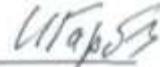


ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет  
Кафедра Травматологии ортопедии и экстремальной медицины.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заведующий кафедрой, д.м.н, профессор

 /И.Ф. Гарбуз/  
«23» сентября 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.О.35 «ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»**

Специальность:  
33.05.01 «Фармация»

Специализация:  
**Фармация**  
Квалификация:  
**Провизор**

Форма обучения:  
Очная

ГОД НАБОРА 2023

Разработал асс. кафедры  
Травматологии, ортопедии  
и экстремальной медицины

 Е. Ю. Федорова

Тирасполь, 2024

**Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине:**

**«ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»**

1. В результате изучения дисциплины «Первая доврачебная помощь» у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
<b><i>Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения</i></b>		
Оказание первой помощи	ОПК – 5 Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи.	ИД ОПК - 5.1. <b>Знает:</b> - мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи. ИД ОПК - 5.2. <b>Умеет:</b> -устанавливать факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма аварийно-опасных химических веществ. ИД ОПК-5.3. <b>Владеет навыками:</b> -применения медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
<b>4 семестр</b>			
1.	Модульный контроль №1 <b>Коллоквиум по темам 1-8</b> (Раздел № 1. Сердечно-легочная реанимация. Неотложная помощь при терминальных состояниях,	ОПК-5	Коллоквиум

	электротравмах, тепловом и солнечном ударах, аллергических реакциях. Раздел № 2 Первая доврачебная медицинская помощь при болевом синдроме, отравлениях, лихорадочных состояниях.)		
2.	<b>Модульный контроль №2</b> <b>Коллоквиум по темам 10-13</b> Раздел №3. Первая доврачебная медицинская помощь при травмах, кровотечениях, ожогах.	ОПК – 5  ОПК – 5	Коллоквиум
<b>Промежуточная аттестация</b>		ОПК – 5	<b>Зачёт:</b> <b>устное</b> <b>собеседование</b> <b>по</b> <b>предложенны</b> <b>м вопросам</b>

### Примерный перечень оценочных средств

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Промежуточная аттестация в виде собеседования: зачёт	Критерии оценки: <i>«Зачтено» выносится в зачётную книжку, если обучающийся выполнил минимальные требования:</i> – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; – демонстрирует навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности; <i>«Не зачтено» выносится в зачётку в случае:</i> – отсутствие знаний	Распечатанные вопросы для собеседования

		<p>значительной части программного материала; – неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; – отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.</p>	<p>страницы 36-37 текущего документа</p>
2	Тесты первого уровня	<p>За каждый правильный ответ начисляется 1 балл, количество правильных ответов соответствует количеству набранных баллов. Более 90 баллов соответствует зачету по дисциплине. 69-89 баллов – для подтверждения знаний необходимо правильно решить ситуационные задачи. Менее 69 баллов - соответствует отсутствию зачета по дисциплине. Менее 50 баллов – рекомендовано повторное прохождение курса «Первая доврачебная помощь».</p>	<p>Распечатанные вопросы для собеседования страницы 6-19 текущего документа.</p>
3	Решение ситуационных задач	<p><i>Оценка «отлично»:</i> – глубокие и твердые знания; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов; <i>оценка «хорошо»:</i> – достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины; – правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; – умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы; <i>оценка «удовлетворительно»:</i> – знание основного материала учебной</p>	<p>Распечатанные вопросы для собеседования страницы 19-35 текущего документа.</p>

	<p>дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы;</p> <p><i>оценка «неудовлетворительно»:</i> – отсутствие знаний; – неправильный ответ на вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; – неумение применять практические знания и навыки при решении практических заданий;</p>	
--	--	--

**Вопросы для коллоквиумов  
по дисциплине «Первая доврачебная помощь»**

Раздел № 1 Сердечно-легочная реанимация. Неотложная помощь при терминальных состояниях, электротравмах, тепловом и солнечном ударах, аллергических реакциях.
Раздел №2 Первая доврачебная помощь при болевом синдроме, отравлениях, лихорадочных состояниях.
Раздел № 3 Первая доврачебная помощь при травмах, кровотечениях, ожогах, отморожениях.

Коллоквиум №1

**Итоговое занятие по темам № 1-8.**

***Вопросы к итоговому занятию:***

***По разделу №1:***

- 1) "Терминальное состояние". Клиническая симптоматика.
- 2) Стадии терминального состояния. Сердечно-легочная реанимация.
- 3) Шок. Основные патогенетические механизмы. Оказание доврачебной помощи.
- 4) Понятие «шок». Клиническая картина травматического, гиповолемического, кардиогенного и септического шока.
- 5) Кома. Определение. Виды ком. Особенности осмотра больного.
- 6) Определение ОДН, основные заболевания, при которых возникает ОДН. Оказание доврачебной помощи.
- 7) Асфиксия, виды асфиксии. Первая доврачебная помощь. Тройной прием Сафара.

