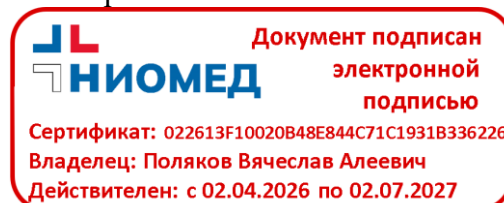




НИОМЕД Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков
«01» _____ 04 _____ 2026 г.

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.В.07 НЕОТЛОЖНЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения
Очная

Квалификация
Врач-лечебник

Год приема
2026

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Медико-биологических
дисциплин»

Москва 2026

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Что такое неотложное состояние?

Ответ: Неотложное состояние — это острое патологическое состояние, которое требует срочного медицинского вмешательства для предотвращения угрозы жизни или здоровью пациента.

2. Перечислите основные причины возникновения неотложных состояний.

Ответ: Причины могут быть различными, включая травмы, отравления, сердечные приступы, инсульт, гипогликемия, анафилактический шок, тяжёлые инфекции и многие другие.

3. Какие симптомы характерны для острого инфаркта миокарда?

Ответ: Симптомы включают сильную боль в груди, одышку, холодный пот, тошноту, головокружение и иногда потерю сознания. Боль может иррадиировать в руку, шею или челюсть.

4. Каковы первые шаги оказания первой помощи при остановке дыхания?

Ответ: Первое, что нужно сделать, — это убедиться, что пострадавший лежит на спине на твёрдой поверхности. Затем начать искусственное дыхание рот-в-рот или рот-в-нос, одновременно проводя непрямой массаж сердца.

5. Опишите алгоритм проведения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР).

Ответ: Алгоритм СЛР включает следующие шаги:

Оценка состояния пострадавшего.

Вызов скорой помощи.

Непрямой массаж сердца (30 нажатий на грудину).

Искусственное дыхание (2 вдоха).

Повторение цикла до прибытия медпомощи или появления признаков жизни.

6. Какие признаки указывают на развитие анафилактического шока?

Ответ: Признаки включают резкое падение артериального давления, затруднённое дыхание, сыпь, зуд, отёк лица или горла, потеря сознания. Анафилаксия требует немедленного введения адреналина.

7. Назовите основные отличия между острым аппендицитом и кишечной коликой.

Ответ: Острый аппендицит характеризуется острой болью в правой подвздошной области, повышением температуры, тошнотой и рвотой. Кишечная колика проявляется схваткообразной болью в животе, вздутием и диареей.

8. Как распознать гипогликемию у больного сахарным диабетом?

Ответ: Гипогликемия сопровождается слабостью, дрожью, холодным потом, чувством голода, спутанностью сознания. Если вовремя не принять меры, может развиваться кома.

9. Какие меры первой помощи применяются при обмороке?

Ответ: Пострадавшему нужно придать горизонтальное положение, приподнять ноги выше головы, обеспечить доступ свежего воздуха и освободить одежду, сдавливающую грудь и шею.

10. Что делать при подозрении на отравление угарным газом?

Ответ: Немедленно вывести пострадавшего на свежий воздух, вызвать скорую помощь и контролировать его состояние до приезда медиков. Важно помнить, что угарный газ не имеет запаха, поэтому отравление может произойти незаметно.

11. Какие симптомы сопровождают тепловой удар?

Ответ: Тепловой удар проявляется высокой температурой тела, головной болью, тошнотой, покраснением кожи, учащённым пульсом и потерей сознания. Требуется немедленной госпитализации.

12. Какие препараты используются для купирования гипертонического криза?

Ответ: Для снижения высокого кровяного давления используют нитроглицерин, каптоприл, нифедипин, клонидин и другие гипотензивные средства. Выбор препарата зависит от степени криза и сопутствующих симптомов.

13. Какие действия предпринимаются при эпилептическом припадке?

Ответ: Во время припадков важно защитить голову пострадавшего от ударов, убрать опасные предметы поблизости, повернуть его набок для предотвращения западения языка и вызывать скорую помощь.

14. Какие состояния считаются экстренными при беременности?

