

**Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. заведующей кафедрой

доц. к.м.н. Н.Г. Лосева

«28» 08 2021г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

« Практика по оказанию первой медицинской помощи»

Направление подготовки:

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ –3.33.05.01 «Фармация»

Квалификация (степень) выпускника:

Провизор

Форма обучения:

ОЧНАЯ

Разработал:

ассистент

В.С. Салтанова

г. Тирасполь, 2021

Паспорт фонда оценочных средств по учебной практике

1. В результате прохождения учебной практики «Практика по оказанию первой медицинской помощи» студент должен:

Знать

- основные виды открытых и закрытых повреждений;
- основы теории и практики оказания первой медицинской помощи в различных жизненных ситуациях;
- историю развития первой медицинской помощи, ее сущность, виды и принципы оказания;
- признаки ран, их классификацию, способы обработки, основные осложнения ран, их профилактику;
- виды кровотечений, способы их остановки, признаки и оказание помощи при геморрагическом шоке;
- основные симптомы закрытых травм, способы оказания первой помощи.

Уметь:

- обработать раны;
- наложить различные виды повязок;
- остановить любой вид кровотечения;
- провести простейшие реанимационные мероприятия;
- обрабатывать ожоги
- обеспечивать правильную транспортировку в лечебное учреждение.

Владеть:

- алгоритмами применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при оказании первой медицинской помощи.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
		ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6	Комплект вопросов для собеседования

Перечень используемых оценочных средств для промежуточного контроля

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенной теме.	Теоретические вопросы для подготовки к зачету

Перечень вопросов к зачету по учебной практике « Практика по оказанию первой медицинской помощи»

1. Первая медицинская помощь, задачи, сущность.
2. Виды первой помощи, принципы ее оказания.
3. Острая травма. Классификация.
4. Основные группы причин, способствующих возникновению травм.
5. Травматизм, виды, направления профилактики.
6. Раны, признаки, классификация.
7. Осложнение ран, причины, профилактика.
8. Оказание первой помощи при ранениях.
9. Кровотечения, определение, виды.
10. Способы временной остановки наружных кровотечений.
11. Основные признаки и способы остановки венозного кровотечения.
12. Основные признаки и способы остановки артериального кровотечения.
13. Острое малокровие, признаки, оказание 1-й медицинской помощи.
14. Кровотечения из носа, уха, легких, пищеварительного тракта, оказание помощи.
15. Внутренние кровотечения, признаки, первая мед.помощь.
16. Ушибы, признаки, оказание помощи.
17. Растяжения и разрывы связок, признаки, оказание первой помощи.
18. Краткая анатомическая характеристика суставов, их виды.
19. Вывихи, признаки, оказание помощи.
20. Синдром длительного сдавления, механизм развития, признаки, оказание помощи.
21. Травматический шок, фазы, оказание помощи.
22. Особенности течения ожогового, анафилактического, кардиогенного шока, первая медицинская помощь при данных состояниях.
23. Понятие десмургии, составляющие повязок.
24. Классификация повязок.
25. Бинтовые повязки, правила и варианты их наложения.
26. Повязки на верхнюю конечность.
27. Виды и правила наложения повязок на голову.
28. Повязки на грудную клетку, живот.
29. Повязки на нижнюю конечность.
30. Переломы костей, виды, оказание помощи.
31. Абсолютные и относительные признаки переломов.
32. Транспортная иммобилизация.
33. Особенности наложения шин на различные участки тела.
34. Термические ожоги, признаки, первая помощь.
35. Солнечный, тепловой удар, признаки, первая помощь.
36. Отморожения, степени, первая помощь.
37. Черепно-мозговые травмы, признаки, оказание первой помощи.
38. Повреждения позвоночника, признаки, помощь.
39. Терминальное состояние, стадии.
40. Признаки клинической смерти и биологической.
41. Реанимационные мероприятия, порядок и правила проведения.