- 8) Отек Квинке-определение, этиология, клиника. Оказание доврачебной помощи.
- 9) Инородные тела ВДП. Этиология, первая помощь.
- 10) Внезапная остановка сердца. Тактика поведения.
- 11) Приемы сердечно-легочной реанимации. Тройной прием Сафара.
- 12) Техника выполнения искусственной вентиляции легких. Прием Геймлиха.
- 13) Электротравма. Этиология, клиническая картина. Первая доврачебная помощь при электротравмах.
- 14) Тепловой и солнечный удар. Этиология, клиническая картина. Первая доврачебная помощь при тепловом и солнечном ударе.

***По разделу №2:***

- 1) Первая доврачебная помощь при боли в груди, дифференциальная диагностика.
- 2) Характеристика боли в груди при плеврите.
- 3) Характеристика боли в груди при инфаркте миокарда.
- 4) Клиническая картина острого инфаркта миокарда. Первая доврачебная помощь.
- 5) Первая доврачебная помощь при головной боли.
- 6) Первая доврачебная помощь при зубной боли.
- 7) Патофизиология боли.
- 8) Первая доврачебная помощи при инфаркте миокарда.
- 9) Боли в животе, дифференциальная диагностика.
- 10) Охарактеризуйте боли при панкреатите. Первая доврачебная помощь.
- 11) Охарактеризуйте боли при аппендиците. Первая доврачебная помощь.
- 12) Охарактеризуйте боли при холецистите. Первая доврачебная помощь.
- 13) Охарактеризуйте боли при прободной язве. Первая доврачебная помощь.
- 14) Охарактеризуйте понятие «острый живот». Первая доврачебная помощь.
- 15) Классификация лихорадочных состояний. Первая доврачебная помощь при лихорадочных состояниях.
- 16) Первая доврачебная помощь при острых отравлениях.

**Коллоквиум №2**

**Итоговое занятие по темам № 10-13.**

***Вопросы к итоговому занятию:***

***По разделу № 3***

- 1) Десмургия: правила наложения бинтовых повязок.
- 2) Первая доврачебная помощь при вывихах.

- 3) Первая доврачебная помощь при переломах.
- 4) Транспортная иммобилизация. Виды шин. Правила наложения шин.
- 5) Асептика и антисептика.
- 6) Раны: виды ран, обследование раненого.
- 7) Клиническая картина общего переохлаждения, отморожения.
- 8) Первая доврачебная помощь при травмах.
- 9) Виды кровотечений, их характеристика.
- 10) Первая помощь при артериальном кровотечении.
- 11) Первая помощь при венозном кровотечении.
- 12) Правила наложения жгута Эсмарха.
- 13) Правила и методы остановки наружного кровотечения.
- 14) Первая доврачебная помощь при внутреннем кровотечении.
- 15) Клиническая картина внутреннего кровотечения.
- 16) Клиническая картина желудочно-кишечного кровотечения. Первая помощь.
- 17) Ожоги. Виды ожогов. Классификация.
- 18) Первая доврачебная помощь при ожогах.
- 19) Общее переохлаждение и отморожение. Этиология. Клиническая картина. Первая помощь.
- 20) Общее переохлаждение и отморожение. Классификация. Первая помощь.

Составитель, асс. кафедры  
Травматологии, ортопедии  
и экстремальной медицины  
«22» сентября 2024 г.



/Е. Ю. Федорова/

### Тест

по дисциплине «Первая доврачебная помощь»

#### 1. Признаки артериального кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1. очень темный цвет крови
2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. над раной образуется валик из вытекающей крови
5. кровь пассивно стекает из раны

2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один правильный ответ:

**1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»**

2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину

3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

**3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один правильный ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений

**2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего**

3. Правильная транспортировка пострадавшего

**4. Признаки венозного кровотечения**

Выберите один или несколько ответов:

1. кровь пассивно стекает из раны

2. над раной образуется валик из вытекающей крови

**3. очень темный цвет крови**

4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

**5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?**

Выберите один правильный ответ:

**1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание**

2. Пульс, высокая температура, судороги.

3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

**6. Кто может оказывать первую медицинскую помощь пострадавшему ребенку?**

Выберите один правильный ответ:

**1. только медицинский работник**

2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком

3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

**7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?**

Выберите один правильный ответ:

1. Разрешено
- 2. Запрещено**
3. Разрешено в случае крайней необходимости

**8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?**

Выберите один правильный ответ:

1. Непосредственно на рану.
2. Ниже раны на 4-6 см.
- 3. Выше раны на 4-6 см.**

**9. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:**

Выберите один правильный ответ:

1. С наложения импровизированной шины
- 2. С наложения жгута выше раны на месте перелома**
3. С наложения давящей повязки

**10. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?**

Выберите один правильный ответ:

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
2. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
- 3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.**

**11. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

1. **восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей**
2. применение лекарственных препаратов
3. **выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью**
4. **передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи**
5. **сердечно-легочная реанимация**
6. **определение признаков жизни у пострадавшего ребенка**
7. **придание оптимального положения телу**
8. **контроль состояния и оказание психологической поддержки**
9. **временная остановка наружного кровотечения**
10. **оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи**
11. **вызов скорой медицинской помощи**
12. **В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?**

