

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:05:22
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148780fe5b9ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра скорой медицинской помощи и экстремальной медицины

«Утверждено»
на заседании кафедры
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
д.мед.н. Демчук О.В.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК 6 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	T1 ОПК 6.1.1. T2 ОПК 6.1.1.	C1 ОПК 6.1.1.
	ОПК-6.1.2. Знает клинические признаки основных неотложных состояний;	T3 ОПК 6.1.2. T4 ОПК 6.1.2.	C2 ОПК 6.1.2.
	ОПК-6.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;	T5 ОПК 6.2.1. T6 ОПК 6.2.1.	C3 ОПК 6.2.1.
	ОПК-6.2.3. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	T7 ОПК 6.2.3. T8 ОПК 6.2.3.	C4 ОПК 6.2.3.
	ОПК-6.3.1. Владеет практическим опытом диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	T9 ОПК 6.3.1. T10 ОПК 6.3.1.	C5 ОПК 6.3.1.

Профессиональных компетенций (ПК)			
ПК-1 Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	ПК-1.1.5. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;	T11 ПК 1.1.5. T12 ПК 1.1.5.	C6 ПК-1.1.5.
	ПК-1.1.6. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;	T13 ПК 1.1.6. T14 ПК 1.1.6.	C7 ПК-1.1.6.
	ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме:	T15 ПК 1.2.1. T16 ПК 1.2.1.	C8 ПК-1.2.1.
	ПК-1.2.2. Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;	T17 ПК 1.2.2. T18 ПК 1.2.2.	C9 ПК-1.2.2.
	ПК-1.2.3. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;	T19 ПК 1.2.3. T20 ПК 1.2.3.	C10 ПК-1.2.3.
	ПК-1.3.1. Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в	T21 ПК 1.3.1. T22 ПК 1.3.1.	C11 ПК-1.3.1.

	неотложной или экстренной формах		
	ПК-1.3.4. Владеет навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;	T23 ПК 1.3.4. T24 ПК 1.3.4.	C12 ПК-1.3.4.
	ПК-1.3.5. Владеет навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	T25 ПК 1.3.5. T26 ПК 1.3.5.	C13 ПК-1.3.5.

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-6.1.1. МЕТОДОМ ВЫБОРА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Обезболивание
- Б. Вызов скорой помощи
- В. *Временная остановка кровотечения
- Г. Психологическая поддержка пострадавшего

Т2 ОПК-6.1.1. МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ПРОВОДЯТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОРЯДКЕ КАК

- А. Остановка кровотечения, наложение повязки
- Б. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
- В. *Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки
- Г. Наложение повязки, остановка кровотечения

Т3 ОПК-6.1.2. ЕСЛИ КРОВЬ ВЫТЕКАЕТ ТЁМНО - ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, ТО ЭТО _____ КРОВОТЕЧЕНИЕ

- А. Капиллярное
- Б. *Венозное
- В. Смешанное
- Г. Артериальное

Т4 ОПК-6.1.2. ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ(ЕТСЯ)

- А. Отсутствие сознания
- Б. *Отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
- В. Отсутствие пульса на лучевой артерии
- Г. Изменение величины зрачков

Т5 ОПК-6.2.1. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
- Б. Приступ удушья, сердцебиение, слабость
- В. Головокружение, головная боль
- Г. Лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

Т6 ОПК-6.2.1. К ПЕРВЫМ ПРИЗНАКАМ ОТЕКА КВИНКЕ ОТНОСЯТСЯ

- А. *Осиплость или потеря голоса, лающий кашель
- Б. Першение в носу
- В. Зуд в области шеи
- Г. Потливость

Т7 ОПК-6.2.3. ПОЛОЖЕНИЕ РУК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ТАКОЕ КАК

- А. Локтевые суставы разогнуты, лучезапястные - согнуты
- Б. *Лучезапястные и локтевые суставы максимально разогнуты
- В. Лучезапястные и локтевые суставы максимально согнуты
- Г. Локтевые суставы согнуты, лучезапястные – разогнуты

T8 ОПК-6.2.3. ТЕМП НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ В МИНУТУ

