

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

РАССМОТРЕНО
на заседании педагогического совета
№ 1 от 27 августа 2025г.
РАССМОТРЕНО
на заседании методического совета
№ 1 от 27 августа.2025г.
Председатель МС Т.Г. Копылова

УТВЕРЖДАЮ
Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский
колледж»
_____ Г.Н. Котова
« 27 » августа _____ 2025г.
М.П.

**Методические рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации
по ПМ 05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

по специальности
34.02.01 Сестринское дело

2025г

Пояснительная записка

Настоящие методические рекомендации предназначены для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело, осваивающих программу ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Цель методических рекомендаций - обеспечить обучающемуся оптимальную организацию процесса подготовки к экзамену, предусмотренному учебным планом. Промежуточная аттестация, согласно учебному плану, проводится по МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме, учебной и производственной практикам в форме комплексного дифференцированного зачета, после прохождения всех видов практик.

Цель, формы и методы промежуточной аттестации

Наименование МДК, практик, ПМ	Форма промежуточной аттестации	Цель промежуточной аттестации
МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	экзамен (выполнение тестовых заданий)	оценка знаний, умений
УП.05.01, ПП.05.01.	комплексный дифференцированный зачет (выполнение заданий/манипуляций)	оценка знаний, умений, навыков
ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	экзамен (выполнение манипуляции)	оценка сформированности профессиональных компетенций

Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации

Для подготовки к промежуточной аттестации ознакомьтесь с фондами оценочных средств, <https://www.fmkspb.ru/ru/obrdeyat/>. В ФОС указывается форма аттестации, порядок проведения промежуточной аттестации, критерии оценивания, представлен типовой

а Для успешного прохождения промежуточной аттестации нужно повторить темы, представленные в Приложении 1 данных рекомендаций, пройти несколько раз тестовые задания, размещенные в базе аккредитационных тестов для первичной аккредитации

н Тот материал, который Вам не знаком, вызывает затруднения, следует выучить, пересказать и закрепить. Пересказ текста своими словами приводит к лучшему его запоминанию, чем многократное чтение, поскольку это активная умственная работа. Лучшему запоминанию материала служит работа с текстом. Это может быть представление текста в виде схем, кратких тезисов, перекомпоновка материала.

н Для выполнения практической части промежуточной аттестации необходимо не

н Для подготовки к промежуточной аттестации по практике предусмотрены отдельные методические рекомендации

н
о
р
в
б
о

только устно повторить алгоритмы манипуляций, но и по возможности, выполнить их.

Для допуска к промежуточной аттестации нужно подготовить спецодежду и сменную обувь.

Для подготовки к промежуточной аттестации по профессиональному модулю необходимо повторить алгоритмы выполнения манипуляций по всем МДК.

**Перечень тем и манипуляций для подготовки к экзамену
по МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в
экстренной форме**

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

**МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в
экстренной форме**

Теоретические вопросы

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

Основы реаниматологии

1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
2. Методика физикального исследования пациентов.
3. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
4. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
5. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
6. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
7. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
8. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях
деятельности сердечно-сосудистой системы

1. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
3. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях

Дыхания

1. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
2. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
3. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках
различной этиологии.

1. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
2. Признаки потери сознания, способы их определения.
3. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
4. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
5. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Кровотечения, гемостаз.

1. Кровотечения и гемостаз.
2. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
3. Основные признаки острой кровопотери.
4. Критерии и оценка кровопотери.
5. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
6. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека

1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах нижних и верхних конечностей.
Травматический шок.
2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника).
Краш-синдром.
Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
4. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье).
Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме

1. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
2. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
3. Термическая травма дыхательных путей.
4. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
5. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
6. Поражение молнией.

7. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях

1. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
2. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
3. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
4. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
5. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.

Клиническое использование крови и ее компонентов

1. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
2. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию)
3. крови.
4. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.
5. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
6. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
7. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
8. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
9. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
10. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
11. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
12. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
13. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
14. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
15. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Перечень манипуляций для подготовки к промежуточной аттестации по ПМ.05

техника постановки периферического катетера.

техника наложения повязки уздечка.

техника наложения повязки варежка.

техника наложения повязки Дезо.

техника наложения шины Крамера на голень.

техника внутривенного введения лекарственного препарата.

