отравлении до приезда скорой помощи:

- а) придать больному положение «на боку»
 - б) выполнить промывание желудка
 - в) срочная госпитализация
- Ответ: а, б, в

14. Назовите в правильной последовательности измерение артериального давления:

- а) нащупать пульс на плечевой артерии в области локтевой ямки и поставить на это место фонендоскоп
 - б) закрыть вентиль на груше и накачать в манжетку воздух
 - в) наложить манжету на плечо больного на 2-3 см выше локтевого сгиба
- Ответ: а, в, б



15. Назовите в правильной последовательности измерение частоты пульса:

- а) артерию прижать с умеренной силой к внутренней стороне лучевой кости
- б) пациент сидит или удобно лежит, рука лежит свободно
- в) большой палец расположить с локтевой стороны, а четыре других — непосредственно на лучевой артерии, пульсирующей под пальцами

Ответ: б, в, а

16. Укажите правильную последовательность мероприятий при оказании первой помощи при ранениях:

- а) обработка раны перекисью водорода
- б) наложение жгута
- в) повязка из подручного материала

Ответ: б, а, в

17. Установить правильную последовательность мероприятий при критическом падении температуры?

- а) тщательно следить за состоянием сердечно-сосудистой системы
- б) своевременно сменить нательное и постельное белье
- в) согреть больного и напоить его горячим чаем

Ответ: а, б, в

ДОПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Укажите вид кровотечения.

При ранении у пострадавшего произошла большая потеря крови за короткое время, кровь ярко алая, изливалась фонтаном.

У пострадавшего _____ кровотечение.

2. Укажите вид кровотечения.

Женщина на кухне случайно порезалась, кровь темно-вишневая, вытекает ручьем, кровопотеря незначительная.

У пострадавшей _____ кровотечение.

3. Укажите время.

Максимальное время нахождения жгута на конечности при кровотечении не должно превышать _____ минут в теплое время года

4. Укажите время.

С целью профилактики пролежней необходимо менять положение тела больного каждые _____ часа

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИ-



АНТОВ ОТВЕТОВ

1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Витамины | а) аскорбиновая кислота |
| 2. Питательные вещества имеющие энергетическую ценность | б) белки; |
| | в) жиры; |
| | г) рутин |
| | д) В1 |
| | е) углеводы |
| | ж) В12 |
| | з) В6 |
| | и) ретинол |

Ответы: 1 - ____, ____, ____; (а,г,д,ж,з,и) 2 - ____, ____, ____ (б,в,е).

2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. Здоровый образ жизни | А) грамотное питание |
| 2. Вредные привычки | Б) физическая нагрузка |
| | В) чрезмерная физическая нагрузка |
| | Г) гиподинамия |
| | Д) курение |
| | Е) режим дня |
| | Ж) комфортные условия для отдыха и работы |
| | З) стресс |
| | И) алкоголизм |
| | К) гипотония |

Ответы: 1 - ____, ____, ____, ____ (а,б,е,ж); 2 - ____, ____, ____ (в,г,д,з,и,к).

3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|--------------------|--|
| 1) Признаки жизни | а) сердцебиение; |
| 2) Признаки смерти | б) высыхание роговицы и симптом кошачьего глаза; |
| | в) отсутствие дыхания; |
| | г) сине-багровые пятна на коже. |

Ответы: 1 - ____(а); 2 - ____, ____, ____ (б,в,г).

4. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

- | | |
|---|--|
| 1) Эффективность непрямого массажа сердца | Параметры |
| | а) появление пульса на сонной артерии, |



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- 2) Эффективность проводимой б)сужение зрачков,
сердечно-легочной реанимации В)постепенное исчезновение цианоза

Ответы: 1 - ___(а); 2 - ____, ____, _____ (а,б,в).

3. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Виды медицинской помощи. Медицинская этика и де-онтология	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
2.	Объем мероприятий первой помощи.	ОК 01, ОК 02, ОК 07 ПК 1.11., ПК 2.5.
3.	Алгоритм спасения пострадавших в ЧС.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
4.	Основные критерии оценки состояния пострадавшего.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
5.	Классификация кровотечений.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
6.	Способы остановки кровотечений.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
7.	Правила наложения кровоостанавливающего жгута.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
8.	Раны, классификация ран, первая помощь при ранениях.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
9.	Объем первой помощи при ранениях	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
10.	Основные понятия об асептике и антисептике.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
11.	Виды современного перевязочного материала, использование различных видов бинтов.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
12.	Общие правила бинтования и наложения мягких повязок.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
13.	Техника наложения косыночных повязок.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
14.	Признаки переломов и вывихов, повреждений связок и мышц.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
15.	Первая помощь при повреждениях конечностей.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
16.	Компрессионная травма, первая помощь.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
17.	Виды стандартных шин, применяемых для транспортной иммобилизации.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

18.	Иммобилизация с помощью подручных средств.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
19.	Алгоритм первой помощи при повреждениях позвоночника	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
20.	Алгоритм первой помощи при черепно-мозговых травмах.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
21.	Терминальные состояния и стадии терминальных состояний.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
22.	Признаки биологической смерти.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
23.	Техника искусственного дыхания. Тройной прием Сафара.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
24.	Техника непрямого массажа сердца.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
25.	Техника сердечно-легочной реанимации.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
26.	Признаки эффективности реанимационных мероприятий	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
27.	Ошибки при выполнении сердечно-легочной реанимации.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
28.	Виды ожогов.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
29.	Способы определения площади ожоговой поверхности и степени ожога.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
30.	Первая помощь при термических ожогах.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
31.	Первая помощь при химических ожогах.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
32.	Первая помощь при температурной травме: перегревании, солнечном ударе	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
33.	Первая помощь при отморожениях, переохлаждениях.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
34.	Острые хирургических заболевания органов брюшной полости, первая помощь.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
35.	Острая хирургическая инфекция.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
36.	Первая помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
37.	Первая помощь при приступе стенокардии	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
38.	Первая помощь при гипертоническом кризе.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
39.	Первая помощь при острых заболеваниях дыхательной системы	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
40.	Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.	ОК 01, ОК 02, ОК



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

		07, ПК 1.11., ПК 2.5.
41.	Первая помощь при гипогликемической коме на фоне сахарного диабета.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
42.	Первая помощь при гипергликемической коме на фоне сахарного диабета	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
43.	Первая помощь при острых заболеваниях пищеварительной системы	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
44.	Психическая травма, психологическая поддержка в ЧС.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
45.	Профилактика употребления психоактивных веществ.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
46.	Основы общего ухода за больными.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
47.	Основы специального ухода за больными.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
48.	Правила охранительного режима.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
49.	Техника выполнения лечебных процедур	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.
50.	Лечебное питание.	ОК 01, ОК 02, ОК 07, ПК 1.11., ПК 2.5.

Критерии собеседования

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на постав-	А	100–	Д О О К И	5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного
 учреждения высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
 стерства здравоохранения
 Российской Федерации**

<p>ленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности</p>		96		(5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.</p>	В	95–91		5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.</p>	С	90–81	СРЕДНИЙ	4



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последова-	E	65-61		Р О Г О В



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

<p>тельность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.</p>				
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.</p>	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.</p>	F	40-0		2

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

0-40	не зачтено			F
------	------------	--	--	---