- А. 5 сжатий
- Б. 12 сжатий
- В. 20 сжатий
- Г. *100-110 сжатий

T9 ОПК-6.3.1. КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. *Наружным
- Б. Внутренним
- В. Смешанным
- Г. Скрытым

T10 ОПК-6.3.1. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОЖОГА КРЕПКИМИ ЩЕЛОЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Образование пузырей
- Б. Коагуляционный некроз
- В. *Колликвационный некроз
- Г. Гиперемия

T11 ПК-1.1.5. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНЕЗАПНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Отсутствие сознания
- Б. Апноэ
- В. *Отсутствие пульса на сонной артерии
- Г. Широкие зрачки

T12 ПК-1.1.5. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНЕЗАПНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Апноэ, отсутствие экскурсии грудной клетки
- Б. Отсутствие реакции зрачков на свет
- В. Отсутствие сознания
- Г. Шумное дыхание

T13 ПК-1.1.6. ПРАВИЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ КО ВДОХАМ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЛР У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЮ

- А. 30:2*
- Б. 15:2
- В. 10:1
- Г. 15:1

T14 ПК-1.1.6. ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- А. Мягкой
- Б. *Жесткой
- В. Наклонной
- Г. Неровной

T15 ПК-1.2.1. ПОЯВЛЕНИЕ ПУЗЫРЕЙ, НАПОЛНЕННЫХ ТЕМНОЙ ЖИДКОСТЬЮ, ВОКРУГ КОТОРЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕ, ПРОИСХОДИТ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ

- А. Первой степени

- Б. Второй степени
- В. *Третьей степени
- Г. Четвертой степени

T16 ПК-1.2.1 ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ-ЭТО

- А. Рвота отделяемым цвета «кофейной гущи»
- Б. Высокое давление
- В. Дегтеобразный стул
- Г. *Откашливание пенистой мокроты ярко-красного цвета

T17 ПК-1.2.2. САМЫМ НАДЕЖНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В СЛУЧАЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КРУПНЫХ АРТЕРИАЛЬНЫХ СОСУДОВ РУК И НОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Наложение давящей повязки
- Б. Пальцевое прижатие
- В. Максимальное сгибание конечности
- Г. *Наложение жгута

T18 ПК-1.2.2. ПРИ РАНЕНИИ СОННОЙ АРТЕРИИ НЕОБХОДИМО СРОЧНО

- А. Наложить тугую повязку
- Б. Наложить жгут
- В. *Зажать пальцем артерию ниже раны
- Г. Зажать пальцем артерию выше раны

T19 ПК-1.2.3. ПОЛНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А. Надрывным кашлем, попыткой говорить
- Б. Шумным дыханием, кашлем
- В.* Невозможностью говорить, кашлять, дышать
- Г. Жалобами на наличие инородного тела в дыхательных путях

T20 ПК-1.2.3. ПРИЗНАКОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Рвота в виде «кофейной гущи»
- Б. Изжога
- В. Отрыжка
- Г. Рвота пищей, съеденной накануне

T21 ПК-1.3.1. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СУХИЕ, СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А. Сердечной астмы
- Б. Тромбоэмболии легочной артерии
- В. *Приступа бронхиальной астмы
- Г. Пневмоторакса

T22 ПК-1.3.1. ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ КОМЫ

- А. Гипогликемической
- Б. Уремической
- В. *Гипергликемической
- Г. Мозговой

T23 ПК-1.3.4. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ-ЭТО

- А. Боли в области сердца, одышка
- Б. *Чувство голода, потливость, риск потери сознания
- В. Одышка, сухой кашель
- Г. Отеки, головная боль

T24 ПК-1.3.4. ПОСТРАДАВШИЙ МУЖЧИНА, 45 ЛЕТ, ЛЕЖИТ ОКОЛО МАШИНЫ С РАБОТАЮЩИМ ДВИГАТЕЛЕМ, ВЕНТИЛЯЦИИ В ГАРАЖЕ НЕТ. СОСТОЯНИЕ ТЕРМИНАЛЬНОЕ. СОЗНАНИЕ ОТСУТСТВУЕТ. НА ФОНЕ БЛЕДНЫХ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ВИДНЫ ЯРКО-КРАСНЫЕ ПЯТНА. ДЫХАНИЕ ОТСУТСТВУЕТ, ПУЛЬС НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ЗРАЧКИ ШИРОКИЕ, ФОТОРЕАКЦИИ НЕТ. У БОЛЬНОГО

