

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ КОЛЛЕДЖ МЕДИЦИНЫ И ГУМАНИТАРНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»
(АНО ПО «СЕВКАВКМИГО»)**



УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ПО «СЕВКАВКМИГО»

Л.В. Кочергина

«01» октября 2024 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения контроля и промежуточной аттестации в форме
экзамена по учебной дисциплине

**ПМ.05 ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И
НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

Программа подготовки

базовая

Форма обучения

очная

г. Ставрополь, 2024

Фонд оценочных средств составлен с учетом Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства просвещения России от 04.07.2022 г. № 526.

Фонд оценочных средств предназначен для преподавания дисциплин профессионального цикла обучающимся очной формы обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Организация – разработчик: Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Северо-Кавказский колледж медицины и гуманитарного образования», город Ставрополь.

Согласовано с работодателем: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Шпаковская районная больница»

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля
3. Оценка по учебной и производственной практике
4. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения экзамена (квалификационного)

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ», и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ПМ.05 ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.

В результате оценки осуществляется проверка сформированности следующих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 5.1	Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
ПК 5.2.	Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
ПК 5.3.	Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
-------	--

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный).

Для составных элементов профессионального модуля предусмотрена следующая промежуточная аттестация.

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК.05.01 Диагностика неотложных и терминальных состояний. Оказание неотложной и экстренной помощи, проведение реанимационных мероприятий	<i>дифференцированный зачет</i>
УП.05.01 Учебная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	
ПП.05 Производственная практика	<i>дифференцированный зачет</i>
ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	Экзамен (квалификационный)

1.3. Показатели оценки результатов

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Обоснованная постановка синдромного диагноза и проведение внутрисиндромной диагностики в соответствии с данными субъективного, физикального и дополнительного обследования. Формулировка нозологического диагноза в соответствии с современной классификацией.
ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Выбор тактики и осуществление диагностических и лечебных мероприятий в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Оценка динамики состояния пациента на основе определения параметров жизнедеятельности организма и изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования

	пациента под влиянием проводимого лечения
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	Обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; адекватная оценка и самооценка эффективности и качества выполнения профессиональных задач
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Использование различных источников, включая электронные ресурсы, медиаресурсы, Интернет-ресурсы, периодические издания по специальности для решения профессиональных задач
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;	Демонстрация ответственности за принятые решения Обоснованность самоанализа и коррекция результатов собственной работы
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и мастерами в ходе обучения, с руководителями учебной и производственной практик; обоснованность анализа работы членов команды (подчиненных)
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	Демонстрация грамотности устной и письменной речи, ясность формулирования и изложения мыслей
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;	Соблюдение норм поведения во время учебных занятий и прохождения учебной и производственной практик
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	Эффективное выполнение правил ТБ во время учебных занятий, при прохождении учебной и производственной практик; демонстрация знаний и использование ресурсосберегающих технологий в профессиональной деятельности
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;	Эффективность использовать средств физической культуры для сохранения и укрепления здоровья при выполнении профессиональной деятельности
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и	Эффективность использования в профессиональной деятельности

иностранном языках.	необходимой технической документации, в том числе на английском языке.
---------------------	---

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 05.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Типовые задания для оценки освоения

Задание 1: Вариант 1.

Проверяемые результаты обучения

Текст задания: Выберите один правильный ответ

Выберите один правильный ответ:

1. Основным симптом начавшегося выкидыша:
А схваткообразные боли в животе
Б кровяные выделения
В тошнота, рвота
2. При обильном кровотечении на фоне «аборта в ходу» перед транспортировкой в стационар необходимо ввести:
А обезболивающий препарат
Б седативный препарат
В кровоостанавливающий препарат
3. Преждевременные роды возможны при сроке:
А 37-38 недель
Б 23- 37 недель
В 8—37 недель
4. Для определения срока родов по началу последней менструации следует:
А отнять 3 месяца
Б прибавить 3 месяца и отнять 7 дней
В отнять 3 месяца и прибавить 7 дней
5. Для гестоза не характерны:
А гипотония
Б отеки
В гипертензия
Г протеинурия
6. Ведущий симптом при эклампсии:
А высокие цифры АД
Б резкая головная боль
В протеинурия
Г судороги
7. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из:
А кариозных зубов
Б внешней среды
В воспаленных миндалин
Г пораженных почек
8. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану:

- А воздушно-капельный
- Б контактный
- В воздушно-пылевой
- Г лимфогенный

9. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:

- А 1% раствор лидокаина
- Б 1% раствор новокаина
- В 0,25% раствор новокаина
- Г 1% раствор тримекаина

10. Проводниковую анестезию проводят раствором новокаина:

- А 0,25%
- Б 0,5%
- В 1%
- Г 5%

11. При аппендэтомии и грыжесечении применяют анестезию:

- А по Лукашевичу-Оберсту
- Б охлаждением
- В инфильтрационную
- Г по Школьникову

12. При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь

- А солевые растворы:
- Б плазма
- В полиглюкин
- Г кровь

13. К степени угнетения сознания не относится:

- А оглушение
- Б сопор
- В кома
- Г делирий

14. Шкала Глазго используется для оценки:

- А уровня угнетения сознания
- Б степени тяжести шока
- В выраженности дыхательных расстройств при коме
- Г состояния новорожденного

15. К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, не относится:

- А способность пациента к речи
- Б способность пациента к открыванию глаз
- В способность пациента к самостоятельному дыханию
- Г двигательные реакции пациента

16. Сопору по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:

- А 5
- Б 7
- В 9
- Г 13

17. Кроме по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:

А 3

Б 5

В 7

Г верно всё

18. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:

А гипокапнией

Б уменьшением отека мозга

В снижение мозгового кровотока Г верно всё

19. Преобладание симпатической активности вызывает:

А расширение сосудов,

Б пульсацию сосудов («игра вазомоторов»),

В сужение сосудов (бледность),

Г паретическое состояние сосудов.

20. Ваша дальнейшая тактика при менингите включает все кроме:

А продолжения наблюдения самостоятельно,

Б госпитализация,

В консультации больного ребенка с заведующим поликлиническим отделением,

Г вызов скорой помощи

21. Респираторная реанимация новорожденного осуществляется:

А с помощью маски с кислородно-воздушной смесью под положительным давлением

Б путем вспомогательной вентиляции легких с помощью маски или мешка Амбу,

В помощью искусственной вентиляции легких с повышенным сопротивлением на выдохе,

Г путем восстановления спонтанного дыхания с постоянным положительным давлением (СДППД)

22. Необходимыми мероприятиями для ликвидации гипертермического синдрома являются назначения, кроме:

А парацетамол,

Б ибупрофен,

В анальгин,

Г растирания спиртом или уксусной водой при бледном кожном покрове больного.

23. Перечисленный ниже симптом не относится к острой сердечно-сосудистой недостаточности:

А бледность кожных покровов,

Б нитевидный пульс,

В падение АД,

Г гиперемия кожи.

24. Острый приступ затрудненного дыхания при нормальной температуре стенотическое дыхание, измененный голос, грубый кашель типичен для:

А крупа при ОРВИ,

Б инородного тела гортани,

В дифтерийного крупа,

Г бронхиолита.

25. Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является:

- А верапамил
- Б коринфар
- В нитроглицерин
- Г баралгин

26. Для купирования приступа стенокардии предпочтение отдается нитроглицерину в виде:

- А таблеток
- Б спрея (аэрозоля)
- В капсулы
- Г аппликаций

27. Препаратом выбора для купирования вазоспастической стенокардии является:

- А нитроглицерин
- Б нифедипин
- В ацетилсалициловая кислота
- Г валидол

28. Симптоматика типичного приступа стенокардии:

- А боли колющего характера в левой половине грудной клетки
- Б боль сжимающая, давящая, иногда жгучая в области сердца и за грудиной
- В головная боль, головокружение, одышка

29. Экстренной госпитализации не подлежат больные:

- А с впервые возникшей стенокардией
- Б со стабильной стенокардией напряжения
- В с нестабильной стенокардией
- Г со стенокардией Принц-Металла

30. Основным диагностическим критерий типичного острого инфаркта миокарда:

- А боль за грудиной продолжительностью не более 20 минут
- Б боль за грудиной проходит после приема нитроглицерина
- В интенсивная давящая боль за грудиной, не купирующаяся нитроглицерином, длящаяся более 20 минут
- Г нарушение сердечного ритма

Ответы: 1- б, 2- в, 3- б, 4- в, 5- а, 6- г, 7- б, 8- г, 9- в, 10- в, 11- в, 12- а, 13- г, 14- а, 15- в, 16- в, 17- г, 18- г, 19- в, 20- а, 21- а, 22- г, 23- г, 24- б, 25- в, 26- б, 27- б, 28- б, 29- в, 30- б.