Выберите один правильный ответ:

1. Остановка кровотечения, наложение повязки
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
3. **Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки**

13. **О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?**

Выберите один правильный ответ:

1. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.
2. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.
3. **У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее**

**кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.**

**14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?**

Выберите один правильный ответ:

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
- 2. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности**
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

**15. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?**

Выберите один правильный ответ:

1. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги
- 2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела**
3. Уложить пострадавшего на бок

**16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?**

Выберите один правильный ответ:

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при повышении артериального давления
- 5. при отсутствии пульса**

**17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут**

2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани

3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

### **18. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?**

Выберите один правильный ответ:

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку

2. наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться

**3. запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки**

### **19. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?**

Выберите один правильный ответ:

1. На спину с вытянутыми ногами

2. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс

**3. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой**

4. На спину с подложенным под голову валиком

### **20. Признаки обморока**

Выберите один или несколько ответов:

**1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах**

**2. кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)**

3. потеря чувствительности

4. потеря сознания более 6 мин

### **21. Как проверить признаки сознания у ребенка?**

Выберите один правильный ответ:

**1. аккуратно потормозить за плечи и громко спросить «Что случилось?»**

2. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз

3. спросить у ребенка, как его зовут

**22. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?**

Выберите один правильный ответ:

**1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).**

2. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)

3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

**23. При попадании в глаза щелочного раствора:**

Выберите один правильный ответ:

1. создать пострадавшему покой

2. необходимо промыть глаза мыльным раствором

**3. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве**

**24. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?**

Выберите один правильный ответ:

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча

**2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота**

3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

**25. Перелом это**

Выберите один правильный ответ:

## **1. трещины, сколы, раздробление костей**

2. разрушение мягких тканей костей
3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

## **26. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:**

Выберите один правильный ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
- 2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.**
3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

## **27. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?**

Выберите один правильный ответ:

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
- 2. Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт**
3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

## **28. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?**

Выберите один правильный ответ:

1. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.
2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
- 3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.**

## **29. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:**

Выберите один правильный ответ:

**1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.**

2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

**30. При переломах костей конечностей накладывается шина:**

Выберите один правильный ответ:

1. ниже области перелома

**2. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов**

3. выше области перелома

**31. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?**

Выберите один или несколько ответов:

**1. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)**

**2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)**

3. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

**32. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?**

Выберите один правильный ответ:

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания

2. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания

**3. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания**

**33.Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?**

Выберите один правильный ответ:

1. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

**3. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.**

**34.Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?**

Выберите один правильный ответ:

1. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны

**2. 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**

3. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

**35.Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?**

Выберите один правильный ответ:

1. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.

**2. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.**

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания

**36. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?**

Выберите один или несколько ответов:

1. ожоги
2. травмы различных областей тела
3. инородные тела верхних дыхательных путей
4. отморожения
5. высокая температура
6. отсутствие сознания
7. отравление
8. наружные кровотечения
9. боли в животе
10. остановка дыхания и кровообращения
11. боли в груди

**37. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?**

Выберите один правильный ответ:

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой
3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой

**38. При черепно-мозговой травме:**

Выберите один правильный ответ:

1. необходимо положить на голову тепло
2. необходимо положить на голову холод
3. необходимо наложить на голову марлевую повязку

**39.Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут**
2. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать
- 3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать**
- 4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи**

**40.Внезапно возникающая потеря сознания — это:**

Выберите один правильный ответ:

1. Шок
2. Мигрень
- 3. Обморок**

**41.При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:**

Выберите один правильный ответ:

- 1. 1 ч**
2. 30 мин
3. 45 мин

**42.На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?**

Выберите один правильный ответ:

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
- 2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года**
3. Время наложения жгута не ограничено

**43.Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации**
- 2. выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли**

**3. ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед**

**44.Признаки переохлаждения**

Выберите один или несколько ответов:

1. нет пульса у лодыжек
2. посинение или побледнение губ
3. озноб и дрожь
4. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
5. снижение температуры тела
6. потеря чувствительности

**45.Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один правильный ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Прекращение воздействия травмирующего фактора

**3. Правильная транспортировка пострадавшего**

**46.К ушибленному месту необходимо приложить:**

Выберите один правильный ответ:

1. Грелку
2. Холод
3. Спиртовой компресс

**47.При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:**

Выберите один правильный ответ:

1. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
2. Нос пострадавшему не зажимать
3. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

**48.При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:**

Выберите один правильный ответ:

1. тепло

**2. свободная повязка**

3. холод

**49. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один правильный ответ:

**1. Прекращение воздействия травмирующего фактора**

2. Правильная транспортировка пострадавшего

3. Предотвращение возможных осложнений

**50. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?**

Выберите один правильный ответ:

1. Наложить жгут ниже места ранения

**2. Наложить давящую повязку на место ранения**

3. Наложить жгут выше места ранения

Составитель, асс. кафедры  
Травматологии, ортопедии  
и экстремальной медицины  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

/Е. Ю. Федорова/

## Ситуационные задачи

по дисциплине «Первая доврачебная помощь»

### Задача № 1.

Мужчина 45 лет длительное время страдает язвенной болезнью двенадцати перстной кишки. Утром почувствовал резкую слабость, был жидкий однократный стул черного цвета. Днем во время работы состояние резко ухудшилось: больной упал и на короткое время потерял сознание. Коллеги по работе усадили его в кресло, дали на небольшом кусочке ваты понюхать нашатырный спирт. Состояние больного не улучшалось. При осмотре: больной заторможен, артериальное давление очень низкое 65/40 мм.рт.ст., частый нитевидный пульс, кожные покровы бледные с мраморным синеватым рисунком, покрыты холодным потом, дыхание частое, поверхностное.