- А. * Отравление угарным газом. Клиническая смерть
- Б. Острое отравление алкоголем. Алкогольная кома
- В. Инфаркт миокарда
- Г. Острое нарушение мозгового кровообращения

T25 ПК-1.3.5. У ПОСТРАДАВШЕГО РАЗВИЛАСЬ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ В ВИДЕ ОТЕКА КВИНКЕ. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- А. * Немедленно прервать контакт с аллергеном
- Б. Приложить холод к месту контакта аллергена с кожей
- В. Кричать о помощи
- Г. Раздеть пострадавшего

T26 ПК-1.3.5. У МОЛОДОГО ЧЕЛОВЕКА В ДУШНОМ ПОМЕЩЕНИИ СЛУЧИЛСЯ ОБМОРОК. ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ

- А. На бок с согнутыми в коленях ногами
- Б. * На спину с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения
- В. На спину с приподнятым головным концом
- Г. На живот

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК 6.1.1. После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Вопросы:

1. Определите вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи.

Эталоны ответов:

1. В результате психоэмоционального перенапряжения и пребывания в душном автобусе у молодого человека возник обморок.
2. Алгоритм оказания первой помощи заключается в следующем:
 - а) уложить пострадавшего в горизонтальное положение с несколько приподнятыми ногами для улучшения притока крови к мозгу;
 - б) вызвать скорую помощь;
 - в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;

- г) обеспечить доступ свежего воздуха;
- д) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (при наличии);
- е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи.

С2 ОПК 6.1.2. Мужчину, 56 лет, ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры. При осмотре: лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 38°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Какие клинические признаки характерны для данного неотложного состояния?

Эталоны ответов:

1. У мужчины развилась аллергическая реакция немедленного типа в виде отека Квинке.
2. Клинические признаки, характерные для данного неотложного состояния: отек лица (во время развития ангионевротического отека Квинке отекают участки тела, имеющие большое количество подкожной клетчатки) и затрудненное дыхание, что говорит о начинающемся отеке гортани.

С3 ОПК 6.2.1. Молодой человек, 18 лет, найден в собственной квартире в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 24 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером перестал выходить на связь. Объективно: кожные покровы сухие, мышечный тонус снижен, зрачки сужены, реакция на свет вялая, пульс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24/мин, дыхание шумное, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Вопросы:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пациента.
2. Какая информация позволила заподозрить неотложное состояние

Эталоны ответов:

1. В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови, – гипергликемическая кетоацидотическая кома.
2. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние:
 - страдает сахарным диабетом с 5 лет;
 - два дня не делал инъекций инсулина;
 - до потери сознания беспокоили: слабость, сонливость, жажда, потеря аппетита;
 - кожные покровы сухие, мышечный тонус снижен, тахикардия, АД снижено;
 - запах ацетона в выдыхаемом воздухе и шумное дыхание.

С4 ОПК 6.2.3. Пострадавший мужчина, 63 лет, на месте ДТП извлечен из перевернутой машины. Сознание отсутствует, кожные покровы синюшные, дыхание угнетено, единичные поверхностные вдохи, пульс на сонной артерии не определяется.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние пострадавшего.
2. Какой объем оказания первой помощи?

Эталоны ответов:

1. У пострадавшего состояние клинической смерти.
2. Немедленно начать сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, обеспечить проходимость дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.

C5 ОПК 6.3.1. В школьной столовой у ученицы 8 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние пострадавшей.
2. Назовите мероприятия первой помощи.

Эталоны ответов:

1. Инородное тело верхних дыхательных путей.
2. Вызвать скорую помощь. С целью удаления инородного тела необходимо выполнить следующие приемы: наклонить пострадавшую и нанести 5 ударов основанием ладони в межлопаточную область. Если инородное тело не удалось удалить, то перейти к приему Геймлиха (подойти сзади, обхватить пострадавшую, положить одну руку на живот, сжатую в кулак, вторую положить на свой кулак и делать толкающие движения вверх и к себе).

C6 ПК-1.1.5. Женщина, 35 лет, попала в ДТП. При оказании первой помощи состояние резко ухудшилось, больная не доступна контакту, кожные покровы синюшные, единичные поверхностные вдохи, пульсация на лучевой и бедренных артериях отсутствует.

Вопросы:

1. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшей?
2. Определите неотложное состояние.

Эталоны ответов:

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

C7 ПК-1.1.6. Мужчина, 43 лет, находясь в алкогольном опьянении, выпал из окна 8 этажа. При осмотре: состояние терминальное. Сознание отсутствует, зрачки умеренно расширены, фотореакции нет, кожные покровы синюшные, единичные вдохи, пульсация на сонной артерии отсутствует.

Вопросы:

1. Ваши действия.

2. Какое правильное соотношение компрессий грудной клетки ко вдохам во время проведения СЛР у взрослого?
3. Какая должна быть частота компрессий в минуту при непрямом массаже сердца?

Эталоны ответов:

1. Немедленно начать сердечно-легочную реанимацию.
2. 30:2.
3. 100-110/мин.

С8 ПК-1.2.1. Ребенок, 5 лет, случайно во время игры задел кастрюлю с кипятком и кипяток попал на руки. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи.

Эталоны ответов:

1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти.
2. Алгоритм оказания первой помощи:
 - а) охладить проточной холодной водой кожные покровы;
 - б) наложить стерильную повязку.

С9 ПК-1.2.2. Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние
2. Алгоритм действий по оказанию первой помощи

Эталоны ответов:

1. Вывих правого плеча.
2. Обезболивание, покой, транспортная иммобилизация шиной Крамера не меняя положение конечности в суставе, холод на место повреждения, вызов скорой помощи.

С10 ПК-1.2.3. У пациента, 55 лет, после физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин., АД 110/70 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Обоснуйте неотложное состояние.
3. Назовите мероприятия первой помощи.

Эталоны ответов:

1. Инфаркт миокарда.
2. Обоснование: острая боль за грудиной - характерный приступ болей за грудиной, поведение пациента, изменение кожных покровов и пульса.

3. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи, придать пациенту удобное положение лежа на кровати, обеспечить доступ свежего воздуха, обеспечить полный физический и психологический покой.

С11 ПК-1.3.1. Со слов прохожих, был сбит парень машиной около 5 мин. назад. При осмотре: в сознании, жалуется на боль в левой ноге. Кожные покровы бледные. Пульс 90 в 1 мин. АД 120/60 мм рт. ст. В средней трети левой голени определяется припухлость, при пальпации – крепитация.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние
2. Назовите мероприятия первой помощи.

Эталоны ответов:

1. Закрытый перелом костей левой голени.
2. Вызов скорой медицинской помощи, обезболивание, покой, местно-холод, транспортная иммобилизация шиной Дитерихса.

С12 ПК-1.3.4. На месте бытовой драки при осмотре пострадавших выяснено, что у молодого человека, 20 лет, имеется ножевая рана в области с/3 правого бедра, из которой фонтаном бьёт алая кровь.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние
2. Указать объем оказания первой помощи.

Эталоны ответов:

1. Резаная рана правого бедра с повреждением правой бедренной артерии. Артериальное кровотечение. Геморрагический шок.
2. На месте травмы необходимо наложить жгут (жгут Эсмарха или с закруткой) на верхнюю треть бедра выше раны с указанием времени, вызвать скорую медицинскую помощь, наложить на рану асептическую повязку, придать конечностям возвышенное положение.

С13 ПК-1.3.5. У женщины, 56 лет, страдающей варикозным расширением вен левой нижней конечности внезапно началось кровотечение из варикозного узла в нижней трети голени. Кровь стекает медленно струйкой, темного цвета.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние
2. Указать объем первой медицинской помощи.

Эталоны ответов:

1. Аррозивное венозное кровотечение из варикозного узла поверхностной вены левой голени.
2. Наложение асептической давящей повязки, можно с гемостатической губкой. Вызов скорой медицинской помощи.