Ответ: Экстренные состояния включают преждевременные роды, преэклампсию, кровотечение, разрыв плодных оболочек и другие акушерские осложнения, угрожающие жизни матери и плода.

15. Какие основные принципы транспортировки пострадавших с травмой позвоночника?

Ответ: Транспортировка должна осуществляться на жёстком щите или носилках с фиксацией шеи воротником Шанца. Любые повороты и наклоны головы недопустимы, чтобы не усугубить повреждение спинного мозга.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующего данной дисциплине/практике
ПК-1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИД 1 ПК-1 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	1.1, 1.2, 4.1, 4.2
		ИД 2 ПК-1 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	2.1, 2.2, 5.1, 5.2, 5.3, 5.7
		ИД 3 ПК-1 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента	1.3, 1.4, 4.3, 4.4, 4.5, 5.9
		ИД 4 ПК-1 Распознает состояния, 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	3.1, 3.2, 5.4, 5.5, 5.6
		ИД 5 ПК-1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных	2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 5.8

		функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	
		ИД 6 ПК-1 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	1.5, 1.6, 3.3, 3.4, 3.5, 5.10

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать

этиологию, патогенез и патоморфология, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

Уметь

выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) составить план применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

Владеть

Распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи экстренной форме методикой базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

методикой применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БАВ или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
------------------------	---

Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между клиническими признаками с наиболее вероятным неотложным состоянием.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Неотложное состояние		Клинические признаки	
А.	Бронхиальная астма (приступ)	1.	Остро возникшая интенсивная головная боль, рвота, нарушение сознания, гемипарез, артериальная гипертензия
Б.	Геморрагический инсульт	2.	Внезапная одышка, цианоз, тахикардия, падение АД, набухание шейных вен
В.	Желудочно-кишечное кровотечение	3.	Приступ удушья, экспираторная одышка, диффузные сухие свистящие

			хрипы, вынужденное положение сидя с упором на руки
Г.	Тромбоэмболия лёгочной артерии (ТЭЛА)	4.	Острая боль в эпигастрии, рвота «кофейной гущей», мелена, гипотония, тахикардия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие симптомов с неотложными состояниями при кардиологической патологии

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Неотложное состояние		Симптомы	
А.	Острая левожелудочковая недостаточность (отёк лёгких).	1.	Загрудинная сжимающая боль более 20 мин, не купирующаяся нитроглицерином, холодный пот, страх смерти, одышка
Б.	Гипертонический криз.	2.	Внезапное учащение сердцебиения до 160–200 уд./мин, ощущение «колотья» в груди, головокружение
В.	Инфаркт миокарда.	3.	Постепенно нарастающая одышка, ортопноэ, пенистая розовая мокрота, влажные хрипы в лёгких
Г.	Пароксизмальная тахикардия.	4.	Сильная головная боль, тошнота, рвота, зрительные нарушения, АД 180/110 мм рт. ст. и выше

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между неотложным состоянием и первоочередным лечебным мероприятием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Первоочередное лечебное мероприятие		Неотложное состояние	
А.	Введение 40 % раствора глюкозы внутривенно	1.	Анафилактический шок
Б.	Введение адреналина внутримышечно	2.	Гипертонический криз с энцефалопатией

В.	Ингаляция β_2 -агонистов (сальбутамол)	3.	Гипогликемическое состояние
Г.	Внутривенное введение нитропруссида натрия или урапидила	4.	Приступ бронхиальной астмы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видом кровотечения и оптимальным методом временной остановки

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Методы временной остановки		Виды кровотечений	
А.	Передняя тампонада носа	1.	Артериальное кровотечение из раны предплечья
Б.	Наложение давящей повязки	2.	Носовое кровотечение
В.	Наложение жгута выше места повреждения	3.	Паренхиматозное кровотечение (печень).
Г.	Холод и гемостатическая губка на рану	4.	Венозное кровотечение из раны голени.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между неотложным состоянием и препаратом первой линии

