

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**Оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

34.02.01 Сестринское дело
срок обучения 1 год 10 месяцев
очная форма обучения

РАССМОТРЕНО
на заседании ЦМК
№ 1 от 31.08.2026.
Председатель ЦМК

А.С. Павленко

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средства (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме разработанную на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Минпросвещения России № 527 от 04.07.2022 года и примерной образовательной программы по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденной протоколом Федерального учебно-методического объединения по УГПС 34.00.00 Сестринское дело от 19.08.2022 №5, зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ приказом ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40 от 08.02.2023

1.1. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация
по МДК 05.01 Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме дифференцированного зачета
по ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной проводится в форме экзамена.

1.2. Состав фонда оценочных средств

ФОС включает:
-тестовые задания
- экзаменационные билеты
-оценочные листы

1.3. Проверяемые результаты

1.1.Проверяемые результаты по МДК.05.01

№	Результаты (умения, знания)	Оценочное средство, номер вопроса/билета
	Демонстрирует умение проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; Демонстрирует умение распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Демонстрирует умение оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; Демонстрирует умение осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; Демонстрирует умение осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную	В процессе выполнения практических заданий Тест, Вопросы №№ 1-270

	совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); Демонстрирует умение проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; Демонстрирует умение осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; Демонстрирует умение вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); Демонстрирует умение проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); Демонстрирует умение выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; Демонстрирует умение анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); Демонстрирует умение проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофльтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; Демонстрирует умение обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; Демонстрирует умение проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; Демонстрирует умение прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); Демонстрирует умение осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; Демонстрирует умение контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); Демонстрирует умение хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);	
	Знает правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; Знает методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); Знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);	Тест, Вопросы №№ 1-270

	Знает клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Знает порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; Знает правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; Знает порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; Знает правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); Знает требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; Знает правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; Знает правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); Знает порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); Знает требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; Знает методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; Знает правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; Знает порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); Знает основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; Знает методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);	
--	---	--

1.2.Проверяемые результаты по ПМ.05

№	Результаты (профессиональные компетенции)	Оценочное средство, номер вопроса/билета
ПК.5.1	Демонстрирует умение распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Билет 1- 25
ПК. 5.2	Демонстрирует умение оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Билет 1-25
ПК.5.3	Демонстрирует умение проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Билет 1-25

2.Требования к условиям проведения

2.1. Для проведения промежуточной аттестации по МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме **в форме дифференцированного зачета** необходимо:

1.Оборудование:

- персональные компьютеры, рабочие места для студентов;
- логины и пароли для доступа на платформу дистанционного обучения;
- тестовые задания

При проведении дифференцированного зачета студенты выполняют тест. Объясняются правила выполнения заданий. Объявляется количество времени, выделенного на выполнение заданий. После решения тестов выставляется итоговая оценка за дифференцированный зачет.

Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	100%-95% - 80-76- правильных ответов
4(хорошо)	94%-85% - 75-68 правильных ответов
3(удовлетворительно)	84%-70% -67-56 правильных ответов
2(неудовлетворительно)	69% -55 и менее правильных ответов

2.2 Для проведения промежуточной аттестации по ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме **в форме экзамена** необходимо:

1.Оборудование:

Тренажер - манекен для отработки приёмов сердечно-легочной реанимации;
Дыхательная маска, мешок Амбу;
Средства для временной остановки кровотечения (жгуты и др.)
Тренажер – манекен для промывания желудка;
Носилки-бескаркасные;
Аппарат ЭКГ;
Глюкометр;
Небулайзер;
Пульсоксиметр;
Ларингоскоп;
Тренажер-жилет для отработки приема Геймлиха;
Тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных инъекций;
Спинальный щит;
Иммобилизационные средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, (хирургические инструменты, бинты, марля, шины и др.)

2.Расходные материалы:

Шприцы 2,0; 5,0;
Спиртовые салфетки;
Бинты;
Марлевые салфетки;
Воздуховоды;
Трубки эндотрахеальные;
Периферические катетеры;

Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	100-95%, правильных ответов – 100-95 баллов
4(хорошо)	94-85% правильных ответов – 94-85 баллов
3(удовлетворительно)	84-75% правильных ответов – 84-75 баллов
2(неудовлетворительно)	74% и менее правильных ответов – 74 и менее баллов

**Типовое тестовое задание
для промежуточной аттестации
в форме дифференцированного зачета
по МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в
экстренной форме**