Критерии оценки:

1. Оценка «отлично» ставится при условии, что студент дисциплинирован, добросовестно и на должном уровне овладел практическими навыками, предусмотренными программой практики; отчетная документация по практике аккуратно оформлена, содержание дневника полноценно отражает объём информации и практических навыков, которые изучил и приобрел студент. Практические навыки освоены студентом полностью – студент свободно выполняет манипуляции по уходу за больными, знает алгоритм действий.

2. Оценка «хорошо» ставится при условии, что программа практики выполнена в полном объеме, но имеются некоторые замечания по оформлению дневника (некоторая неаккуратность, недостаточно полное описание проделанной работы, освоенных навыков, неподробное описание деятельности), студент не проявлял активности в приобретении практических навыков. Практическими навыками овладел, выполняет их без замедления, правильно, но при выполнении отмечаются некоторая неуверенность. У студента сформированы основы профессиональных компетенций.

3. Оценка «удовлетворительно» ставится при условии, что студент выполнил программу практики, но овладел минимальным количеством практических навыков с небольшим уровнем их освоения; имел замечания в процессе прохождения практики. Оформление отчётной документации небрежное, неполное, не отражает полноценно содержание учебной практики и работу студента. Кроме того, удовлетворительная оценка может выставляться студенту, который нарушал учебную дисциплину, не овладел элементами медицинской этики и деонтологии, имел замечания от медицинского персонала ЛПУ. А также не соблюдал правила трудового распорядка. На вопросы во время беседы по вопросам практики отвечает не полно. Основы профессиональных компетенций сформированы у студента слабо.

5. Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не выполнил программу практики, не овладел практическими навыками. На заданные вопросы студент не способен скорректировать ответ даже при наличии наводящих вопросов преподавателем.

ТЕСТЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

1. Международный красный крест создан:

- А) в 1864 г
- Б) в 1850 г
- В) в 1789 г
- Г) в 1901 г

2. Швейцарец _____ предложил создать международную организацию, главной задачей которой было бы оказание первой помощи раненым в военных условиях:

- А) Турнер
- Б) Рейер
- В) Кёлликер
- Г) Дюнан

3. Правильность, быстрота, обдуманность и спокойствие являются:

- А) видами первой помощи
- Б) принципами
- В) сущностью
- Г) целями

4. Первым этапом в комплексе мероприятий первой помощи, является:

- А) транспортировка в лечебное учреждение

- Б) обеспечение доступа свежего воздуха
- В) прекращение воздействия травмирующих факторов
- Г) остановка кровотечения

5. Назовите виды травм в зависимости от характера и глубины повреждений:

- А) мышечные
- Б) кожные
- В) костные
- Г) подкожные
- Д) полостные
- Е) поверхностные

6. Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при шоке и значительной кровопотери:

- А) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой
- Б) на боку с полусогнутыми ногами
- В) на животе
- Г) на спине с валиком под поясницей

7. Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при ранениях органов грудной полости, внутренних кровотечений в брюшной полости:

- А) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой
- Б) на боку с полусогнутыми ногами
- В) полусидя, с согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах
- Г) на спине с валиком под поясницей

8. Вид травмы, когда имеется повреждение опорно-двигательного аппарата и внутренних органов:

- А) изолированная
- Б) множественная
- В) сочетанная
- Г) комбинированная

9. Вид травмы, когда имеется ряд однотипных повреждений конечностей, туловища, головы:

- А) изолированная
- Б) множественная
- В) сочетанная
- Г) комбинированная

10. Какое место занимает травматизм среди причин смерти населения России в современных условиях:

- А) 4
- Б) 1
- В) 3
- Г) 2
- Д) 5

11. К открытым повреждениям относят:

- А) вывихи
- Б) ушибы
- В) раны
- Г) растяжение связок

12. Выделяемые по квалификации, основные виды ран по отношению к полостям тела:

- А) асептические
- Б) проникающие
- В) осложненные
- Г) не проникающую

13. Осложнение ран, связанное с проникновением в кровь из нагноившейся раны микроорганизмов и их токсинов, приводящие к заражению крови:

- А) сепсис

- Б) гангрена
- В) столбняк
- Г) шок

14. Кровотечение, при котором равномерно кровоточит вся поверхность раны:

- А) венозное
- Б) капиллярное
- В) артериальное
- Г) смешанное

15. Способы остановки венозного кровотечения:

- А) наложение обычной повязки
- Б) наложение тугй давящей повязки
- В) наложение жгута выше места ранения
- Г) наложение жгута ниже места ранения

16. Учение о повязках и методах их наложения:

- А) ортопедия
- Б) десмургия
- В) гистология
- Г) травматология

17. Повязка, обеспечивающая неподвижность при переломах, обширных и глубоких ожогах и ранах конечностей:

- А) укрепляющая
- Б) давящая
- В) иммобилизирующая
- Г) экстензионная

18. К перевязочному материалу относят:

- А) марлевые салфетки
- Б) бинт
- В) ватно-марлевые тампоны
- Г) ретинаст

19. При наложении повязки на конечность, бинтование ведут:

- А) от центра к периферии
- Б) от периферии к центру
- В) от середины повреждения к краям

20. Перед наложением повязки Дезо необходимо:

- А) уложить пострадавшего на спину
- Б) вложить в подмышечную впадину пострадавшей стороны валик
- В) согнуть руку под прямым углом и прижать к туловищу
- Г) выпрямить конечность и прижать к тазу

21. Вторая фаза травматического шока называется:

- А) торпидная
- Б) эректильная
- В) коматозная
- Г) дисфункциональная

22. Относительные признаки переломов:

- А) боль
- Б) деформация в месте травмы
- В) припухлость
- Г) нарушение функций конечности
- Д) костный хруст или крепитация

23. Первая помощь при вывихе исключает:

- А) обезболивание
- Б) наложение холода
- В) вправление вывиха
- Г) иммобилизацию

24. Покраснение и отек кожи, образование пузырей с прозрачной жидкостью характерно для ожога:

- А) 1 степени
- Б) 2 степени
- В) 3 степени
- Г) 4 степени

25. Тяжелая форма синдрома длительного сдавления развивается при сдавлении конечности в течение:

- А) 4 часов
- Б) 6 часов
- В) 8 часов
- Г) 10 часов

26. При синдроме длительного сдавления с целью предупреждения отека конечности и попадания продуктов распада в кровь в первую очередь на поврежденные участки накладывают:

- А) спиральные бинтовые повязки
- Б) жгут
- В) закрутку
- Г) теплые грелки

27. Тяжелый ожоговый шок возникает при ожогах площадью поражения:

- А) до 10 %
- Б) более 20 %
- В) до 50 %
- Г) свыше 60 %

28. Перелом в средней части трубчатой кости называется:

- А) эпифизарным
- Б) диафизарным
- В) метафизарным
- Г) гистальным

29. Абсолютные признаки переломов:

- А) боль
- Б) костный хруст или крепитация
- В) усиление боли в месте травмы при нагрузке по оси кости
- Г) отек

30. Степень или глубину отморожения можно определить:

- А) сразу
- Б) через 12-16 часов
- В) через 24 часа
- Г) через 72 часа

31. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление утраченных жизненно важных функций:

- А) реанимация
- Б) ретардация
- В) облитерация
- Г) оссификация

32. Признаками биологической смерти являются:

- А) бледность кожных покровов
- Б) неритмичное дыхание
- В) появление трупных пятен
- Г) появление симптома «кошачьего глаза»

33. Признаки клинической смерти:

- А) появление симптома «кошачьего глаза»
- Б) наличие пятен Ларше
- В) отсутствие дыхания и сердцебиения
- Г) отсутствие сознания

34. Для начала реанимации достаточно знать два абсолютных признака клинической смерти:

- А) отсутствие пульса на сонной артерии
- Б) снижение температуры тела до 25 градусов
- В) расширенные зрачки, не реагирующие на свет
- Г) мышечное окоченение

35. Наиболее ранний признак биологической смерти симптом «кошачьего глаза» появляется через:

- А) 30-40 минут
- Б) 50-60 минут
- В) 10-20 минут
- Г) 70-80 минут

36. После остановки дыхания и сердцебиения трупные пятна появляются через:

- А) 30-40 минут
- Б) 1,5-2 часа
- В) 2-4 часа
- Г) 18-24 часа

37. Этап «В» реанимационных мероприятий включает:

- А) подготовительные мероприятия
- Б) искусственное дыхание
- В) непрямой массаж сердца
- Г) прямой массаж сердца

38. Этап «С» реанимационных мероприятий включает:

- А) подготовительные мероприятия
- Б) искусственное дыхание
- В) непрямой массаж сердца
- Г) прямой массаж сердца

39. Соотношение между искусственным дыханием и массажем сердца при реанимации составляет:

- А) 1:1
- Б) 1:2
- В) 1:10
- Г) 1:5

40. Критерием эффективности реанимации и восстановления питания мозга кислородом является:

- А) сужение зрачков
- Б) расширение зрачков
- В) покраснение лица
- Г) появление движений

41. Неисправное оборудование, отсутствие или несовершенство автоматической блокировки относятся к следующей группе причин возникновения травм:

- А) организационные
- Б) технические
- В) материальные
- Г) личностные

42. Совокупность вновь возникающих травм в определенных группах населения или контингента лиц называется:

- А) травматизм
- Б) травма
- В) заболеваемость
- Г) поражаемость

43. Пулевое ранение, когда рана имеет только входное отверстие:

- А) слепое
- Б) сквозное
- В) касательное

44. Ранние признаки столбняка появляются после ранения на:

- А) 1-2 сутки
- Б) 4-10 сутки
- В) 20-21 сутки
- Г) 14-15 сутки

45. Газовая гангрена развивается в условиях:

- А) присутствия доступа воздуха
- Б) отсутствия доступа воздуха
- В) наличия инородного тела в ране

46. При повреждении позвоночника пострадавшего необходимо транспортировать:

- А) на щите, на спине
- Б) на боку
- В) сидя
- Г) полусидя

47. При повреждениях носа накладывают повязку:

- А) циркулярную
- Б) спиральную
- В) пращевидную
- Г) восьмиобразную

48. При черепно-мозговой травме наиболее тяжелым повреждением является:

- А) сотрясение головного мозга
- Б) ушиб головного мозга
- В) сдавление головного мозга

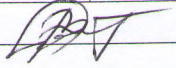
49. Высоко дифференцированным отделом центральной нервной системы, наиболее чувствительным к кислородному голоданию, является:

- А) кора мозга
- Б) мозжечок
- В) продолговатый мозг
- Г) спинной мозг

50. Основной наиболее частой причиной смерти при синдроме длительного сдавления является:

- А) сепсис
- Б) кровопотеря
- В) болевой шок
- Г) острая почечная недостаточность

Ключи: № теста	№ ответа	№ теста	№ ответа	№ теста	№ ответа	№ теста	№ ответа	№ теста	№ ответа
1	А	11	В	21	А	31	А	41	Б
2	Г	12	Б, Г	22	А, В,	32	В, Г	42	А, Г
3	Б	13	А	23	В	33	В, Г	43	А
4	В	14	Б	24	Б	34	А, В	44	Б
5	Б, Г, Д	15	В, Г	25	В	35	А	45	Б
6	А	16	Б	26	А	36	Б	46	А
7	В	17	В	27	Б	37	Б	47	В
8	В	18	А, В	28	Б	38	В	48	В
9	Б	19	Б	29	Б, В	39	Г	49	А
10	Г	10	Б, В	30	Б	40	А	50	Г

Составитель:  В.С. Салтанова

«28» 08 2021 г.