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Препараты первой линии		Неотложное состояние	
А.	Адреналин внутривенно	1.	Острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST
Б.	Аспирин + клопидогрел + гепарин	2.	Фибрилляция желудочков
В.	Диазепам внутривенно	3.	Отёк Квинке с нарушением дыхания
Г.	Преднизолон + адреналин внутримышечно	4.	Судорожный синдром (эпиприступ)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	1	4	3

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между показанием и медицинским изделием/приспособлением,

необходимым для выполнения манипуляции.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Медицинские изделия/приспособления		Показания	
А.	Ларингеальная маска	1.	Необходимость обеспечения проходимости верхних дыхательных путей у пациента без сознания
Б.	Воздуховод орофарингеальный	2.	Проведение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) мешком Амбу
В.	Инъекционная игла 18G	3.	Доступ для введения лекарств при отсутствии периферических вен
Г.	Внутрикостный инжектор	4.	Остановка наружного венозного кровотечения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	1	3	4

2.Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность первоочередных действий врача при подозрении на неосложнённый гипертонический криз.

1.	Оценить уровень сознания, наличие очаговой неврологической симптоматики
2.	Зарегистрировать ЭКГ
3.	Измерить АД на обеих руках, подсчитать пульс
4.	Назначить пероральный антигипертензивный препарат (например, каптоприл 25 мг под язык)
5.	Обеспечить доступ свежего воздуха, успокоить пациента
6.	Контролировать АД через 20–30 мин после приёма препарата

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	5	4	2	6
---	---	---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Укажите правильную последовательность действий при приступе бронхиальной астмы лёгкой степени тяжести.

1.	Провести пикфлоуметрию (измерить пиковую скорость выдоха)
2.	Обеспечить доступ свежего воздуха, помочь принять удобное положение
3.	Назначить ингаляцию β_2 -агониста короткого действия (сальбутамол 100 мкг/доза, 2 дозы)
4.	Оценить динамику симптомов через 10–15 мин после ингаляции.
5.	Собрать краткий анамнез (триггеры, длительность приступа, предыдущая терапия)
6.	При отсутствии эффекта повторить ингаляцию через 10 мин.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	5	3	1	4	6
---	---	---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при проведении базовой СЛР у взрослого пациента без признаков жизни.

1.	Выполнить 30 компрессий грудной клетки (глубина 5–6 см, частота 100–120/мин).
2.	Проверить наличие дыхания и пульса (не более 10 с).
3.	Вызвать реанимационную бригаду (или попросить помощника).
4.	Обеспечить проходимость дыхательных путей (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти).
5.	Выполнить 2 вдоха (соотношение компрессий и вдохов 30 : 2).
6.	Убедиться в отсутствии реакции пациента (голос, прикосновение).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

6	2	3	4	1	2
---	---	---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность алгоритма оказания помощи при анафилаксии в верной последовательности.

1.	Ввести эпинефрин (адреналин) 0,3–0,5 мг внутримышечно (в переднебоковую поверхность бедра)
2.	Уложить пациента с приподнятыми ногами (при отсутствии противопоказаний)
3.	Обеспечить доступ кислорода (маска, канюли)
4.	Оценить артериальное давление, пульс, сатурацию
5.	Начать инфузию кристаллоидов (0,9% NaCl) для стабилизации АД
6.	Уточнить аллергологический анамнез (если возможно)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	4	1	3	5	6
---	---	---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при полной обструкции ДП у взрослого.

1.	Выполнить 5 ударов по спине (между лопатками)
2.	Если пациент без сознания — начать СЛР (компрессии грудной клетки)
3.	Применить маневр Хеймлиха (абдоминальные толчки)
4.	Оценить наличие кашля, дыхания, голоса
5.	Вызвать скорую медицинскую помощь
6.	Повторить чередование ударов по спине и абдоминальных толчков до освобождения ДП

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	5	1	3	6	2
---	---	---	---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при гипогликемической коме у пациента с диабетом

1.	Ввести 40–100 мл 40% раствора глюкозы внутривенно струйно
2.	Оценить уровень глюкозы крови (глюкометром)
3.	Уложить пациента на бок (профилактика аспирации)
4.	Контролировать сознание и гликемию после введения глюкозы
5.	Обеспечить венозный доступ
6.	При отсутствии эффекта — повторить введение глюкозы или ввести глюкагон 1 мг в/м.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	2	5	1	6	4
---	---	---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой признак является достоверным для клинической смерти?