техника проведения пульсоксиметрии.
техника постановки периферического катетера.
проведение базовой сердечно-легочной реанимации.
тройной прием Сафара и введение воздуховода».
техника внутривенного введения лекарственного препарата.
техника проведения глюкометрии».
внутримышечное введение лекарственного препарата.
техника наложение спиралевидной повязки на грудную клетку.
проверка дефибриллятора.
проведение приема Геймлиха».
техника снятия ЭКГ.
техника ИВЛ с помощью мешка Амбу.
подготовка набора для интубации трахеи.
техника промывания желудка.
подготовка набора для интубации трахеи
техника наложения окклюзионной повязки.
техника наложения шины Крамера на бедро.
базовая сердечно – легочная реанимация.
техника наложения давящей повязки.
техника наложения воротника Шанца.
техника определения группы крови цоликлонами.

Список основных печатных изданий и дополнительных источников для подготовки к промежуточной аттестации

Основные печатные издания

1. Доврачебная неотложная помощь: учебное пособие / Е. Г. Зайцева, С. А. Калинина, Н. И. Соболева [и др.]; под редакцией Н. Г. Петровой. — 2-е изд. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017. — 110 с. — ISBN 978-5-299-00896-8.
2. Зубарев, П. Н. Общая хирургия: учебник / П. Н. Зубарев, А. В. Епифанов, С. Я. Ивануса. — 4-е изд., доп. и испр. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. — 607 с. — ISBN 978-5-299-00980-4
3. Багненко С.Ф., М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина «Скорая медицинская помощь». Серия - Национальное руководство. Москва – ГЭОТАР – Медиа, 2021 г. – 888 с. ISBN 978-5-9704-3349-2;
4. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени : учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6.
5. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для СПО / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5.
6. Геккиева А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с.
7. Зарянская В. Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей : учеб, пособие / В. Г. Зарянская. —Ростов на Дону : Феникс, 2020. — 383 с. : ил. — (Среднее медицинское образование). ISBN 978-5-222-30477-8.
8. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей : учебно-методическое пособие для СПО / Л. В. Кривошапкина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-9170-4.
9. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.;
10. Папаян Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие для СПО / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-9325-8.
11. Ханукаева М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии : учебное пособие для СПО / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-9257-2.

Основные электронные издания

1. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158961> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии: учебник для СПО / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189322> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html> (дата обращения: 11.01.2022). - Режим доступа: по подписке.

4. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебно-методическое пособие для СПО / Л. В. Кривошапкина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-9170-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187764> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Ханукаева М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: учебное пособие для СПО / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-9257-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/190978> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Дополнительные источники

1. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – М. : Стандартинформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [29.04.2019] 10.ГОСТ Р 52623.3 – 2015.

2. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [29.04.2019] 11.ГОСТ Р 52623.4 – 2015.

3. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М: Стандартинформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/1200119182>;

4. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической20 документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>;

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";

6. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

**Пример оценочных средств по промежуточной аттестации
МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в
ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

Типовое тестовое задание

Инструкция к выполнению тестового задания:

- Время на выполнение теста-45минут;
 - Тест содержит задания с выбором одного правильного ответа, задания на установление соответствия, выполнять тест можно в любой удобной для Вас последовательности;
 - Внимательно читайте задание;
 - Исправления не допускаются, в случае ошибки, зачеркните запись, рядом запишите верную запись, поставьте свою подпись;
- На титульном листе бланка для ответов укажите Ф.И.О., номер группы, вариант;

Критерии оценки:

- 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 _____

Задание: Выберите один 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 фурацилином
 - 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. Алая кровь выделяется пульсирующей струёй при Кровотечении**
- а. венозном
 - б. паренхиматозном
 - в. капиллярном
 - г. артериальном
- 12. 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
- 13. 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
- 14. У пострадавшего есть шанс выжить, если медицинская помощь будет оказана в течение**
- а. первого часа
 - б. двух часов
 - в. трех часов
 - г. первых суток
- 15. 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
- 16. К мероприятиям по определению признаков жизни у пострадавшего относятся**
- а. сердечно-лёгочная реанимация
 - б. выдвигание нижней челюсти
 - в. запорокидывание головы с подъемом подбородка