Что случилось с больным? Как охарактеризовать его состояние? В чем состоят мероприятия первой доврачебной помощи?

### Задача № 2

**В тренажерном зале при попытке поднять штангу с большим весом мужчина закашлялся, почувствовал слабость. Кроме хронического вазомоторного ринита, никакими другими заболеваниями ранее не страдал. При осмотре: больной сидит, опираясь руками на свои колени, кожные покровы бледные, цианотичные, шейные вены вздуты, артериальное давление повышено – 150/95 мм.рт.ст. Мужчина продолжает кашлять, затруднен выдох, слышно хриплое дыхание. Как охарактеризовать состояние больного? Нуждается ли он в оказании помощи? Опишите мероприятия первой доврачебной помощи.**

### Задача № 3

**64-летний мужчина потерял сознание и упал в магазине, куда сопровождал супругу. Через некоторое время пришёл в себя, жалуется на боль в правом локте, который он ушиб при падении. При дополнительном расспросе выяснилось, что обмороку не предшествовала какая-либо аура, не было непроизвольного мочеиспускания. Он пришел в себя спонтанно и не был удивлен произошедшим. Раньше у него наблюдались лёгкие головокружения во время физических нагрузок, но потери сознания не было. Пациент не может вспомнить чего-то необычного, случившегося с ним за день до потери сознания или в этот день, что могло бы вызвать потерю сознания, кроме лёгкого приступа стенокардии, который был снят таблеткой нитроглицерина.**

Что случилось с мужчиной? Как можно охарактеризовать его состояние? Почему мы спрашивали его о наличии ауры перед потерей сознания и непроизвольного мочеиспускания? Какие неотложные состояния мы тем самым исключили? Какие мероприятия первой доврачебной помощи необходимо выполнить? Что, по вашему мнению, могло стать причиной данного неотложного состояния?

### Задача № 4

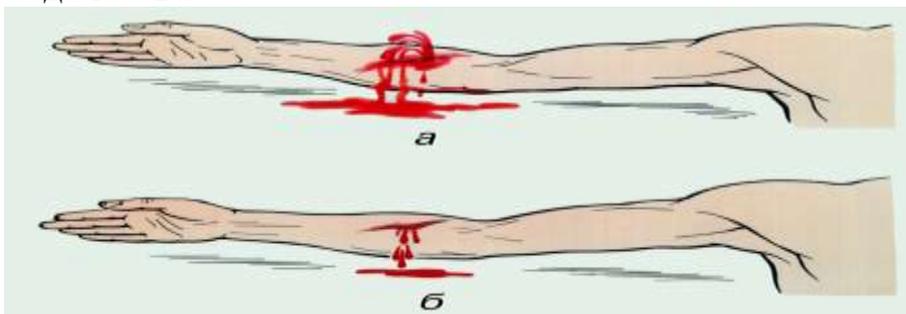
**В результате ножевого ранения возникло сильное кровотечение в области подколенной ямки. Кровь ярко-красного цвета, фонтанирует. Никаких инструментов и перевязочных материалов нет, кроме собственной одежды.**

Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.

1. Какое кровотечение у пострадавшего?

2. По каким признакам вы определили вид кровотечения?
3. Какова последовательность оказания первой помощи?
4. Какие существуют способы временной остановки данного кровотечения?
5. Требуется ли доставка пострадавшего в лечебное учреждение?

#### Задача № 5



По рисунку определить вид кровотечения. Окажите помощь из имеющихся подручных средств.

#### Задача № 6

**При автомобильной катастрофе пострадавший извлечен из автомобиля, но подняться на ноги не может. Состояние тяжелое, бледен, жалуется на сильную боль в области правого бедра. Раны нет. Имеется деформация бедра, укорочение правой ноги.**

Какой вид травмы у пострадавшего? Окажите первую медицинскую помощь.

#### Задача № 7

**У пострадавшего после неудачного падения появилась боль в правой руке. Движения в руке невозможны. В области средней трети предплечья имеется деформация кости и ненормальная подвижность.**

О какой травме можно думать? Окажите первую доврачебную помощь. - имеются шины, косынка, бандаж.

#### Задача № 8

**Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается. Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.**

1. Как установить, жив этот человек или умер?
2. Что необходимо предпринять, если человек еще жив?
3. Какими способами можно провести искусственное дыхание?
4. Где должны лежать руки при проведении непрямого массажа сердца?
5. О чем свидетельствуют неуспешные реанимационные мероприятия?