1. Отсутствие сознания.
2. Отсутствие дыхания и кровообращения (пульса на магистральных артериях).
3. Расширение зрачков без реакции на свет.
4. Снижение температуры кожи.

Ответ: 2

Обоснование: только подтверждение асистолии и апноэ даёт основание для начала СЛР (сердечно-лёгочной реанимации) согласно алгоритмам ERC/АНА.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какое соотношение компрессий грудной клетки и вдохов при проведении СЛР у взрослого человека одним реаниматором?

1. 15 : 2.
2. 30 : 2.
3. 5 : 1.
4. 10 : 2.

Ответ: 2

Обоснование: обеспечивает оптимальный баланс между поддержанием мозгового кровотока (за счёт компрессий) и оксигенацией крови (за счёт вдохов).

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При анафилактическом шоке первоочередным препаратом для введения является:

1. преднизолон
2. эпинефрин (адреналин)
3. дифенгидрамин (димедрол)
4. допамин

Ответ: 2

Обоснование: повышает АД, уменьшает отёк; увеличивает силы и частоту сердечных сокращений; устраняет бронхоспазмы; подавляет выброс медиаторов воспаления из тучных клеток.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой способ введения нитроглицерина предпочтителен при остром коронарном синдроме с подъёмом сегмента ST?

1. сублингвально (таблетка/спрей)
2. внутримышечно
3. внутривенно капельно
4. перорально в таблетках пролонгированного действия

Ответ: 3

Обоснование: позволяет оперативно купировать ишемию миокарда; корректировать дозу в зависимости от динамики АД и болевого синдрома; сочетать с другими инфузионными препаратами (например, антикоагулянтами).

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой антидот применяется при отравлении опиоидными наркотическими веществами? 1.

1. флумазенил
2. налоксон
3. унитиол
4. атропин

Ответ: 2

Обоснование: конкурентно блокирует μ -, κ - и δ -опиоидные рецепторы; быстро восстанавливает дыхание и сознание при передозировке опиоидов (героин, морфин, фентанил и др.);

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У пациента 58 лет внезапно возникли интенсивная головная боль, тошнота, рвота, мелькание «мушек» перед глазами; АД — 200/110 мм рт. ст. Какие два состояния из перечисленных ниже наиболее вероятны?

1. Гипертонический криз.
2. Острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт).
3. Мигрень без ауры.
4. Вегетососудистая дистония по гипертоническому типу.
5. Острая закрытая черепно-мозговая травма.

Ответ: 12

Обоснование: Соответствует совокупности симптомов. Высокое АД — фактор риска инсульта.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Больной 45 лет жалуется на внезапную жгучую боль за грудиной, иррадиирующую в левую руку и лопатку, одышку, страх смерти; кожа бледная, покрыта холодным потом, ЧСС — 110 уд./мин, АД — 90/60 мм рт. ст. Выберите два наиболее вероятных диагноза.

1. Острый инфаркт миокарда.
2. Тромбоэмболия лёгочной артерии (ТЭЛА).
3. Расслаивающая аневризма аорты.
4. Межрёберная невралгия.
5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ).

Ответ: 13

Обоснование: Типичен признаки: жгучую боль за грудиной с иррадиацией в левую руку/лопатку, гипотония, тахикардия, холодный пот.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У пациента с острым приступом боли в эпигастрии и тошнотой врач подозревает острый гастрит. Какие два действия из перечисленных ниже являются первоочередными в рамках неотложной помощи на догоспитальном этапе?

1. Назначить пероральный приём антацидов.
2. Обеспечить покой и холод на эпигастральную область.
3. Провести зондовое промывание желудка.
4. Ввести внутримышечно прокинетики (например, метоклопрамид).
5. Немедленно направить на ФГДС.