- г. определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях
- 17. К мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей у пострадавшего относятся**
- а. запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвигание нижней челюсти
 - б. определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
 - в. проверка пульса на магистральных артериях
 - г. определение наличия сознания
- 18. 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
- 19. 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
- 20. По шокловому индексу Альговера – Грубера можно определить**
- а. степень угнетения дыхания
 - б. степень угнетения сознания
 - в. величину кровопотери и степень шока
 - г. вид травмы
- 21. 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
- 22. 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
- 23. 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
- 24. Медицина катастроф – область медицины, задача которой оказание пострадавшим в чрезвычайных ситуациях**
- а. социальной помощи
 - б. медицинской помощи
 - в. материального обеспечения
 - г. психологической поддержки
- 25. К метеорологической катастрофе относят**
- а. пожар
 - б. землетрясение
 - в. ураган
 - г. сель
- 26. Обстановка на определенной территории, сложившаяся 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
- 27. При стихийных бедствиях среди населения преобладают (до 70%) поражённые с**
- а. изолированными механическими повреждениями
 - б. множественными и сочетанными травмами
 - в. инфекционными заболеваниями
 - г. психоневрологическими расстройствами
- 28. Сигнал «внимание всем» при ЧС подается**
- а. СМС по телефону
 - б. светом прожекторов
 - в. сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
 - г. в сети Интернет
- 29. 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
 - в. специализированная медицинская
 - г. скорая медицинская помощь
 - д. паллиативная медицинская помощь
- 30. Начальным видом медицинской помощи в очаге ЧС считается**
- а. первая помощь
 - б. доврачебная помощь
 - в. первая врачебная помощь
 - г. квалифицированная медицинская помощь
- 31. Абсолютным противопоказанием к переливанию крови является**
- а. активный туберкулез
 - б. снижение артериального давления
 - в. острый инфаркт миокарда, острая сердечно-легочная недостаточность
 - г. обширная операция
- 32. 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
- 33. 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
- 34. Пациент занимает вынужденное положение, лежа на больной стороне при**
- а. экссудативном плеврите
 - б. бронхиальной астме
 - в. бронхоэктатической болезни
 - г. бронхите
- 35. Функциональное назначение защитной (асептической) повязки**

- а. герметизация раны
 - б. остановка кровотечения
 - в. постоянный доступ лекарственного вещества
 - г. профилактика вторичного инфицирования
- 36. 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
- 37. Как называется отсутствие дыхательных движений**
- а. тахипноэ
 - б. апноэ
 - в. брадипноэ
 - г. диспноэ
- 38. 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
- 39. 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
- 40. Чем характеризуется обморок**
- а. длительной потерей сознания
 - б. кратковременной потерей сознания
 - в. выпадением корнеального рефлекса
 - г. полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия
- 41. 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
- 42. Какой бинтовой повязкой можно удержать перевязочный материал на культе конечности**
- а. возвращающейся
 - б. колосовидной
 - в. циркулярной
 - г. черепашьей
- 43. 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
- 44. Пневмоторакс - это**
- а. затрудненное дыхание
 - б. скопление крови в плевральной полости
 - в. скопление воздуха в плевральной полости
 - г. сдавление плевральной полости
- 45. 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
- 46. Временный гемостаз осуществляется**
- давящей повязкой
 - наложением сосудистого шва
 - протезированием сосуда
 - лигированием сосуда в ране
- 47. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе**
- пункция плевральной полости
 - наложение ватно-марлевой повязки
 - наложение окклюзионной повязки
 - наложение повязки «бублик»
- 48. Первая помощь при приступе эпилепсии**
- выпрямить конечности
 - к голове приложить холод
 - усадить больного
 - предотвратить травмы больного
- 49. Действия медицинской сестры при подозрении на инфаркт миокарда у пациента**
- вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой, снять ЭКГ
 - проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
 - успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
 - вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом
- 50. Нитроглицерин при приступе стенокардии пациент принимает**
- внутри
 - сублингвально
 - подкожно
 - ректально
- 51. При нахождении в ране инородного предмета необходимо**
- извлечь его из раны
 - извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны
 - не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него
 - не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь
- 52. Контролируя параметры искусственной вентиляции легких, медсестра регулирует**
- частоту сердечных сокращений
 - частоту дыхательных движений
 - артериальное давление
 - центральное венозное давление
- 53. Прием «запрокидывание головы + выдвигание нижней челюсти» обеспечивает**
- проходимость дыхательных путей
 - адекватное кровообращение
 - устойчивое положение туловища
 - адекватное ИВЛ
- 54. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе**
- непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
 - введение кордиамина
 - уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье
 - перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
- 55. Помощь медицинской сестры при желудочно-кишечном кровотечении**
- обеспечить полный покой, тепло на эпигастральную область
 - провести промывание желудка
 - обезболить
 - обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
- 56. К трубчатым костям относится**

- а. пяточная
- б. грудина
- в. лучевая
- г. ребро

57. 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

58. При оказании неотложной помощи во время приступа бронхиальной астмы применяется

- а. коделак
- б. сальбутамол
- в. преноксдиазин (либексин)
- г. окселадин (тусупрекс)

59. При инфаркте миокарда для снятия боли предусматривается введение

- а. анальгина + питофенона + фуросемида (лазикса)
- б. гепарина, кеторолака
- в. галоперидола, дроперидола, морфина
- г. фентанила, дроперидола, морфина