Время выполнения теста – 45 минут

Критерии

оценивания

Отметка Условия

5 (отлично) 100%-95%

- 80-76- правильных ответов

4(хорошо) 94%-85%

- 75-68 правильных ответов

3(удовлетворительно) 84%-70%

-67-56 правильных ответов

2(неудовлетворительно) 69%

-55 и менее правильных ответов

ФИО студента _____ Группа _____

Дата _____

Выберите 1 правильный ответ

**1. ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ОТМОРОЖЕНИЕМ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) горячее питье, термоизоляционная повязка
- Б) горячее питье, полуспиртовый компресс
- В) растирание пораженного участка подручными средствами
- Г) горячее питье, растирание пораженного участка

2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ I СТЕПЕНИ

- А) переодеть в сухую одежду
- Б) обезболить
- В) наложить мазевую повязку
- Г) наложить повязку с фурациллином

3. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАНЕНИИ В ЗАТЫЛОК

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

4. ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) при внутривенных инъекциях
- Б) для остановки венозного кровотечения
- В) для остановки капиллярного кровотечения
- Г) для остановки артериального кровотечения

5. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение артериального давления
- Б) боль в суставах
- В) снижение артериального давления
- Г) эйфория

6. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

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

Г) приступ удушья, ортопноэ

7. ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С

А) прекращения воздействия электрического тока

Б) непрямого массажа сердца

В) искусственной вентиляции легких

Г) прекардиального удара

8. НА ОБОЖЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

А) повязка с синтомициновой эмульсией

Б) повязка с фурациллином

В) сухая стерильная повязка

Г) повязка с раствором бикарбоната натрия

9. ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА

А) боку на щите

Б) боку на обычных носилках

В) животе на обычных носилках

Г) спине на щите

10. ШОКОМ НАЗЫВАЕТСЯ

А) острая сердечная недостаточность

Б) острая сердечно-сосудистая недостаточность

В) острое повышение тонуса периферических сосудов

Г) острая недостаточность по малому кругу кровообращения

11. ТЕРРИТОРИЯ, НА КОТОРОЙ ПРОИЗОШЕЛ ВЫБРОС ЯДОВИТОГО ВЕЩЕСТВА В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ И ПРОДОЛЖАЕТСЯ ЕГО ИСПАРЕНИЕ В АТМОСФЕРУ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) очагом химического заражения

Б) зоной химического заражения

В) территорией биологического заражения

Г) точкой радиационного заражения

12. АЛАЯ КРОВЬ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

А) венозном

Б) паренхиматозном

В) капиллярном

Г) артериальном

13. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента

Б) врач в соответствии с состоянием пациента

В) медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента

Г) врач с учетом мнения пациента

14. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА, РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ БУДЕТ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВО, ЕСЛИ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ БУДЕТ:

А) 10 см

Б) 50 см

В) 30 см

Г) 70 см

15. У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

- А) первого часа
- Б) двух часов
- В) трех часов
- Г) первых суток

16. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- А) эвакуацию пострадавших пострадавших, извлечение пострадавшего из труднодоступных мест
- Б) подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи
- В) извлечение пострадавшего из труднодоступных мест и эвакуацию
- Г) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество

17. ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) состояния, угрожающие жизни
- Б) подсчитать пульс, частоту дыхания
- В) наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего
- Г) время с момента травмы

18. К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- А) сердечно-лёгочная реанимация
- Б) выдвижение нижней челюсти
- В) запрокидывание головы с подъемом подбородка
- Г) определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях

19. К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- А) запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти
- Б) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- В) проверка пульса на магистральных артериях
- Г) определение наличия сознания

20. К ПЕРВОЙ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ ПОСТРАДАВШИХ, ИМЕЮЩИХ

- А) повреждения средней тяжести, сопровождающиеся выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни
- Б) крайне тяжелые, несовместимые с жизнью повреждения
- В) легкие повреждения, требующие амбулаторного лечения (наблюдения)
- Г) тяжелые повреждения, характеризующиеся нарастанием расстройств жизненно – важных функций

21. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБЗОРНОМ ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- А) только максимальное сгибание конечности в суставе
- Б) наложение асептической повязки

- В) иммобилизацию конечности
- Г) пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, давящей повязки

22. ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ АЛЬГОВЕРА – ГРУБЕРА МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) степень угнетения дыхания
- Б) степень угнетения сознания
- В) величину кровопотери и степень шока
- Г) вид травмы

23. ИНДЕКС ШОКА АЛЬГОВЕРА ПОЛУЧАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ

- А) ЧСС на частоту дыхания (ЧД)
- Б) пульса на систолическое давление
- В) пульса на ЧД
- Г) систолического давления на частоту дыхания

24. ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА (АЛЬГОВЕР РАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1,5 литра
- Б) 1,0 литр
- В) 0,5 литра
- Г) 2,0 и более литра

25. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ МЕСТОМ ПРИЖАТИЯ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) угол нижней челюсти
- Б) височная кость
- В) поперечный отросток 4 шейного позвонка
- Г) поперечный отросток 6 шейного позвонка

26. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

- А) социальной помощи
- Б) медицинской помощи
- В) материального обеспечения
- Г) психологической поддержки

27. К МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКОЙ КАТАСТРОФЕ ОТНОСЯТ

- А) пожар
- Б) землетрясение
- В) ураган
- Г) сель

28. ОБСТАНОВКА НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ, СЛОЖИВШАЯС В РЕЗУЛЬТАТЕ КАТАСТРОФЫ, АВАРИИ, СТИХИЙНОГО ИЛИ ИНОГО БЕДСТВИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОВЛЕЧЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЖЕРТВЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) чрезвычайная ситуация
- Б) чрезвычайное событие
- В) чрезвычайное происшествие
- Г) чрезвычайное обстоятельство

29. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) более 500 пострадавших

- Б) 10-50 человек
- В) 50-500 человек
- Г) 1-10 человек

30. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) более 500 пострадавших
- Б) 1-10 человек
- В) 50-500 человек
- Г) 10-50 человек

31. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) 10-50 человек
- Б) 50-500 человек
- В) 1-10 человек
- Г) более 500 пострадавших

32. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) 50-500 человек
- Б) более 500 человек
- В) 10-50 человек
- Г) 1-10 человек

33. ЛЮДИ, ПОГИБШИЕ ИЛИ ПРОПАВШИЕ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС - ЭТО

- А) общие потери
- Б) санитарные потери
- В) ситуационно-обусловленные потери
- Г) безвозвратные потери

34. ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ

- А) 30%
- Б) 15%
- В) 10%
- Г) 5%

35. ПОСТРАДАВШИЕ И ЗАБОЛЕВШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС, ПОТЕРЯВШИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) -ЭТО

- А) санитарные потери
- Б) безвозвратные потери
- В) ситуационно-обусловленные потери
- Г) общие потери

36. ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

- А) санитарные потери
- Б) опосредованные жертвы ЧС
- В) безвозвратные потери
- Г) общие потери

37. ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ (ДО

70%) ПОРАЖЁННЫЕ С

- А) изолированными механическими повреждениями
- Б) множественными и сочетанными травмами
- В) инфекционными заболеваниями
- Г) психо-неврологическими расстройствами

38. КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- А) 40-50%
- Б) 30-40%
- В) 25-30%
- Г) 70 %

39. В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ ПРИ КАТАСТРОФАХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЕТ

- А) раны мягких тканей
- Б) травмы конечностей
- В) черепно-мозговая травма
- Г) синдромом длительного сдавления ("краш- синдром")

40. СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ НАХОДИТСЯ

- А) травма не совместимая с жизнью
- Б) травматический шок
- В) острая кровопотеря
- Г) психотравма

41. ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

- А) 60%
- Б) 40%
- В) 50%
- Г) 30%

42. СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ

- А) инфекционной заболеваемостью
- Б) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- В) поражением лёгких
- Г) заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

43. ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ

- А) шок
- Б) механическая и ожоговая травмы
- В) психотравма
- Г) Д) поражения лёгких

44. СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ

- А) СМС по телефону
- Б) светом прожекторов

- В) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
- Г) в сети Интернет

45. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ:

- А) первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- Б) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- В) скорая медицинская помощь
- Г) паллиативная медицинская помощь

46. КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ

- А) в полном объёме на всех этапах
- Б) в очаге ЧС
- В) на втором этапе эвакуации
- Г) в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме

47. НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ

- А) первая помощь
- Б) доврачебная помощь
- В) первая врачебная помощь
- Г) квалифицированная медицинская помощь

48. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАНИЮ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активный туберкулез
- Б) снижение артериального давления
- В) острый инфаркт миокарда, острая сердечно-легочная недостаточность
- Г) обширная операция

49. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ НА ГРУППОВУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА АГГЛЮТИНАЦИЯ ОТСУТСТВОВАЛА, СЛЕДОВАТЕЛЬНО КРОВЬ

- А) совместима по резус-фактору
- Б) несовместима по резус-фактору
- В) не совместима по групповой принадлежности
- Г) совместима по групповой принадлежности

50. В СОСТАВ ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- А) врачи, ответственные за организацию трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов в организации, врачи приемного покоя и другие специалисты
- Б) главный врач, заведующие клиническими отделениями, другие специалисты
- В) заместитель главного врача по лечебной работе, врачи, ответственные за организацию трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов в организации и другие специалисты
- Г) заведующие клиническими подразделениями, заведующие трансфузиологическим отделением или трансфузиологическим кабинетом, врачи, ответственные за организацию трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов в организации и другие специалисты

51. ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

- А) экссудативном плеврите
- Б) бронхиальной астме
- В) бронхоэктатической болезни
- Г) бронхите

52. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЗАЩИТНОЙ (АСЕПТИЧЕСКОЙ) ПОВЯЗКИ

- А) герметизация раны
- Б) остановка кровотечения
- В) постоянный доступ лекарственного вещества
- Г) профилактика вторичного инфицирования

53. 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

54. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- А) тахипноэ
- Б) апноэ
- В) брадипноэ
- Г) диспноэ

55. ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ

ОБУСЛОВЛЕН

- А) расширением коронарных артерий
- Б) расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий
- В) расширением периферических сосудов большого круга кровообращения
- Г) урежением сердечного ритма

56. ПРИ ОТКРЫТОЙ РАНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО

- А) перевязать рану
- Б) наложить шину
- В) наложить окклюзионную повязку
- Г) наложить шину с возвращением костей в исходное положение

57. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБМОРОК

- А) длительной потерей сознания
- Б) кратковременной потерей сознания
- В) выпадением корнеального рефлекса
- Г) полным исключением сознания с тотальной утратой восприятия

58. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) с приподнятым ножным концом кровати
- Б) горизонтальное
- В) возвышенное, полусидя
- Г) горизонтальное, с приподнятой головой

59. КАКОЙ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКОЙ МОЖНО УДЕРЖАТЬ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА КУЛЬТЕ КОНЕЧНОСТИ

- А) возвращающейся
- Б) колосовидной
- В) циркулярной
- Г) черепашьей

60. ЧТО ВКЛЮЧАЕТ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ

- А) сопоставление отломков кости
- Б) останову кровотечения
- В) наложение стерильной повязки
- Г) иммобилизацию табельными и подручными средствами

61. ПНЕВМОТОРАКС - ЭТО

- А) затрудненное дыхание
- Б) скопление крови в плевральной полости
- В) скопление воздуха в плевральной полости
- Г) сдавление плевральной полости

62. ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) выявление проблем пациента
- Б) мониторинг жизненно важных функций
- В) выполнение мероприятий гигиенического ухода
- Г) определение основных биохимических показателей крови

63. ВРЕМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) давящей повязкой
- Б) наложением сосудистого шва
- В) протезированием сосуда
- Г) лигированием сосуда в ране

64. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- А) пункция плевральной полости
- Б) наложение ватно-марлевой повязки
- В) наложение окклюзионной повязки
- Г) наложение повязки «бублик»

65. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- А) выпрямить конечности
- Б) к голове приложить холод
- В) усадить больного
- Г) предотвратить травмы больного

66. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТА

- А) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой, снять ЭКГ
- Б) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
- В) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
- Г) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом

67. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

- А) внутрь
- Б) сублингвально
- В) подкожно

Г) ректально

68. ПРИ НАХОЖДЕНИИ В РАНЕ ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА НЕОБХОДИМО

А) извлечь его из раны

Б) извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны

В) не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него

Г) не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь

69. КОНТРОЛИРУЯ ПАРАМЕТРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, МЕДСЕСТРА РЕГУЛИРУЕТ

А) частоту сердечных сокращений

Б) частоту дыхательных движений

В) артериальное давление

Г) центральное венозное давление

70. ПРИЕМ «ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ + ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ» ОБЕСПЕЧИВАЕТ

А) проходимость дыхательных путей

Б) адекватное кровообращение

В) устойчивое положение туловища

Г) адекватное ИВЛ

71. НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ

А) непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких

Б) введение кордиамина

В) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

Г) перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов

72. ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

А) обеспечить полный покой, тепло на эпигастральную область

Б) провести промывание желудка

В) обезболить

Г) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область

73. К ТРУБЧАТЫМ КОСТЯМ ОТНОСИТСЯ

А) пяточная

Б) грудина

В) лучевая

Г) ребро

74. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБЪЕМ ВВЕДЕНИЯ 40% РАСТВОРА ДЕКСТРОЗЫ ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ

А) 40-100

Б) 80 – 120

В) 100-150

Г) 250-500

75. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) коделак

- Б) сальбутамол
- В) преноксидиазин (либексин)
- Г) окселадин (тусупрекс)

76. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) анальгина + питофенона + фуросемида (лазикса)
- Б) гепарина, кеторолака
- В) галоперидола, дроптаверин (но-шпы)
- Г) фентанила, дроперидола, морфина

77. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) нитроглицерин
- Б) калия и магния аспарагинат (панангин)
- В) морфин
- Г) гепарин

78. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СТЕНОКАРДИИ

- А) слабость
- Б) сжимающая, давящая боль
- В) одышка
- Г) схваткообразная боль

79. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) дать аспирин
- Б) поставить банки, горчичники
- В) провести оксигенотерапию
- Г) вызвать врача

80. ДЛЯ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА ХАРАКТЕРНА

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

81. ПРИЗНАК КОМЫ

- А) отсутствие сознания
- Б) спутанность сознания
- В) сохранность сухожильных рефлексов
- Г) сохранение реакции на болевое воздействие

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» Экзамен по специальности 34.02.01 Сестринское дело ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № _____ Председатель МС _____ Т.Г. Копылова « » 20 г.	Билет № XX	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н. Мокроусова « » 20 г.
Инструкция: - Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней. - При ответе на билет соблюдайте последовательность. - Максимальное время выполнения задания – 20 мин. - Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.		
<u>Условие профессиональной ситуации:</u> Проходя мимо поста медсестры, пациентка 60 лет, находящаяся на лечении по поводу хронической застойной сердечной недостаточности на кардиологическом отделении, внезапно упала. В анамнезе: ХИБС, ПИКС от 2012 года, гипертоническая б-нь 3 ст., варикозная б-нь. Накануне жаловалась на боли в левой голени, сопровождавшиеся незначительным отеком тканей и увеличением варикозных расширений подкожных вен. Записана на консультацию хирурга на текущее число. Объективно: Сознание, пульс на каротидных артериях, спонтанное дыхание отсутствует. Зрачок узкий, фотореакция отрицательная. АД не определяется.		
Задания: <i>Определите вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку.</i> <i>Расскажите алгоритм медицинской помощи.</i> <i>Перечислите лекарственные препараты необходимые для оказания неотложной помощи данному пациенту.</i> <i>Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации».</i>		
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи ПК 5.4 Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов		
Председатель ЦМК _____ Г.С.Банарь		

Оценочный лист
Билет № XX

Дата _____

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Порядок выполнения

№	Этапы	Баллы	Полученные баллы
1.	Вид неотложного состояния - Клиническая смерть Обоснование оценки: Сознание, пульс на каротидных артериях, спонтанное дыхание отсутствует. Зрачок узкий, фотореакция отрицательная. АД не определяется.	0-20	
2.	Алгоритм медицинской помощи: - Оценить состояние пациента - Вызвать помощь через третье лицо - Проводить базовую сердечно-легочную реанимацию. - Осуществлять контроль за состоянием пациента, показателями гемодинамики Перечень манипуляций: - Базовая СЛР - Обеспечение венозного доступа	0-10	
3.	Перечень препаратов - Адреналин - Натрия Хлорид 0.9% амп. - Амиодарон 300мг	0-10	
4.	Манипуляция – Базовая сердечно – легочная реанимация		
	Убедитесь в отсутствии жизненных показателей пациента, проверив наличие сознания, пульса на сонной артерии.	0-5	
	Встать на колени сбоку от пациента, освободить грудную клетку	0-5	
	Разместить выпрямленные в локтевых суставах рук на середине грудины с расположением кистей рук по типу «ладонь на ладони»	0-10	
	Провести компрессии грудной клетки строго перпендикулярно грудине с глубиной 5-6 см и обеспечением полного расправления грудной клетки после каждой компрессии с частотой 100 в 1 мин.	0-10	
	Запркинуть голову.	0-10	
	Средним и безымянным пальцами руки, удерживающей маску, возьмите пациента под подбородок и разогните его голову в шейном отделе, одновременно прижимая маску к лицу пациента	0-10	
	Другой рукой сожмите мешок, произведя вдувание, повторите вдувание.	0-5	
	Соблюдение соотношения между компрессиями грудной клетки и искусственными выдохами 30 к 2.	0-5	
	Общее количество баллов по билету	100	

Критерии оценки:

«5» отлично 100-95%, (баллов-100-95)

«4» хорошо 94-85%, (баллов -94-85)

«3» удовлетворительно 84-75%, (баллов-84-75)

«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (баллов менее 74)

Члены комиссии: _____

Подпись студента