Задание 1: Вариант 2.

Текст задания: Выберите один правильный ответ

Выберите один правильный ответ:

1. Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:

- А тяжелого пиелонефрита беременных
- Б преэклампсии
- В гипертонии
- Г жирового гепатоза

2. Симптомы начинающегося мастита:

А тошнота, рвота

Б повышение температуры

В жидкий стул

Г гипогалактия

3. Укажите вторую стадию самопроизвольного аборта:

А совершившийся

Б угрожающий

В начавшийся

Г « в ходу»

4. Клинические признаки разрыва маточной трубы:

А ноющие боли внизу живота

Б повышение температуры тела с ознобом

В схваткообразные боли внизу живота

Г резкие боли внизу живота с падением АД и бледностью кожных покровов

5. Понятие «реинфузия крови» обозначает:

А переливание собственной крови при массивном внутрибрюшном кровотечении

Б переливание теплой донорской крови

В «прямое» переливание донорской крови

6. Основным клиническим симптомом предлежания плаценты:

А повторяющиеся кровяные выделения:

Б боли внизу живота

В резкие головные болиГ головокружение

7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует:

А дать выпить молоко

Б ввести анальгетик, промыть желудок

В ничего не делать до госпитализации

Г вызвать рвоту

8. Причина травматического шока:

А нарушение дыханияБ интоксикация

В болевой фактор

Г психическая травма

9. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:

А гипертоническим раствором

Б мазью Вишневского

В преднизолоновой мазью

Г 3% перекисью водорода

10. Для острого гематогенного остеомиелита не характерно:

А стойкое повышение температуры до 38 градусов

Б резкая локальная боль

В вынужденное положение конечности

Г летучие боли в суставах

11. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации:

- А антибиотики и физиотерапия
- Б разрез и дренирование раны
- В пункция и введение антибиотиков
- Г новокаиновая блокада

12. Карбункул – это воспаление:

- А лимфатической железы
- Б одного волосяного мешочка
- В потовой железы
- Г нескольких волосяных мешочков

13. Кома по шкале Глазго соответствует сумме баллов, равная:

- А 3
- Б 5
- В 7
- Г верно всё

14. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:

- А гипокапнией
- Б уменьшением отека мозга
- В снижением мозгового кровотока
- Г верно всё

15. Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен:

- А 0,5 мм
- Б 1-1,5 мм
- В 2-2,5 мм
- Г 3-4 мм

16. Комплекс догоспитальных мероприятий по профилактике или лечению отека головного мозга включает:

- А адекватную респираторную поддержку (оксигенотерапия или искусственная вентиляция легких)
- Б внутривенное введение сульфата магния
- В транспортировку пациента с головным концом носилок, приподнятым под углом 30 градусов
- Г верно всё

17. К общемозговым симптомам не относится:

- А головная боль
- Б рвота
- В головокружение
- Г анизокория

18. К очаговым неврологическим симптомам не относится:

- А угнетение сознания
- Б анизокория
- В диссоциация сухожильных рефлексов
- Г гемипарезы

19. Примесь крови к рвотным массам возможна у детей при:

А язвенной болезни желудка,
Б язвенной болезни кишечника,
В инвагинации кишечника,
Г гепатите.

20. Соотношение массаж сердца /вентиляция у детей старше трех лет при оказании помощи в 2 равно:

А 30:2
Б 10:1,
В 4:1,
Г 6:2.

21. При начальной терапии комы необходимо сделать все, кроме:

А интубации трахеи,
Б установить в/в доступ,
В определить уровень глюкозы с помощью тест - полоски,
Г сделать ЭКГ.

22. На госпитальном этапе основными методами отравившемуся являются:

А симптоматическое лечение,
Б кислородотерапия,
В восстановление ОЦК,
Г удаление всосавшегося яда.

23. Минимальные судороги у детей раненного возраста могут проявляться в виде:

А тонического напряжения мышц конечностей,
Б приступы апноэ,
В фиксация взора,
Г все перечисленное.

24. Особенностью лекарственной терапии у детей является:

А внутривенное введение всех препаратов в разведении в несколько раз,
Б меньшая дозировка на килограмм массы,
В назначение длительных курсов антибиотикотерапии,
Г дозировка препаратов соответствует таковой у взрослых.

25. Кардиогенным шоком не является:

А аритмический
Б рефлексорный (болевой)
В сократительный
Г гиповолемический

26. При передозировке сердечных гликозидов вводят:

А атропин
Б налоксон
В кордиамин
Г унитиол - магния сульфат

27. Препарат выбора для лечения гипертонического криза, осложненного острым инфарктом миокарда:

А эналаприлат
Б нитроглицерин

В магния сульфат
Г дибазол

28. Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки, наиболее характерна для:

- А тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- Б острой пневмонии
- В острого перикардита
- Г межреберной невралгии

29. При тромбоэмболии лёгочной артерии показано введение: А анальгина, преднизолона, лазикса

- Б эпинефрина, атропина, магния сульфата
- В эналаприлата, магния сульфата, ноотропила Г морфина, гепарина, эуфиллина

30. Основным клиническим критерием острой дыхательной недостаточности является:

- А выраженная тахикардия
- Б окраска кожных покровов
- В одышка
- Г хрипы в легких

Ответы: 1- б, 2- б, 3- в, 4- г, 5- а, 6- а, 7- б, 8- в, 9- а, 10- г, 11- а, 12- г, 13- г, 14- г, 15- г, 16- г, 17- г, 18- а, 19- а, 20- а, 21- г, 22- г, 23- г, 24- б, 25- г, 26- г, 27- б, 28- а, 29- г, 30- в.

Вариант 3.

Текст задания: Выберите один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

1. В эректильной стадии шока развивается:

- А) тахикардия
- Б) брадикардия
- В) брадипноэ
- Г) уремия

2. Признаком комы является:

- А) сохранность сознания
- Б) потеря сознания
- В) сохранность сухожильных рефлексов
- Г) сохранность реакции на болевое воздействие

3. При отравлении наркотическими анальгетиками:

- А) налоксон
- Б) феназепам
- В) афобазол
- Г) диазепам

4. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является:

- А) крупозной пневмонии
- Б) бронхиальной астмы В)
- отека легких
- Г) легочного кровотечения

5. Клинические симптомы при геморрагическом:

- А) падение артериального давления и тахикардия
- Б) хрипы в легких
- В) тошнота и рвота
- Г) задержка газов и стула

6. Необратимый этап умирания организма:

- А) биологическая смерть
- Б) клиническая смерть В)
- агония
- Г) предагония

7. Длительность периода клинической смерти:

- А) 3–6 минут
- Б) 1-2 минуты
- В) 10-12 минут
- Г) более 20 минут

8. Признаки клинической смерти:

- А) помутнение роговицы
- Б) спутанность сознания
- В) заторможенность
- Г) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии

9. Вторым этапом сердечно-легочной реанимации является:

- А) проведение искусственной вентиляции лёгких Б)
- непрямой массаж сердца
- В) восстановление проходимости верхних дыхательных путей Г)
- прямой массаж сердца

10. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации одним спасателем:

- А) на 30 компрессий - 2 вдоха
- Б) на 2 вдоха-15 компрессий
- В) на 1 вдох-5 компрессий
- Г) на 3 вдоха-6 компрессий

11. Признаки эффективности реанимационных мероприятий:

- А) расширенные зрачки
- Б) отсутствие экскурсии грудной клетки
- В) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков Г)
- отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

12. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

- А) перелом ключицы
- Б) перелом ребер
- В) повреждение трахеи

Г) перелом позвоночника

13. Показания к прекращению реанимации:

- А) появление признаков биологической смерти
- Б) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- В) отсутствие самостоятельного дыхания
- Г) широкие зрачки

14. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

- А) 15-20 минут
- Б) 3-6 минут
- В) 2 часа
- Г) 30 минут

15. Достоверный признак биологической смерти:

- А) симптом «кошачьего глаза»
- Б) прекращение дыхания
- В) расширение зрачка
- Г) прекращение сердечной деятельности

16. Кислородные баллоны окрашены в:

- А) черный цвет
- Б) серый цвет В) голубой цвет Г) белый цвет

17. На электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные:

- А) фурацилином
- Б) спиртом
- В) нашатырным спиртом
- Г) физиологическим раствором

18. Способ транспортировки при ранении в затылок:

- А) лежа на боку Б) лежа на спине В) лежа на животе Г) в полусидящем положении

19. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

- А) необходимо ввести анальгетик Б) нельзя вводить анальгетик
- В) можно дать спазмолитическое средство
- Г) приложить к животу грелку

20. К специализированным мероприятиям сердечно-легочной реанимации относится:

- А) введение адреналина
- Б) наружный массаж сердца
- В) прием Саффара
- Г) искусственное дыхание «рот в рот»

21. Антидотом при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем (тормозной

жидкостью) является:

- А) перманганат калия
- Б) гидрокарбонат натрия
- В) этиловый спирт
- Г) атропин

22. Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:

- А) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс Б) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
- В) лихорадка, рвота
- Г) приступ удушья, ортопноэ

23. Достоверными признаками биологической смерти являются:

- А) появления трупных пятен
- Б) прекращения дыхания
- В) снижения температуры кожи ниже 20°C
- Г) прекращения сердечной деятельности

24. При ранней стадии септического шока наблюдается:

- А) олигурия Б) гипотермия
- В) брадикардия
- Г) гиперемия кожи

25. К острым аллергическим реакциям, требующим оказания неотложной помощи, относится:

- А) анафилактический шок
- Б) гипергликемическое состояние
- В) гипертермический синдром
- Г) гипогликемическое состояние

26. Сердечная астма- это тяжелое состояние, для которого характерны:

- А) потеря сознания
- Б) боли за грудиной, иррадиирующие в область левого плеча В) приступы удушья
- Г) головокружение

27. Одна из причин развития терминальных состояний:

- А) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В
- Б) хроническое заболевание желудка В) компенсированный сахарный диабет
- Г) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови

28. Запах ацетона изо рта характерен:

- А) для гипергликемической комы
- Б) для гипогликемической комы В) для уремической комы
- Г) для мозговой комы

29. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

- А) нельзя вводить анальгетик
- Б) необходимо ввести анальгетик

- В) можно дать спазмолитическое средство
- Г) приложить к животу грелку

30. Потерпевшему с синдромом длительного сдавления:

- А) накладывают жгут выше места сдавления перед освобождением конечности
- Б) накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности
- В) накладывают асептическую повязку
- Г) проводят профилактику пролежней

Ответы: 1- а, 2- б, 3- а, 4- в, 5- а, 6- а, 7- а, 8- г, 9- а, 10- а, 11- в, 12- б, 13- а, 14- а, 15- а, 16- в, 17- г, 18- а, 19- б, 20- а, 21- в, 22- а, 23- а, 24- г, 25- а, 26- в, 27- г, 28- а, 29- а, 30- а.

Вариант 4.

Текст задания: Выберите один правильный ответ
Выберите один правильный ответ:

1. Нормой транспортной доступности для подстанции скорой помощи считается:

- А) 5 минут
- Б) 10 минут
- В) 15 минут
- Г) 20 минут
- Д) 25 минут

2. Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись на улице с несчастным случаем, обязана остановиться:

- А) Только если она следует на вызов
- Б) Только если она следует с вызова без больного
- В) Всегда

3. Выездная бригада после выполнения вызова возвратиться на подстанцию без разрешения диспетчера:

- А) Может
- Б) Не может

4. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет:

- А) 2-3 минуты
- Б) 4-5 минут
- В) 5-6 минут
- Г) 6-8 минут

5. Основными признаками клинической смерти являются:

- А) Нитевидный пульс на сонной артерии
- Б) Расширение зрачков
- В) Отсутствие пульса на сонной артерии
- Г) Отсутствие пульса на лучевой артерии

6. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются:

- А) Старческий возраст
- Б) Травмы не совместимые с жизнью

- В) Заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития
- Г) Алкоголизм, психические заболевания

7. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:

- А) До 0,5 мл 0,1 % раствора
- Б) 0,5 — 1,0 мл 0,1% раствора
- В) 1,0 — 1,5 мл 0,1% раствора

8. Проводить дефибрилляцию при отсутствии признаков эффективности проводимой сердечно-легочной реанимации:

- А) Можно
- Б) Нельзя

9. Фентанил относится:

- А) К наркотическим анальгетикам
- Б) К ненаркотическим анальгетикам
- В) К нейролептикам

10. Дроперидол относится:

- А) К наркотическим анальгетикам
- Б) К ненаркотическим анальгетикам
- В) К нейролептикам

11. Основным признаком коматозного состояния является:

- А) Угнетение гемодинамики
- Б) Угнетение дыхания
- В) Угнетение центральной нервной системы
- Г) Угнетение периферической нервной системы

12. Основным диагностическим критерием типичного острого инфаркта миокарда является:

- А) Артериальная гипотония
- Б) Артериальная гипертензия
- В) Нарушение ритма сердца
- В) Загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- Г) Холодный пот

13. Применение лазикса в комплексе лечения острой левожелудочковой недостаточности показано:

- А) Всегда
- Б) При высоком и нормальном АД
- В) При низком АД
- Г) Никогда

14. В первую очередь дифференциальный диагноз при тромбоэмболии легочной артерии нужно проводить:

- А) Со спонтанным пневмотораксом
- Б) С крупозной пневмонией
- В) С острым инфарктом миокарда

15. Абсолютным признаком развившегося астматического состояния является:

- А) Одышка с удлиненным выдохом
- Б) Дистанционные сухие хрипы
- В) Вынужденное положение больного

Г) Участки немого легкого при аускультации

16. При гипергликемической кетоацидотической коме:

А) Кожа гиперемированная, сухая, зрачки расширенные, глазные яблоки твердые Б)

Гиперемия лица, кожа сухая, глазные яблоки мягкие, тургор кожи снижен

В) Кожа цианотичная, сухая, глаза запавшие, тризм жевательной мускулатуры, повышенный мышечный тонус

17. При гипогликемической коме у больного:

А) Кожа обычного цвета, влажная, глазные яблоки твердые, тонус мышц повышен Б)

Кожа бледная, покрыта холодным потом, тризм жевательной мускулатуры, глазные яблоки

В) Кожа гиперемированная, влажная, зрачки резко расширены, тонус мышц снижен

18. При гипогликемической коме необходимо:

А) Туалет дыхательных путей, инсулин 20 ЕД в/м, глюкоза 40 % 20,0 в/в

Б) Фракционное в/в введение 40% глюкозы до 100 мл

В) Туалет дыхательных путей, транспортировка

19. Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок составляет:

А) 3 минуты после введения препарата

Б) 10 минут после введения препарата

В) 30 минут после введения препарата

Г) 1 час после введения препарата

20. Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

А) Введение антигистаминных препаратов

Б) Наложение жгута

В) В/в введение преднизолона и адреналина

Г) П/к введение адреналина в место инъекции

21. Асимметрия глазных щелей, анизокория, симптом «паруса» относятся:

А) К симптомам очагового поражения мозга

Б) К общемозговым неврологическим симптомам

В) К симптомам раздражения мозговых оболочек

22. При острой кишечной непроходимости необходимо:

А) Очистительные клизмы

Б) Спазмолитики

В) Газоотводная трубка Г) Обезболивание

Д) Госпитализация в хирургическое отделение

23. Тактика при впервые возникшей почечной колике:

А) Введение спазмолитиков и анальгетиков, активные наблюдения

Б) Госпитализация в хирургическое отделение без введения медикаментов В)

Введение спазмолитиков и госпитализация в урологическое отделение

24. Ведущим симптомом почечной колики является:

А) Резь при мочеиспускании

Б) Ноющие боли в пояснице

В) Частое мочеиспускание

- Г) Высокая температура
- Д) Приступообразные острые боли

25. При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени и селезенки нужно заподозрить:

- А) Кровотечение из язвы желудка или 12-перстной кишки
- Б) Неспецифический язвенный колит
- В) Кровотечение из вен пищевода
- Г) Геморроидальное кровотечение

26. Для лечения гиповолемического шока в условиях скорой медицинской помощи используют:

- А) Кардиотонические средства
- Б) Вазопрессоры
- В) Плазмозаменители
- Г) Эритроцитарную массу
- Д) Донорскую кровь

27. Основным путем передачи менингококковой инфекции является:

- А) Воздушно-капельный
- Б) Алиментарный
- В) Трансмиссивный
- Г) Водный

28. Транспортная иммобилизация при переломе костей голени осуществляется:

- А) От кончиков пальцев до нижней трети бедра
- Б) От головок плюсневых костей до верхней трети бедра
- В) От кончиков пальцев до верхней трети бедра
- Г) От кончиков пальцев до подмышечной впадины

29. Транспортная иммобилизация при переломе плечевой кости осуществляется:

- А) От кончиков пальцев до верхней трети плеча
- Б) От основания пальцев до лопатки с больной стороны
- В) От кончиков пальцев до лопатки со здоровой стороны

30. Основным симптомом перелома трубчатых костей является:

- А) Отек и болезненность при пальпации
- Б) Покраснение кожи
- В) Патологическая подвижность
- Г) Разлитая болезненность и отсутствие движений

Ответы: 1- г, 2- в, 3- б, 4- в, 5- б, 6- б-в, 7- в, 8- б, 9- а, 10- в, 11- в, 12- в, 13- б, 14- в, 15- г, 16- б, 17- а, 18- б, 19- в, 20- в, 21- а, 22- д, 23- в, 24- д, 25- в, 26- в, 27- а, 28- в, 29- в, 30- в

Критерии оценки усвоения знаний и сформированности умений:

- «5» (отлично) – 91 – 100 % правильных ответов,
- «4» (хорошо) – 81 – 90 % правильных ответов,
- «3» (удовлетворительно) – 71 – 80 % правильных ответов,
- «2» (неудовлетворительно) – менее 70 % правильных ответов

3. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной и производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь». Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: оценка практической работы, оценки в процессе решения ситуационных задач, оценка деятельности обучающегося в процессе освоения теоретической части профессионального модуля, анализ характеристики на студента с места прохождения практики.

3.2 Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

3.2.1 Учебная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ПО, У, З
<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение субъективного и объективного обследования пациента. Оценка тяжести состояния. 2. Определение ведущего клинического синдрома. 3. Проведение дифференциальной диагностики. 4. Оказание неотложной медицинской помощи. 5. Выбор лекарственных препаратов, доз, путей введения. 6. Проведение расспроса и общего осмотра пациента. 7. Проведение местного осмотра, пальпации, перкуссия, аускультация по системам внутренних органов. 8. Оценка тяжести состояния. 9. Определение ведущего клинического синдрома. 10. Проведение дифференциальной диагностики. 11. Оказание неотложной медицинской помощи. 12. Выбор лекарственных препаратов, доз, путей введения. 13. Дифференциальная диагностика неотложных состояний при синдроме «острого живота» и оказанием неотложной помощи при них. 	<p>ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПК 5.3. Осуществлять контроль</p>	<p>иметь практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; – проведения дифференциальной диагностики заболеваний; – работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; – оказания посиндромной неотложной медицинской помощи; – определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; – оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений; <p>уметь:</p>

<p>14. Дифференциальная диагностика повреждений ОДА и оказания неотложной помощи при синдроме повреждений.</p> <p>15. Заполнение медицинской документации.</p>	<p>эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – определять тяжесть состояния пациента; – выделять ведущий синдром; – проводить дифференциальную диагностику; – работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; – оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь; – оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи; – проводить сердечно-легочную реанимацию; – контролировать основные параметры жизнедеятельности; – осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе; – определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента; – осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи; – организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам; – обучать пациентов само- и взаимопомощи; – организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях; – пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты; – оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> – оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях; знать: – этиологию и патогенез неотложных состояний; – основные параметры жизнедеятельности; – особенности диагностики неотложных состояний; – алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи; – принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе; – принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение; – правила заполнения медицинской документации; – принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны; – классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф; – основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> – принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях – основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях
--	--	--

3.2.2 Производственная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ПО, У, З
1. Укомплектование сумки фельдшера, для оказания неотложной медицинской помощи 2. Проведение субъективного и объективного обследования пациента 3. Измерение АД, подсчет пульса, температуры 4. Осуществление обработки рук современными антисептиками 5. Осуществление временной остановки кровотечений различными способами 6. Проведение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций 7. Подготовка систем для внутривенных вливаний 8. Участие в проведении обезболивания 9. Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности 10. Проведение катетеризации периферических вен 11. Проведение инфузионной терапии в периферическую вену 12. Катетеризация мочевого пузыря 13. Извлечение инородных тел из носа, глотки, гортани, уха на	ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. ПК 5.3. Осуществлять контроль	иметь практический опыт: <ul style="list-style-type: none"> – проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; – проведения дифференциальной диагностики заболеваний; – работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; – оказания посиндромной неотложной медицинской помощи; – определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; – оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений; уметь:

<p>догоспитальном этапе</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Промывание желудка у больных с острыми отравлениями 15. Проведение искусственной вентиляции лёгких различными способами 16. Проведение оксигенотерапии 17. Запись ЭКГ и первичная интерпретация результата 18. Участие в проведении электроимпульсной терапии 19. Участие в проведении дефибрилляции 20. Определение глюкозы и ацетона в моче экспресс-методом 21. Определение глюкозы в крови экспресс-методом 22. Определение маркеров некроза миокарда (троп-тест, кардио БСЖК) 23. Интерпретация результатов диагностических исследований 24. Выполнение транспортной иммобилизации стандартными шинами при повреждениях костей, суставов мягких тканей конечностей 25. Выполнение иммобилизации при: переломах грудного и поясничного отделов позвоночника; переломах костей таза; переломах ребер; черепно-мозговой травме 26. Проведение акушерского пособия в родах, диагностика периодов родов 27. Проведение первичного туалета новорожденного 28. Участие в проведении лечения больных с различными синдромами и оказании помощи при неотложных состояниях в терапии 29. Участие в проведении сердечно-легочно-мозговой реанимации 30. Участие в оказании помощи при ранениях различных частей тела (шеи, конечностей, лица) 31. Участие в оказании помощи при проникающих и непроникающих повреждениях грудной клетки и живота 32. Транспортировка и выбор вида транспортировки в зависимости от степени тяжести больного 	<p>эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – определять тяжесть состояния пациента; – выделять ведущий синдром; – проводить дифференциальную диагностику; – работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; – оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь; – оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи; – проводить сердечно-легочную реанимацию; – контролировать основные параметры жизнедеятельности; – осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе; – определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента; – осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи; – организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам; – обучать пациентов само- и взаимопомощи; – организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях; – пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты; – оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
---	---	---

33. Оформление медицинской документации

- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;
- знать:**
- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;

		<ul style="list-style-type: none"> – принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях – основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях
--	--	--

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Задания для проведения экзамена (квалификационного)

Вопросы для подготовки:

1. Нормальная ЭКГ. Основные зубцы, комплексы, интервалы, их формирование. ЭКГ при патологии.
2. Основные виды нарушений проводимости, возбудимости, ритма сердца
3. Понятие синдрома «аритмия».
4. Нарушения сердечного ритма. Основные виды нарушений сердечного ритма
5. Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика.
6. Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика.
7. Дифференциальная диагностика гипертонического синдрома. Методы диагностики и терапии.
8. Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения.
9. Определение понятий обморок, коллапс, шок.
10. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина.
11. Дифференциальная диагностика.
12. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены.
13. Классификация, клинические проявления острых аллергозов.
14. ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика.
15. Астматический статус.
16. Желтухи. Понятие, классификация, клиника.
17. Паренхиматозная желтуха. Механическая желтуха. Гемолитическая желтуха. Дифференциальная диагностика.
18. Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая
19. недостаточность.
20. Коматозные состояния.
21. Шоковые состояния.
22. Острые экзогенные отравления.
23. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК.
24. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания.
25. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин). Особенности оказания помощи.
26. Геморрагические и ишемические инсульты.
27. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин). Особенности оказания помощи.
28. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие острой сердечной недостаточности, ЧМТ).
29. Осложнения при эпилепсии, синдром внутрисрепной гипертензии и отека головного мозга.
30. Мигрень. Классификация. Диагностические критерии. Основная терапия при развернутом приступе. Алгоритм действия при мигрени

31. Симпатико-адреналовый и вагоинсулярный кризисы.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

1. Проведение аускультации сердца
2. Проведение пальпации лимфатических узлов
3. Проведение ориентировочной поверхностной пальпации живота
4. Определение границ печени по Курлову
5. Определение симптомов раздражения брюшины
6. Определение менингеальных симптомы
7. Определение уровня глюкозы в крови экспресс методом
8. Измерение артериального давления
9. Проведение электрокардиографии
10. Выполнение передней тампонады носа
11. Взятие мазка из зева и носа
12. Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса
13. Промывание желудка ребенку
14. Определение границ относительной сердечной тупости у взрослого пациента
15. Проведение утреннего туалета новорожденного (обработка глаз, носа, кожных складок)
16. Измерение размеров большого родничка, окружности головы и грудной клетки ребенка первого года жизни
17. Проведение ориентировочной поверхностной пальпации живота
18. Определение уровня глюкозы в крови экспресс методом
18. Выполнение передней тампонады носа
19. Взятие мазка из зева и носа
20. Проведение первичной хирургической обработки раны
21. Промывание желудка взрослому пациенту
23. Наложение воротника Шанца
22. Подкожное введение инсулина с помощью шприц-ручки
23. Подкожное введение лекарственного препарата
24. Внутримышечное введение лекарственного препарата
25. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
26. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)
27. Наложение повязки Дезо
28. Удаление инородного тела из дыхательных путей

4.2. Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;
- показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
- допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.