60. При оказании неотложной помощи для расширения коронарных артерий применяют

- а. нитроглицерин
- б. калия и магния аспарагинат (панангин)
- в. морфин
- г. гепарин

61. Основной симптом стенокардии

- а. слабость
- б. сжимающая, давящая боль
- в. одышка
- г. схваткообразная боль

62. При легочном кровотечении у пациента медицинская сестра должна

- а. дать аспирин
- б. поставить банки, горчичники
- в. провести оксигенотерапию
- г. вызвать врача

63. Для эректильной фазы шока характерна

- а. гипотензия
- б. брадикардия
- в. тахикардия
- г. уремия

64. Признак комы

- а. отсутствие сознания
- б. спутанность сознания
- в. сохранность сухожильных рефлексов
- г. сохранение реакции на болевое воздействие

65. Пенистая розовая мокрота на фоне гипертонического криза – признак

- а. бронхиальной астмы
- б. отека легких
- в. крупозной пневмонии
- г. легочного кровотечения

66. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит

- а. введение анальгетиков, ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
 - б. введение антибактериальных средств
 - в. грелка на живот
 - г. холод на живот, госпитализация
- 67. Независимое сестринское вмешательство при отеке легких**
- а. придать положение с приподнятым ножным концом
 - б. измерение артериального давления
 - в. поставить горчичники на грудную клетку
 - г. использование грелок
- 68. При проведении промывания желудка пациенту в сознании медсестра должна**
- а. получить согласие пациента на проведение манипуляции
 - б. получить согласие лечащего врача
 - в. не предупреждать пациента о манипуляции
 - г. вызвать дежурного врача
- 69. Назовите признак желудочного кровотечения**
- а. вздутие живота
 - б. положительный симптом раздражения брюшины
 - в. рвота пищей, съеденной накануне
 - г. рвота в виде кофейной гущи
- 70. При гипертоническом кризе показано введение**
- а. анальгина
 - б. преднизолона
 - в. гепарина
 - г. каптоприла
- 71. Помощь пациенту с легочным кровотечением во время догоспитального периода**
- а. холод на грудную клетку
 - б. введение сосудосуживающих средств
 - в. подготовка набора для плевральной пункции
 - г. измерение температуры
- 72. При легочном кровотечении показано введение**
- а. аспирина
 - б. фолиевой кислоты
 - в. транексамовой кислоты
 - г. гепарина
- 73. Основное клиническое проявление бронхиальной астмы**
- а. кашель с выделением пенистой мокроты
 - б. приступ удушья с затрудненным выдохом
 - в. одышка смешанного характера
 - г. приступ удушья с затрудненным вдохом
- 74. Положение пациента при обмороке**
- а. горизонтальное, без подушки
 - б. сидя с опущенными ногами
 - в. горизонтальное, с приподнятым ножным концом
 - г. горизонтальное, с приподнятым головным концом
- 75. При возникновении сжимающей боли за грудиной, возникшей на фоне стенокардии, необходимо применить**
- а. нитроглицерин под язык
 - б. кордиамин внутрь
 - в. папаверин внутримышечно
 - г. гепарин внутривенно
- 76. Пациент с острым инфарктом миокарда должен быть госпитализирован**
- а. на 2-е сутки
 - б. через 3-е суток

в. через 12-24 часа

г. в первый час

77. Контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости проводится для определения функции

а. печени

б. почек

в. мозга

г. желудочно-кишечного тракта

78. Положение пациента при развитии приступа острой сердечной недостаточности

а. полусидя с опущенными вниз ногами

б. горизонтальное

в. полусидя с приподнятым ножным концом

г. горизонтальное с приподнятым головным концом

79. Эффективный и доступный метод остановки венозного кровотечения

а. максимальное сгибание конечности

б. закрутка

в. давящая повязка

г. прямое давление на рану

80. Для восполнения дефицита объема циркулирующей крови при острой кровопотере используют

а. плазмозаменители

б. раствор глюкозы 40%

в. гипертонический раствор

г. раствор гепарина

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» Экзамен Специальность 34.02.01 Сестринское дело ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № 7 Председатель МС _____ Т.Г. Копылова «27» августа 2025г.	Типовой билет	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н. Мокроусова «27» августа 2027г.
<p><u>Инструкция:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней. 2. При ответе на билет соблюдайте последовательность. 3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин. 4. Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация. <p><u>Условие профессиональной ситуации:</u></p> <p>Работаете медсестрой терапевтического отделения. В палате пациентке стало плохо, затем она потеряла сознание. Пульс на сонных артериях и спонтанное дыхание отсутствует.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации».</i> <p>Председатель ЦМК _____</p>		