### **Задача № 9**

**На твоих глазах грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а вокруг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе.**

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. наложить импровизированную шину на правую ногу.
2. вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку
3. повернуть пострадавшего на живот
4. отчистить ротовую полость от слизи и крови
5. убедиться в наличии пульса на сонной артерии
6. наложить стерильную повязку на кровоточащую рану
7. оттащить пострадавшего с проезжей части на безопасное место
8. вызвать скорую помощь
9. оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия скорой помощи
10. наложить кровоостанавливающие жгуты

Правильные ответы: 5, 3, 4, 10, 1, 8, 9

**Задача № 10 На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он – без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.**

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. вызвать скорую помощь
2. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
3. позвать окружающих на помощь

4. определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала
5. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
6. попытаться добиться от мужчины, на что он все таки жалуется
7. подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания
8. повернуть пострадавшего на живот
9. приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой)
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Правильные ответы: 2, 5, 3, 1, 10

**Задача № 11** Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. вызвать скорую помощь
2. позвать кого-нибудь на помощь
3. как можно скорее нанести прокардинальный удар и приступить к непрямому массажу сердца
4. перебить провода ножом или топором одним ударом
5. перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях
6. подложить под голову подушку
7. убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот
8. убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца
9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прокардинального удара начать сердечно-легочную реанимацию
10. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок

Правильные ответы: 5,7,2,1 или 5,9,2,1

### **Задача № 12**

После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. закопать пораженного молнией в землю
2. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому ни будь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Правильные ответы: 6,2,4,8,3,9

### **Задача № 13**

К Вам обратились соседи по лестничной клетке – в квартире на 5 этаже в ванной комнате повесился мужчина.

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. как можно быстрее подняться на 5 этаж
2. взять на кухне нож и подняться на 5 этаж
3. не медленно перерезать веревку на которой висит самоубийца
4. взять за воротник или за волосы самоубийцу и перерезать веревку
5. начать выталкивать самоубийцу за ноги из петли
6. проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии
7. рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее
8. разрезать веревку на шее в области узла
9. разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи
10. при признаках клинической смерти вызвать скорую помощь
11. в случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать скорую помощь

Правильные ответы: 2,4,9,6,11

### **Задача № 14**

В малиннике мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое

дыхание. До ближайшей деревни – не менее часа ходьбы. Один из туристов обнаружил в кармане капли для носа «Глазолин»

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. схватить малыша и побежать в деревню
2. закапать «Глазолин» по 2-3 капли в каждую половину носа
3. закапать «Глазолин» в рамку от укуса
4. удалить жало и отсосать яд
5. втереть в место укуса землю
6. согреть место укуса, интенсивно растерев его ладонью
7. приложить к месту укуса целлофановый пакет с землей
8. прижечь место укуса огнем зажигалки или спички
9. уложить пострадавшего на живот
10. обложить голову пакетами с холодной водой

Правильные ответы: 9,4,3,2,7,10,1

### **Задача № 15**

В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании.

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. поднять дерево и освободить ноги
2. не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуются сутки
3. снять обувь и обложить ноги и обложить ноги ниже препятствия бутылками или фляжками с горячей водой (воду согреть на костре)
4. обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной родниковой водой
5. туго забинтовать ноги до места повреждения
6. предложить обильное теплое питье
7. исключить прием, какой-либо жидкости
8. дать 2-3 таблетки анальгина
9. наложить защитные жгуты на бедра выше места сдавливания
10. постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего
11. наложить импровизированные шины от подмышек до пяток
12. наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток
13. туго забинтовать до паховых складок
14. переносить или перевозить пострадавшего только на носилках, даже при удовлетворительном самочувствии

Правильные ответы: 4,5,6,8,9,1,13,11,14

## Задача № 16

Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек, он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей.

*Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:*

1. снять с пострадавшего рубашку
2. положить его на спину
3. перевернуть на живот
4. набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину
5. удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой
6. обработать обожженную поверхность спиртом
7. удалить остатки одежды, пузыри
8. наложить на место ожога стерильные повязки
9. накрыть спину чистой простыней
10. предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина
11. предложить пострадавшему обильное теплое питье

Правильные ответы: 3,9,4,10,11

**ЗАДАЧА № 17 Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.**

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки – «уздечка».

Эталон ответа . На основании объективных данных (асимметрия лица) диагноз – перелом нижней челюсти со смещением отломков. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: положить холод на область гематомы, провести мероприятия по профилактике асфиксии, шока; провести транспортную иммобилизацию в виде жесткой подбородочной пращи с опорной головной повязкой или в виде матерчатой пращи с круговой повязкой вокруг головы. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки «уздечка».

**ЗАДАЧА № 18 Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.**

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на ухо.

Эталон ответа 1. Диагноз - перелом основания черепа. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватно- марлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) положить асептическую повязку на левое ухо; в) приложить холод на голову, не сдавливая череп; г) срочная госпитализация в нейрохирургическое отделение. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки на левое ухо согласно алгоритму (на фантоме).

**ЗАДАЧА № 19** Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8x15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».

