

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:06:02
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

31.05.02 Педиатрия

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 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК -5.1.17. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи;	T1 ОПК 5.1.17. T2 ОПК 5.1.17.	C1 ОПК 5.1.17.
	ОПК-5.3.2. Владеет оцениванием клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи;	T3 ОПК 5.3.2. T4 ОПК 5.3.2.	C2 ОПК 5.3.2.
ОПК 6 Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях	ОПК-6.1.13. Знает принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	T5 ОПК 6.1.13. T6 ОПК 6.1.13.	C3 ОПК 6.1.13.

чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового поражения.			
	ОПК-6.2.5. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;	T7 ОПК 6.2.5. T8 ОПК 6.2.5.	C4 ОПК 6.2.5.
	ОПК-6.2.7. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	T9 ОПК 6.2.7. T10 ОПК 6.2.7.	C5 ОПК 6.2.7.
	ОПК-6.3.3. Владеет диагностикой состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе;	T11 ОПК 6.3.3. T12 ОПК 6.3.3.	C6 ОПК 6.3.3.
	ОПК-6.3.4. Владеет оказанием первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	T13 ОПК 6.3.4. T14 ОПК 6.3.4.	C7 ОПК 6.3.4.
Профессиональных компетенций (ПК)			
ПК-1 Способен к проведению	ПК-1.1.8. Знает клиническую картину заболеваний и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной	T15 ПК 1.1.8. T16 ПК 1.1.8.	C8 ПК-1.1.8.

обследования детей с целью установления диагноза.	или паллиативной медицинской помощи;		
	ПК-1.2.7. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной медицинской помощи детям;	T17 ПК 1.2.7. T18 ПК 1.2.7.	C9 ПК-1.2.7.
	ПК-1.3.6. Владеет оценкой клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи кровообращения и дыхания.	T19 ПК 1.3.6. T20 ПК 1.3.6.	C10 ПК-1.3.6.

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

T1 ОПК 5.1.17. ЕСЛИ КРОВЬ ВЫТЕКАЕТ НЕПРЕРЫВНОЙ СТРУЕЙ, ТЁМНО - ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, ТО ЭТО _____ КРОВОТЕЧЕНИЕ

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

T2 ОПК-5.1.17. ПЕРВЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПРИ ОТЕКЕ КВИНКЕ ЯВЛЯЮТСЯ(ЕТСЯ)

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

T3 ОПК-5.3.2. 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

T4 ОПК-5.3.2. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНЕЗАПНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

T5 ОПК 6.1.13. МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ПРОВОДЯТСЯ В ТАКОМ 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

T6 ОПК 6.1.13. ПРАВИЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ КО ВДОХАМ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЛР У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЮТ

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

T7 ОПК-6.2.5. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Боль, открытая рана, видны кости
- Б. Боль и отек
- В. Боль и патологическая подвижность
- Г. Боль, ограничение движения конечностью

Т8 ОПК-6.2.5. 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

Т9 ОПК-6.2.7. 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

Т10 ОПК-6.2.7. ТЕМП НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ В МИНУТУ

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

Т11 ОПК-6.3.3. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНЕЗАПНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

Т12 ОПК-6.3.3. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНЕЗАПНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

Т13 ОПК-6.3.4. ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ДОЛЖНА БЫТЬ

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

Т14 ОПК-6.3.4. ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОБМОРОКЕ 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

Т15 ПК-1.1.8. 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-1.1.8. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

T17 ПК-1.2.7. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОЖОГА КРЕПКИМИ ЩЕЛОЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

T18 ПК-1.2.7. ПОЛНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

T19 ПК-1.3.6. ПРИЗНАКОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

T20 ПК-1.3.6. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СУХИЕ, СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК 5.1.17. В результате автомобильной катастрофы девочка, 12 лет, получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. В сознании. Артериальное давление 100/60 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.

Вопросы:

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

Эталоны ответов:

1. У пострадавшей закрытый перелом правого бедра.
2. Алгоритм оказания первой помощи заключается в следующем:
 - а) вызвать скорую помощь
 - б) обеспечить покой
 - б) транспортная иммобилизация с помощью шины
 - в) холод на место повреждения, транспортировка на носилках

С2 ОПК 5.3.2. Мальчика, 14 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 98 уд/мин, ритмичный, АД 110/80 мм рт. ст., ЧДД 24 в мин.

Вопросы:

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

Эталоны ответов:

1. У мальчика 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 6.1.13. У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние пациентки.
2. Составьте план оказания первой помощи.

Эталоны ответов:

1. В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.
2. Оказание первой помощи:
 - а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения;
 - б) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;
 - в) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта;
 - г) обрызгать лицо холодной водой.

С4 ОПК 6.2.5. 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).

С5 ОПК-6.2.7. Подросток, 13 лет, находясь в наркотическом 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 соотношение компрессий грудной клетки ко вдохам во время проведения СЛР?
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.

С6 ОПК-6.3.3. Девочка, 10 лет, попала в ДТП. При оказании первой помощи состояние резко ухудшилось, больная не доступна контакту, кожные покровы синюшные, единичные поверхностные вдохи, пульсация на крупных 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

С7 ОПК-6.3.4. На месте бытовой драки при осмотре пострадавших выяснено, что у молодого человека, 17 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.

С8 ПК-1.1.8. 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
 - в) вызвать скорую помощь

С9 ПК-1.2.7. Во время игры мальчик, 12 лет, 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 1.3.6. Пострадавший мальчик, 10 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.