Ответ: 12

Обоснование: Антациды нейтрализуют избыточную соляную кислоту, уменьшая раздражение слизистой и купируя болевой синдром. Холод на эпигастрий вызывает спазм сосудов, снижает экссудацию и отёк, уменьшает боль.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При внезапном повышении артериального давления до 180/110 мм рт. ст. у пациента без явных признаков гипертонического криза (отсутствие головной боли, рвоты, нарушений зрения) врач решает оказать неотложную помощь. Какие два мероприятия из нижеперечисленных соответствуют стандартам догоспитальной помощи?

1. Дать сублингвально каптоприл 25 мг.
2. Ввести внутривенно фуросемид 40 мг.
3. Обеспечить психологический комфорт и контроль АД через 20–30 мин.
4. Назначить перорально нифедипин 10 мг.
5. Немедленно госпитализировать пациента.

Ответ: 13

Обоснование: Сублингвальный приём позволяет мягко снизить АД, минимизируя риск гипоперфузии. Комфорт исключает излишнюю медикаментозную нагрузку и позволяет оценить необходимость дальнейшей терапии.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Пациент с сахарным диабетом 2-го типа жалуется на слабость, жажду, полиурию. Глюкоза крови — 18 ммоль/л. Какие два действия обязательны на догоспитальном этапе?

1. Ввести подкожно инсулин короткого действия (0,1 ЕД/кг).
2. Дать перорально гипогликемические препараты (например, глибенкламид).
3. Обеспечить обильное питьё (негазированная вода).
4. Провести инфузию 0,9 % раствора натрия хлорида внутривенно.
5. Направить на срочную госпитализацию.

Ответ: 35

Обоснование: Обильное питьё компенсирует дегидратацию, вызванную гипергликемией и осмотическим диурезом. Уровень глюкозы 18 ммоль/л и клинические симптомы указывают на риск кетоацидоза.

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациент 45 лет обратился в поликлинику с жалобами на интенсивную головную боль в затылочной области, тошноту, мелькание «мушек» перед глазами, ощущение пульсации в висках. Из анамнеза: около 7 лет наблюдается по поводу артериальной гипертензии, нерегулярно принимает антигипертензивные препараты. При осмотре: сознание ясное, кожные покровы бледные, влажные; лицо слегка гиперемировано. ЧСС — 96 уд./мин, ритм правильный; АД — 180/110 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Сформулируйте предварительный диагноз.

Ответ: гипертонический криз I типа (гиперкинетический) на фоне хронической артериальной гипертензии.

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Женщина 32 года вызвала врача на дом. Жалуется на приступообразный сухой кашель, ощущение «заложенности» в груди, затруднённый выдох, одышку при минимальной физической нагрузке. Из анамнеза: подобные эпизоды возникают 2–3 раза в месяц, чаще ночью или ранним утром; ранее не обследовалась. При осмотре: вынужденное положение — сидит, опираясь на край кровати; грудная клетка эмфизематозна, участвует в дыхании вспомогательная мускулатура. ЧДД — 24 в мин, выдох удлинён, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы. SpO₂ — 94 % (на воздухе). Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС — 92 уд./мин. Предположите наиболее вероятный диагноз.

Ответ: бронхиальная астма, обострение (эпизод бронхообструкции).

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Мужчина 58 лет обратился в приёмное отделение с жалобами на жгучую боль за грудиной, возникающую при ходьбе на 100–200 м, проходящую в покое через 3–5 мин. Из анамнеза: стенокардия напряжения II функционального класса, регулярно принимает аторвастатин, ацетилсалициловую кислоту, бисопролол. При осмотре: состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. ЧСС — 68 уд./мин, АД — 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, шумы не выслушиваются. Дыхание везикулярное. Живот безболезненный. Сформулируйте клинический диагноз и функциональный класс.

Ответ: Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения, II функциональный класс.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Вы — врач скорой помощи. Прибыли на вызов к пациенту 45 лет. Со слов родственников, мужчина внезапно потерял сознание во время работы в саду. При осмотре: пациент без сознания; кожные покровы бледные, холодные; дыхание отсутствует; пульс на сонных

артериях не определяется; зрачки расширены, реакция на свет отсутствует. Какое состояние следует заподозрить в первую очередь?

