

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Басий Раиса Васильевна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 01.04.2026 15:47:24
Уникальный программный ключ:
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3bdc9e28f8

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования**

**«Донецкий государственный медицинский университет имени
М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний

**«Утверждено»
на заседании кафедры
«28» августа 2025 г.
протокол № 1 заведующий
кафедрой д.м.н., проф.
И.В.Кузнецова**

Фонд оценочных средств по дисциплине

Б1.Б3. МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Специальность ординатуры

33.08.02 Управление и экономика фармации

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
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Универсальные компетенции (УК)			
УК			
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	T1 УК 1.1. T2 УК 1.1.	C1 УК 1.1.
	УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.	T3 УК 1.2. T4 УК 1.2.	C2 УК 1.2.
	УК-1.3. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	T5 УК 1.3. T6 УК 1.3.	C3 УК 1.3.

Оценивание результатов текущей успеваемости, промежуточной аттестации, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующей Инструкцией об оценивании учебной деятельности ординаторов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

T1 УК 1.1. СРОКИ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА СОСТАВЛЯЮТ ____ (МИН)

- А. *30
- Б. 15
- В. 20
- Г. 40

T2 УК 1.1. ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

- А. * Трупные пятна, трупное окоченение.
- Б. Фибрилляция желудочков, зрачки расширены.
- В. Кома, аритмия, АД не определяется.
- Г. Агония, АД не определяется.

T3 УК 1.2. КОТОРЫЙ СИНДРОМ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ У ПАЦИЕНТА С РЕКТАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ > 40,5 С°?

- А. *Злокачественный нейролептический синдром.
- Б. Анафилактический шок.
- В. Геморрагический шок.
- Г. Инфекционно-токсический шок.

T4 УК 1.2. ПРИ ВОЗГОРАНИИ ЭЛЕКТРОПРОВОДКИ, ЭЛЕКТРОАГРЕГАТОВ НЕОБХОДИМО ПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- А. Пенным огнетушителем
- Б. Водой
- В. *Углекислотным или порошковым огнетушителем
- Г. Песком

T5 УК 1.3. ДЛЯ СЕРОВОДОРОДА ХАРАКТЕРЕН ЗАПАХ _____

- А. *Тухлых яиц
- Б. Эфирный
- В. Резкий удушающий
- Г. Резины

T6 УК 1.3. УДАЛЕНИЕ РАДИОАКТИВНОЙ ПЫЛИ С ОДЕЖДЫ И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАЗЫВАЕТСЯ:

- А. *Дезактивация
- Б. Дезинсекция
- В. Дезинфекция
- Г. Дератизация

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

S1 УК 1.1. Пострадавший извлечен из воды. Сознание отсутствует, на болевые раздражители не реагирует. Лицо фиолетово-синее, кожные покровы и видимые слизистые цианотичные. Пульс на а. Carotis не определяется, на а. Radialis – отсутствует. Редкие судорожные дыхательные движения. Зрачки широкие диаметром 6 мм, фото реакция отсутствует. На ЭКГ регистрируется изолиния.

Вопросы

1. Оцените состояние пострадавшего. Ваш предварительный диагноз?
2. Ваши действия по оказанию неотложной помощи на месте происшествия.

Эталоны ответов:

1. Клиническая смерть
2. Сердечно-лёгочная реанимация

С2 УК 1.2. Женщина 67 лет обнаружена родственниками дома без сознания. Лежит на полу на спине. Лицо и видимые слизистые цианотичные. На вопросы больная не отвечает, глаза не открывает, на уколы не реагирует. Пульс на а. Carotis пальпируется, на а. Radialis – слабого наполнения, нитевидный 54 в 1 мин. Зрачки диаметром 3 мм, при поднятии верхнего века зрачок медленно сужается. Артериальное давление 60 и 40 мм рт.ст. Дыхание редкое, поверхностное, вдох затруднен, ЧДД 8 в 1 мин. При аускультации в нижних отделах дыхательные шумы резко ослаблены. На столе обнаружено несколько пустых упаковок от различных лекарственных препаратов

Вопросы:

1. Оцените степень тяжести состояния больной. Ваш предварительный диагноз?
2. В чем должна заключаться неотложная помощь. Какие мероприятия должны быть проведены бригадой скорой помощи и в стационаре?

Эталоны ответов:

1. Состояние крайне тяжелое. Отравление опиатами.
2. Налоксон внутривенно, ИВЛ с интубацией трахеи, дезинтоксикационная терапия.

С3 УК 1.3. ДТП на скоростной трассе, автобус с пассажирами перевернулся в кювет, есть пострадавшие. Пожилая женщина жалуется на боли в области левого тазобедренного сустава, невозможность движений в суставе. При осмотре обнаруживается деформация в верхней трети левого бедра. Мужчина 25 лет, сознание отсутствует, в левой теменной области обширная гематома. Пульс 90 ударов в мин., АД 130\70 мм.рт.ст. Беременная женщина 38 лет жалуется на тошноту, боли внизу живота.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз пострадавшим в роли врача врачебно-сестринской бригады, прибывшей на место ДТП.
2. Кто из пострадавших будет пользоваться преимущественным правом на эвакуацию в лечебное учреждение?

Эталоны ответов:

1. У пожилой женщины скорее всего перелом верхней трети левой бедренной кости. У мужчины обнаруживается эпидуральная гематома (почему эпидуральная? Потому что эпидуральная гематома имеет травматический генез, твердая мозговая оболочка «отслаивается» от кости и в этом пространстве скапливается кровь из поврежденных вен или артерий твердой мозговой оболочки). У беременной женщины – угроза выкидыша.
2. Первым на этап эвакуации следует отправить мужчину с гематомой, далее беременную и далее пожилую (по мере угрожающих жизни факторов).