Эталон ответа 1. Диагноз: закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватно- марлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) приложить холод на голову; в) обеспечить оксигенотерапию; г) обеспечить щадящую транспортировку в нейрохирургическое отделение стационара, следить за сознанием, дыханием, сердцебиением. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки “чепец” согласно алгоритму (на фантоме).

**ЗАДАЧА № 20** В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Эталон ответа 1. Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) ввести обезболивающие средства; б) наложить асептическую повязку, уложить; в) согреть ребенка,

напоить горячим чаем; г) срочно госпитализировать в хирургический стационар. 3. Обучающийся демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления (на статисте).

**ЗАДАЧА № 21В** результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику остановки носового кровотечения.

Эталон ответа 1. Диагноз: носовое кровотечение. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) в положение сидя наклонить голову пациента вперед, обеспечить его лотком для сплевывания крови; б) приложить холод на переносицу, прижать крылья носа к перегородке. При неэффективности произвести переднюю тампонаду носа стерильной марлевой турундой, смоченной 3% раствором перекиси водорода или применить гемостатическую губку. Наложить пращевидную повязку; в) при неэффективности вызвать бригаду “скорой медицинской помощи” для проведения задней тампонады носа и госпитализации в стационар. 3. Обучающийся демонстрирует технику остановки кровотечения согласно алгоритму (на фантоме).

**ЗАДАЧА № 22 У** девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику проведения подкожной инъекции.

Эталон ответа 1. В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи; ж) выполнить назначение врача. 3. Обучающийся демонстрирует технику проведения подкожной инъекции (на фантоме).

**Задача № 23** Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара. **Объективно:** состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации. **Эталон ответа** 1. Диагноз: **Закрытый перелом III и IV ребер справа.** 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать положение полусидя; б) ввести обезболивающий препарат (раствор анальгина, баралгина, тригана, спазгана, максигана); в) вызвать скорую помощь через третье лицо для транспортировки в ЛПУ; г) применить местно холод; д) обеспечить транспортировку в ЛПУ в положении полусидя. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки согласно алгоритму (на фантоме).

**ЗАДАЧА № 24** В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 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.

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации поражённой конечности.

**Эталон ответа** 1. Диагноз: **закрытый перелом правого бедра. Травматический шок I степени.** 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) транспортная иммобилизация с помощью шин Крамера; в) холод на место повреждения; г) транспортировка на носилках в травматологическое отделение стационара. 3. Обучающийся демонстрирует технику проведения транспортной иммобилизации при данном повреждении (на статисте).

**ЗАДАЧА № 25** В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение века и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание “тёплой жидкости” из глаза. **Объективно:** резаные раны века и

**обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови. Острота зрения 0,02.**

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на глаза.

Эталон ответа 1. Диагноз: проникающее ранение правого глазного яблока. Резаные раны век правого глаза. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) наложение асептической повязки на правый глаз; в) щадящая транспортировка в хирургический стационар. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки согласно алгоритму (на фантоме).

**ЗАДАЧА № 26 Во время проведения выемки протеза на руки техника попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти.**

Задания 1. Определите неотложное состояние. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть.

Эталон ответа 1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) охладить проточной холодной водой кожные покровы; б) наложить стерильную повязку. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки на кисть.

**ЗАДАЧА № 27 Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление.**

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации верхней конечности.

Эталон ответа 1. Диагноз: закрытый вывих правого плеча. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обезболивание (орошение области сустава хлорэтилом, в/м 2% р-р баралгина, триган, спазган, максиган); б) транспортная иммобилизация шиной Крамера не меняя положение конечности в суставе; в) холод на место повреждения; г) транспортировка в травмпункт в положении сидя. 3. Обучающийся демонстрирует технику транспортной иммобилизации (на статисте).

**ЗАДАЧА № 28 В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю.**

Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации при тяжелой травме головы.

Эталон ответа 1. Диагноз: перелом основания черепа. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) освободить дыхательные пути от крови с помощью стерильной резиновой груши; б) наложить асептические повязки на правый глаз, уши, нос; в) уложить пациента на жесткие носилки на спину, с повернутой на бок головой и фиксацией головы с помощью ватно-марлевого круга и боковых поверхностей шеи плотными валиками; г) приложить холод на голову, не сдавливая череп; д) провести оксигенотерапию; е) щадящая транспортировка в нейрохирургическое отделение. 3. Обучающийся демонстрирует технику транспортной иммобилизации головы (на фантоме).

**ЗАДАЧА № 29 После сдачи экзамена обучающийся ехал стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.**

Задания 1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений (ЧДД).

Эталон ответа 1. В результате психоэмоционального перенапряжения и пребывания в душном автобусе у молодого человека возник обморок. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние: - отсутствие сознания; - отсутствие реакции зрачков на свете; - бледность кожных покровов, холодные конечности; - тахикардия. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить с несколько приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (при наличии аптечки у водителя); е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи; 3. Обучающийся демонстрирует технику подсчета числа дыхательных движений.

**ЗАДАЧА № 30 На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. Анамнез: 25**

**дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением. Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.**

Задания 1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Эталон ответа 1. В результате быстрого перехода из горизонтального положения в вертикальное у больного развился ортостатический коллапс. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние: - бледность кожных покровов, холодный пот; - частый пульс (96 уд/мин), слабого наполнения, низкое АД (80/40мм рт. ст.); - учащенное незатрудненное дыхание (24 уд/мин). 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) вызвать скорую помощь; б) обеспечить полный покой, придать горизонтальное положение больному в постели без подушки с несколько приподнятым ножным концом с целью улучшения притока крови к головному мозгу; в) для купирования гипоксии обеспечить доступ свежего воздуха или ингаляцию кислорода; г) для согревания больного укрыть одеялом, приложить грелки к конечностям, дать горячий чай; д) следить за состоянием больного, измеряя АД, ЧДД, пульс до приезда «скорой медицинской помощи»; 3. Обучающийся демонстрирует технику измерения артериального давления.

**Задача 31 Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры. Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.**

Задание 1. Определите и обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий м/с. 3. Соберите противошоковый набор.

Эталон ответа 1. У пациента развилась аллергическая реакция – отек Квинке. 2. Алгоритм действий м/с: а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) обнаружить жало и удалить его вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях; в) приложить холод на место укуса (мера, препятствующая распространению яда в ткани; г) обильное питье с целью дезинтоксикации; д) дать кордиамин 20-25 капель поддержания сердечно-сосудистой деятельности; ж) следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой, ЧДД, диурезом; з) выполнить назначения врача. 3. Обучающийся демонстрирует знания и применения противошокового набора.

**Задача 32 Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.**

Задание 1. Определите и обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий м/с. 3. Продемонстрируйте технику выполнения в/в капельного введения физиологического раствора.

Эталон ответа 1. В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови, – кетоацидотическая кома. Информация, позволяющая м/с заподозрить неотложное состояние: - страдает сахарным диабетом с 5 лет; - два дня не делал инъекций инсулина; - до потери сознания беспокоили: слабость, сонливость, жажда, потеря аппетита; - кожные покровы сухие; - мышечный тонус снижен; - тахикардия, АД снижено; - запах ацетона в выдыхаемом воздухе. 2. Алгоритм действий медицинской сестры: - срочно вызвать врача с целью окончательной постановки диагноза и назначения лечения; определение уровня гликемии; - уложить пациента на бок, предупредив возможное западение языка и асфиксию рвотными массами; - приготовить и ввести по назначению врача NaCl 0,9% и инсулин с целью уменьшения ацидоза и глюкозы в крови; - контроль гликемии, пульса, ЧДД, температуры тела; - обеспечить уход за кожей и слизистыми путем обработки их антисептическими растворами во избежание присоединения вторичной инфекции; - транспортировка пациента в реанимационное отделение для дальнейшего лечения. 3. Демонстрация техники в/в капельного введения согласно алгоритму манипуляции.

**Задача 33 В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией. Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд.в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.**

Задания 1. Определите и обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий м/с. 3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% раствора дибазола, 2 мл.

Эталон ответа 1. Гипертонический криз. Обоснование: - жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами; - ухудшение состояния в связи со стрессом; - возбуждение, гиперемия кожи, напряженный пульс, повышение АД. 2. Алгоритм действий медсестры: 1. Вызов врача с целью оказания квалифицированной помощи. 2. Обеспечить физический и психический покой, исключение раздражителей. 3. Обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапию с целью уменьшения гипоксии. 4. Придать положение с приподнятым изголовьем с целью оттока крови на периферию. 5. Поставить горчичники на икроножные мышцы с целью расширения периферических сосудов. 6. Поставить на лоб холодный компресс с целью предотвращения отёка головного мозга. 7. Обеспечить приём корвалола, настойки пустырника. 8. Подготовить и ввести по назначению врача лекарственные препараты: каптоприл, анаприлин, лазикс с целью снижения АД. 9. Наблюдать за внешним видом, пульсом, АД с целью контроля состояния. 3. Техника внутримышечного введения 2% раствора дибазола (6 мл) согласно алгоритму манипуляции.

**Задача 34. В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст.**

Задание 1. Определите и обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий м/с. 3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения препаратов.

Эталон ответа 1. Острый коронарный синдром (инфаркт миокарда). Обоснование: - характерный приступ болей за грудиной; - поведение пациента; - изменение кожных покровов и пульса. 2. Алгоритм действий медсестры: - вызов врача с целью оказания квалифицированной помощи; - придать пациенту удобное положение лежа на кушетке с целью уменьшения боли; - обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапию с целью уменьшения гипоксии; - обеспечить прием нитроглицерина под язык трижды через 5-10 мин с целью расширения коронарных сосудов (под контролем АД), прием кардиоаспирина 0,05 с целью уменьшения агрегации тромбоцитов; - ввести по назначению врача лекарственные препараты: морфин, промедол для адекватного обезболивания, гепарин с целью профилактики повторных тромбов и улучшения микроциркуляции; - обеспечить снятие ЭКГ, проведение тропанинового теста; - обеспечить транспортировку пациента в положении лёжа в реанимационное отделение.

**ЗАДАЧА № 35 В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Школьница растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.**

Задания 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ), приём Геймлиха.

Эталон ответа 1. Диагноз: инородное тело верхних дыхательных путей. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) с помощью третьего лица вызвать бригаду “скорой медицинской помощи”; б) попытаться удалить инородное тело с помощью пальцев. При неэффективности- применить прием Геймлиха или придать пострадавшей дренажное положение с использованием вибрационного массажа грудной клетки; в) коникотомия; г) срочная госпитализация в ЛОР-отделение. 3. Обучающийся демонстрирует на фантоме проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) согласно алгоритму.

**ЗАДАЧА № 36 В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Большой возбуждён, на лице и области живота имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка.**

Задания 1. Определите состояние пациента; определите площадь ожога в %, соответствие степени ожога. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на грудную клетку.

Эталон ответа 1. Диагноз: термический ожог лица, передней поверхности грудной клетки, верхних конечностей, живота III-IV ст. Ожоговый шок (эректильная фаза). 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0-4,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) расслабление одежды по швам; в) наложить асептическую повязку, укутать в одеяло; г) согреть пострадавшего, напоить горячим чаем, кофе, щелочное питье; д) следить за сознанием, дыханием, сердцебиением. 3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки согласно алгоритму (на фантоме).

Составитель, асс. кафедры  
Травматологии, ортопедии  
и экстремальной медицины  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

/Е.Ю.Федорова/

**Вопросы для зачета  
по дисциплине «Первая доврачебная помощь»**

1. "Терминальное состояние". Понятие, клиническая картина.
2. Стадии терминального состояния. Сердечно-легочная реанимация.
3. Шок. Основные патогенетические механизмы. Оказание доврачебной помощи.
4. Понятие «шок». Клиническая картина травматического, гиповолемического, кардиогенного и септического шока.
5. Кома. Виды ком. Особенности осмотра больного.
6. Определение ОДН, основные заболевания, при которых возникает ОДН. Оказание доврачебной помощи.
7. Асфиксия, виды асфиксии. Первая доврачебная помощь. Тройной прием Сафара.
8. Отек Квинке-определение, этиология, клиника. Оказание доврачебной помощи.
9. Инородные тела ВДП. Этиология, первая помощь.
10. Внезапная остановка сердца. Тактика поведения.
11. Приемы сердечно-легочной реанимации. Тройной прием Сафара.
12. Техника выполнения искусственной вентиляции легких. Прием Геймлиха.
13. Электротравма. Этиология, клиническая картина. Первая доврачебная помощь при электротравмах.
14. Тепловой и солнечный удар. Этиология, клиническая картина. Первая доврачебная помощь при тепловом и солнечном ударе.
15. Первая доврачебная помощь при боли в груди. Дифференциальная диагностика заболеваний.
16. Клиническая картина острого инфаркта миокарда. Первая доврачебная помощь.
17. Первая доврачебная помощь при головной боли.
18. Первая доврачебная помощь при зубной боли.
19. Патофизиология боли.
20. Первая доврачебная помощи при инфаркте миокарда.
21. Боли в животе, дифференциальная диагностика.
22. Охарактеризуйте боли при панкреатите. Первая доврачебная помощь.
23. Охарактеризуйте боли при аппендиците. Первая доврачебная помощь.
24. Охарактеризуйте боли при холецистите. Первая доврачебная помощь.
25. Охарактеризуйте боли при прободной язве. Первая доврачебная помощь.
26. Охарактеризуйте понятие «острый живот». Первая доврачебная помощь.
27. Классификация лихорадочных состояний. Первая доврачебная помощь при лихорадочных состояниях.
28. Первая доврачебная помощь при острых отравлениях.
29. Десмургия: виды повязок, правила наложения бинтовых повязок.

30. Первая доврачебная помощь при вывихах.
31. Первая доврачебная помощь при переломах. Виды шин.
32. Транспортная иммобилизация. Правила наложения шин.
33. Асептика и антисептика. Виды антисептических растворов.
34. Раны: виды ран, клиническая картина, обращение с раненым.
35. Первая доврачебная помощь при гнойных ранах.
36. Первая доврачебная помощь при травмах.
37. Виды кровотечений, их характеристика.
38. Первая доврачебная помощь при различных кровотечениях.
39. Клиническая картина внутреннего кровотечения. Оказание первой доврачебной помощи.
40. Клиническая картина желудочно-кишечного кровотечения. Оказание первой доврачебной помощи.
41. Ожоги. Виды ожогов. Классификация.
42. Первая доврачебная помощь при ожогах различной этиологии.
43. Отморожения – определение, клиническая картина. Первая доврачебная помощь при отморожениях.
44. Общее переохлаждение – определение, клиническая картина. Первая доврачебная помощь при общем переохлаждении.
45. Какие заболевания относятся к острым аллергическим реакциям? Первая доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.

Составитель, асс. кафедры  
Травматологии, ортопедии  
и экстремальной медицины



/Е. Ю. Федорова/

«22» сентября 2024 г.