Ответ: Клиническая смерть.

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В приёмное отделение больницы доставлен пациент 60 лет с жалобами на интенсивную сжимающую боль за грудиной, отдающую в левую руку и челюсть, одышку, чувство страха смерти. Длительность боли — 30 минут. При осмотре: сознание спутанное; кожные покровы бледные, влажные; ЧСС — 110 уд./мин, аритмичный; АД — 80/50 мм рт. ст.;

ЧДД — 28 в мин; сатурация кислорода (SpO_2) — 88 % без дополнительной оксигенации.

Какие угрожающие жизни состояния могут развиваться у пациента в ближайшие минуты?

Ответ: Остановка кровообращения (асистолия, фибрилляция желудочков); кардиогенный шок с прогрессирующей гипоперфузией; отёк лёгких; жизнеугрожающие аритмии (желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков).

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Ваш коллега, мужчина 50 лет, внезапно почувствовал сильную давящую боль за грудиной, которая распространяется на левую руку и челюсть. Он бледен, покрыт холодным потом, дышит тяжело.

Вопросы:

1.Какое заболевание подозреваете?

2.Какие меры первой помощи нужно оказать?

Ответ:

1.Симптомы указывают на острый инфаркт миокарда.

2.Успокойте пациента, обеспечьте ему покой, дайте таблетку нитроглицерина под язык (при отсутствии противопоказаний), откройте окно для притока свежего воздуха.

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Вы стали свидетелем дорожно-транспортного происшествия, где один из участников получил глубокую рану на ноге с сильным кровотечением.

Вопросы:

1.Как определить, насколько сильное кровотечение?

2.Какие меры следует предпринять для остановки кровотечения?

Ответ:

1.Оцените цвет крови и скорость её вытекания. Ярко-красная кровь, быстро вытекающая из раны, указывает на артериальное кровотечение, которое требует немедленных действий.

2.Наложите давящую повязку на рану, прижмите сосуд выше места ранения, поднимите конечность выше уровня сердца.

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

При разгрузке автомашины скатившееся бревно придавило мужчину. Он жалуется на сильные боли в области таза, невозможность двигать ногами. Пострадавший бледен, кожные покровы холодные, покрыты липким потом, пульс частый, слабого наполнения.

Каков характер травмы? Чем объясняется тяжелое состояние пострадавшего? Какова последовательность оказания первой медицинской помощи?

Ответ: Механизм травмы характерен для перелома костей таза (невозможность двигать ногами) с признаками внутрибрюшного кровотечения (бледность, частый пульс).
Необходима срочная госпитализация в травматологическое отделение на носилках в положении на спине с валиками из одеяла, одежды под коленями.

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

К вам обратилась молодая женщина с жалобами на резкую слабость, головокружение, тошноту, умеренные боли в животе. Женщина очень бледная, пульс более 120 в минуту, слабый. Живот умеренно вздут, при ощупывании болезненный во всех отделах, при внезапном отдергивании руки от живота боль резко усиливается.

О каком заболевании следует подумать? Опасно ли оно? Нужны ли первая помощь и срочная транспортировка больной в стационар.

Ответ: У больной признаки внутреннего кровотечения. Наиболее часто у молодых женщин причина внематочная беременность. Заболевание очень опасно, поэтому экстренная госпитализация в гинекологическое или хирургическое отделение обязательна. Необходима срочная полостная операция.

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

загорания и взрыва емкости с керосином воспламенилась одежда на одном из рабочих. С помощью брезента пламя затушено. Тлеющая одежда залита водой.

Имеются ожоги лица. Состояние пострадавшего быстро ухудшается: он заторможен, безучастен, пульс частый, дыхание поверхностное.

Чем объясняется тяжелое состояние? Какова первая помощь? Как транспортировать пострадавшего?

Ответ: Судя по клиническим проявлениям имеется тяжелый ожог. Необходима госпитализация в ожоговый центр или хирургическое отделение больницы для обработки ожоговой поверхности и интенсивного лечения. Транспортировать пострадавшего лежа

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объему и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-

	программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне