МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Юго-Западный государственный университет

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий кафедрой
биомедицинской инженерии

_____С.П. Серёгин

«26»___июня_____2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине
Медицина катастроф
(наименование дисциплины)

30.05.03 Медицинская кибернетика (медицинские информационные системы)
(код и наименование ОПОП ВО)

Курск - 2026

1 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

1.1 ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

Практическое занятие №1 «Медицинская помощь при ожогах»

1 Алгоритм действий при ожоге.
2 Назовите степени ожогов.
3 Какие бывают виды ожогов.
4 Помощь при ожоге кислотами.
5 Назовите виды ожогов по характеру вызвавшего их поражающего фактора.

Практическое занятие №2 «Медицинская помощь при пищевых отравлениях»

1 Алгоритм действий при отравлении.
2 Какая группа отравляющих веществ не имеет ни цвета, ни запаха?
3 Виды отравлений.
4 Какие лекарственные средства применяются при отравлении?
5 Виды отравляющих веществ.

Практическое занятие №3 «Медицинская помощь при отморожении»

1 Виды отморожений.
2 Признаки отморожений.
3 Первая помощь при отморожении.
4 Факторы риска отморожения.
5 Степени обморожения.

Практическое занятие №4 «Медицинская помощь при отравлении угарным и другими газами»

1 Виды отравлений газами.
2 Признаки отравления газами.
3 Факторы риска отравления газами.
4 Первая помощь при отравлении газами.
5 Методы защиты от отравлений.

Практическое занятие №5 «Медицинская помощь при переохлаждении»

1 Виды переохлаждений.
2 Признаки переохлаждений.
3 Первая помощь при переохлаждении.
4 Факторы риска переохлаждения.
5 Методы предотвращения переохлаждения.

Практическая работа №6 «Медицинская помощь при токсичных отравлениях»

1 Виды отравлений.
2 Признаки токсичных отравлений.
3 Факторы риска отравления токсинами.
4 Первая помощь при токсических отравлениях.
5 Методы защиты от отравлений токсинами.

Практическое занятие №7 «Медицинская помощь при отравлении лекарственными препаратами»

1 Первая помощь при отравлении лекарствами.
2 Факторы выраженности симптомов отравления.
3 Виды сорбентов.
4 Особенности оказания помощи детям при отравлении лекарственными средствами.
5 Основные действия перед приездом врачей при отравлении.

Практическая работа №8 «Медицинская помощь при ДТП»

1 Алгоритм действий при ДТП.
2 Первая помощь при ДТП.
3 Меры предосторожности.
4 Транспортировка пострадавших.
5 Извлечение пострадавших из автомобиля.

Практическое занятие №9 «Медицинская помощь при открытых переломах»

1 Виды переломов.
2 Первая помощь при переломе.
3 Действия при открытом переломе со смещением костей.
4 Действия при переломе позвоночника и костей таза.
5 Иммобилизация.

Практическое занятие №10 «Медицинская помощь при закрытых переломах»

1 Виды переломов.
2 Первая помощь при закрытом переломе.
3 Характеристика закрытого перелома.
4 Меры предосторожности при закрытом переломе.
5 Иммобилизация.

Практическое занятие №11 «Первая медицинская помощь при кровотечениях»

1 Первая медицинская помощь при кровотечениях.
2 Виды кровотечений.
3 Типы кровотечений.
4 Меры предосторожности.
5 Иммобилизация.

Практическая работа №12 «Первая помощь при носовом и капиллярном кровотечении»

1 Первая помощь при носовом и капиллярном кровотечении.
2 Причины капиллярных кровотечений.
3 Алгоритм действий при капиллярном кровотечении.
4 Меры предосторожности при носовом кровотечении.
5 Меры предосторожности при капиллярном кровотечении.

Практическая работа №13 «Первая помощь при ранениях: артериальном и венозном кровотечениях»

1 Первая помощь при ранениях: венозном кровотечении.
2 Первая помощь при ранениях: артериальном кровотечении.
3 Виды кровотечений.

4 Виды ранений.
5 Алгоритм действий при ранении.

Практическое занятие №14 «Первая помощь при травме живота»
1 Первая помощь при травме живота.
2 Алгоритм действий.
3 Виды травм живота.
4 Иммобилизация пострадавшего.
5 Меры предосторожности.

Практическое занятие №15 «Алгоритм оказания первой помощи»
1 Медицинская помощь при поражении электротоком.
2 Медицинская помощь при наводнении.
3 Медицинская помощь при землетрясении.
4 Медицинская помощь при пожарах.
5 Медицинская помощь при травме груди.

Шкала оценивания: 6-балльная.

Критерии оценивания *(нижеследующие критерии оценки являются примерными и могут корректироваться)**:***

6-5 баллов (или оценка **«отлично»)** выставляется обучающемуся, если задача решена правильно, в установленное преподавателем время или с опережением времени, при этом обучающимся предложено оригинальное (нестандартное) решение, или наиболее эффективное решение, или наиболее рациональное решение, или оптимальное решение.

4-3 балла (или оценка **«хорошо»)** выставляется обучающемуся, если задача решена правильно, в установленное преподавателем время, типовым способом; допускается наличие несущественных недочетов.

2-1 балла (или оценка **«удовлетворительно»)** выставляется обучающемуся, если при решении задачи допущены ошибки некритического характера и (или) превышено установленное преподавателем время.

0 баллов (или оценка **«неудовлетворительно»)** выставляется обучающемуся, если задача не решена или при ее решении допущены грубые ошибки.

1.2 ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Вопросы для коллоквиума по разделу (теме) 1. «Организация службы медицины катастроф: Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях. Термические и лучевые повреждения. Специализированные учреждения медицины катастроф»
1 Организация службы медицины катастроф
2 Характер чрезвычайных ситуаций
3 Термические повреждения
4 Лучевые повреждения
5 Специализированные учреждения медицины катастроф

Вопросы для коллоквиума по разделу (теме) 2. «Химические чрезвычайные ситуации и повреждения. Организация службы медицины катастроф: Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях»
1 Химические чрезвычайные ситуации

2 Организация службы медицины катастроф при химических чрезвычайных ситуациях
3 Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях
4 Повреждения при химических чрезвычайных ситуациях
5 Первая помощь при химических чрезвычайных ситуациях

Вопросы для коллоквиума по разделу (теме) 3. «Термические и лучевые повреждения. Специализированные учреждения медицины катастроф. Химические чрезвычайные ситуации и повреждения»
1 Термические повреждения
2 Лучевые повреждения
3 Характер термических повреждений в современных условиях
4 Характер лучевых повреждений в современных условиях
5 Специальные учреждения медицины катастроф в современных условиях

Вопросы для коллоквиума по разделу (теме) 4. «Организация службы медицины катастроф: Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях»
1 Организация службы медицины катастроф при чрезвычайных ситуациях
2 Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях
3 Оповещение людей при чрезвычайных ситуациях
4 Средства защиты при чрезвычайных ситуациях
5 Виды чрезвычайных ситуаций

Шкала оценивания: 3-балльная.

Критерии оценивания *(нижеследующие критерии оценки являются примерными и могут корректироваться)**:***

3 балла (или оценка **«отлично»)** выставляется обучающемуся, если он принимает активное участие в беседе по большинству обсуждаемых вопросов (в том числе самых сложных); демонстрирует сформированную способность к диалогическому мышлению, проявляет уважение и интерес к иным мнениям; владеет глубокими (в том числе дополнительными) знаниями по существу обсуждаемых вопросов, ораторскими способностями и правилами ведения полемики; строит логичные, аргументированные, точные и лаконичные высказывания, сопровождаемые яркими примерами; легко и заинтересованно откликается на неожиданные ракурсы беседы; не нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

2 балла (или оценка **«хорошо»)** выставляется обучающемуся, если он принимает участие в обсуждении не менее 50% дискуссионных вопросов; проявляет уважение и интерес к иным мнениям, доказательно и корректно защищает свое мнение; владеет хорошими знаниями вопросов, в обсуждении которых принимает участие; умеет не столько вести полемику, сколько участвовать в ней; строит логичные, аргументированные высказывания, сопровождаемые подходящими примерами; не всегда откликается на неожиданные ракурсы беседы; не нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

1 балл (или оценка **«удовлетворительно»)** выставляется обучающемуся, если он принимает участие в беседе по одному-двум наиболее простым обсуждаемым вопросам; корректно выслушивает иные мнения; неуверенно ориентируется в содержании обсуждаемых вопросов, порой допуская ошибки; в полемике предпочитает занимать позицию заинтересованного слушателя; строит краткие, но в целом логичные высказывания, сопровождаемые наиболее очевидными примерами; теряется при возникновении

неожиданных ракурсов беседы и в этом случае нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

0 баллов (или оценка **«неудовлетворительно»)** выставляется обучающемуся, если он не владеет содержанием обсуждаемых вопросов или допускает грубые ошибки; пассивен в обмене мнениями или вообще не участвует в дискуссии; затрудняется в построении монологического высказывания и (или) допускает ошибочные высказывания; постоянно нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя

1.3 ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ЗАДАЧИ

Компетентностно-ориентированная задача № 1

Группа студентов возвращалась из университета домой. Вдруг ребята услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере. Определить характер заражения. Принять решение о дальнейших действиях.

Компетентностно-ориентированная задача № 2

Проживавшие на верхнем этаже 9-этажного дома жильцы проснулись ночью от завывания сирены и почувствовали из открытых форточек запах нашатырного спирта. Через некоторое время у людей начался кашель, появилось слезотечение, резь в глазах. Что произошло? Действия при оказании помощи.

Компетентностно-ориентированная задача № 3

Вечером семейная пара решила провести у телевизора. Во время рекламной паузы они вышли на кухню. Вдруг из комнаты потянулся густой черный дым. Необходимые действия.

Компетентностно-ориентированная задача № 4

Среди ночи вы проснулись от шума пожара и запаха дыма. Вы живете в многоэтажном доме. Ваши действия.

Компетентностно-ориентированная задача № 5

Во время пожара пострадавший получил ожоги передней половины туловища и обеих верхних конечностей до локтевого сустава (покраснение, отек, жжение, боль, в некоторых местах образовались пузыри со светлой прозрачной жидкостью). Определить степень тяжести и площадь ожога. Оказать медицинскую помощь обожженному.

Компетентностно-ориентированная задача № 6

Зимой на горной дороге произошла поломка автомобиля. Водитель стал ремонтировать автомобиль без перчаток. Через некоторое время он почувствовал боль, жжение в руках, кожа сначала была красной, а затем побледнела. Клети рук стали отекать. Определить вид поражения и степень тяжести. Оказать медицинскую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 7

Зимой над тайгой потерпел аварию вертолет. В живых остался один пилот. Когда его нашли, у него была бледная, холодная на ощупь кожа, отмечались сонливость, слабое дыхание, апатия. На вопросы он отвечал слабым голосом, растягивал слова. Определить вид поражения. Оказать медицинскую помощь, на всех этапах эвакуации.

Компетентностно-ориентированная задача № 8

Во время наводнения спасатели извлекли из воды молодого мужчину без дыхания и сердцебиения, с синюшным цветом кожных покровов. Оказать медицинскую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 9

В городе N во время штормового ветра были оборваны электропровода. Проходивший по тротуару мужчина случайно задел лежащие на ветках концы провода и упал. Оказать медицинскую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 10

Во время автомобильной аварии водитель получил открытый перелом предплечья слева. Из раны пульсирующим потоком изливается алая кровь. Пассажир, сидевший сзади, не пострадал. Как он должен оказать помощь пострадавшему?

Компетентностно-ориентированная задача № 11

В результате разрушения перекрытия в здании под обломками оказались люди. Погибли несколько человек. Трое человек остались живы, но у них тяжелыми балками были придавлены различные части тела. У первого пострадавшего была придавлена вся нижняя конечность, у второго - плечо, у третьего - кисть и предплечье. Помощь стали оказывать сразу после обвала. Определите последовательность и объем медицинской помощи.

Компетентностно-ориентированная задача № 12

Находясь в квартире многоэтажного дома, вы ощутили колебания пола, зазвенела посуда в шкафу, закачалась люстра. Определить вид стихийного бедствия. Принять решение о необходимых действиях.

Компетентностно-ориентированная задача № 13

В результате экстремальной ситуации вы оказались в лесу зимой в легкой одежде. Что делать, чтобы не замерзнуть?

Компетентностно-ориентированная задача № 14

Заблудившись в лесу, вы чувствуете сильный голод, а продуктов питания нет. Как вы поступите, не зная пригодности растений и ягод для употребления в пищу?

Компетентностно-ориентированная задача № 15

При взрыве бомбы во время теракта мужчина 30 лет получил ранение в грудь. Пострадавший жалуется на боли в левой половине грудной клетки и нехватку воздуха. Положение пострадавшего вынужденное, полусидящее. Дыхание поверхностное, учащенное, губы цианотичны. В левой подключичной области рана 3х4 см, присасывающая воздух на вдохе. Раненый мужчина находится на железнодорожной насыпи. Температура воздуха -5°С. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 16

Во время землетрясения пострадавшему обе нижние конечности на уровне нижней трети бедра придавило упавшим деревом. После получения повреждения прошло около 5 часов. Стонет от боли. Сознание ясное, дыхание учащенное. Пульс частый. Конечности бледные с синюшными пятнами. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 17

Пораженный безразличен к окружающему, пульс частый и плохо прощупывается. Одежда обгорела, кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырями. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 18

Одежда на спине обгорела, пораженный жалуется на сильные боли в области спины. Кожа спины и в области ягодиц ярко - красного цвета, припухла, покрыта большим числом пузырей, местами - темно-коричневого цвета, не чувствительна к прикосновению. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 19

Пораженный возбужден, АД и температура слегка повышены. Одежда и волосы на голове обгорели, кожа лица, шеи и всей поверхности груди ярко-красного цвета, припухлая, веки открываются с трудом, местами отдельные пузыри, осиплость голоса. Общее состояние удовлетворительное. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 20

Пораженный жалуется на жгучие боли в правой руке, одежда обгорела. В области всего правого плеча, предплечья кожа ярко-красного цвета, припухлая, много пузырей разной. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 21

Пораженный длительное время находился на холоде. Жалуется на сильные боли в области обеих кистей рук. При осмотре кожа обеих кистей цианотична, отечна, видны пузыри с прозрачным экссудатом. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 22

В очаге химического заражения найдены военнослужащие в тяжелом состоянии. Сознание спутанное, бледность кожных покровов, резкий миоз зрачков без реакции на свет, мучающееся от кашля и удушья с обильным отделением мокроты. Назовите диагноз и окажите первую помощь вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 23

При работе с химическими веществами военнослужащий уронил на кожу руки, не защищенную перчаткой, несколько капель маслянистой жидкости. Промыл руку проточной водой и наложил асептическую повязку. Через 8 часов у него появились первые признаки интоксикации - головная боль, боли в грудной клетке, повышение температуры, а на месте попадания жидкости появились: гиперемия кожи, пузыри в центре с геморрагической жидкостью, вызывающие резкую боль, жжение и зуд. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 24

Против демонстрантов были применены ОВ. После чего у демонстрантов появились резкие боли в глазах, слезотечение, першение в горле, раздражающий кашель, боли за грудиной. Назовите диагноз и окажите первую помощь в очаге и вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 25

Пораженный находится в резко выраженном возбуждении, проявляет то беспокойство и страх, то смеется, дурачится. Не ориентируется в окружающем пространстве и времени. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 26

В очаге ОВ найден пораженный, у которого резко выражена бледность кожных покровов, цианотичность носогубного треугольника. Одышка. Сильный кашель с отделением большого количества мокроты. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 27

В момент химического нападения военнослужащий надел противогаз с опозданием. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, рвоту, слюнотечение. Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки расширены, на свет не реагируют, экзофтальм, резкое напряжение всех мышц, тонические судороги. Назовите диагноз и окажите первую помощь в очаге и вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 28

Пострадавший жалуется на резкие приступообразные боли в животе, многократную рвоту, понос, которые появились через несколько минут после употребления воды, зараженной ОВ. Через некоторое время появилось удушье, ухудшилось зрение, появились судорожные сокращения отдельных мышечных групп. Объективно: кожные покровы цианотичные, зрачки сужены, отсутствует реакция на свет, дыхание шумное, удлиненный выдох. Пульс 120 в минуту. При пальпации живота отмечается резкая болезненность во всех отделах. Назовите диагноз и окажите первую помощь в очаге и вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 29

В очаге ОВ обнаружен военнослужащий. Жалобы на боли в подложечной области, неприятный вкус во рту, кашель, тошнота. Затем все симптомы прошли. За помощью пораженный не обратился. Однако через 6 часов у него появились одышка, с обильным количеством пенистой мокроты. Был доставлен на ПМП. При осмотре: кожа и слизистые цианотичные, кашель, ЧДД - 22 в минуту, дыхание клокочущее, температура 38,5 градуса, АД - 90/50 мм. рт. ст., пульс 120 ударов в минуту, нитевидный. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 30

Пострадавший 22 лет был избит неизвестными лицами, доставлен на этап 1 МП в состоянии средней тяжести, заторможен. При неврологическом обследовании очаговых симптомов не выявлено. АД=100/70 мм рт.ст., пульс 108 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. Живот резко болезненный при пальпации в области пупка и в нижних отделах, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Во всех отделах живота определяется мышечное напряжение, в отлогих местах - притупление перкуторного звука. Перистальтика кишечника вялая, не мочился. Назовите диагноз. Нуждается ли он в экстренной помощи?

Шкала оценивания: 6-балльная.

Критерии оценивания *(нижеследующие критерии оценки являются примерными и могут корректироваться)**:***

6-5 баллов (или оценка **«отлично»)** выставляется обучающемуся, если задача решена правильно, в установленное преподавателем время или с опережением времени, при этом обучающимся предложено оригинальное (нестандартное) решение, или наиболее эффективное решение, или наиболее рациональное решение, или оптимальное решение.

4-3 балла (или оценка **«хорошо»)** выставляется обучающемуся, если задача решена правильно, в установленное преподавателем время, типовым способом; допускается наличие несущественных недочетов.

2-1 балла (или оценка **«удовлетворительно»)** выставляется обучающемуся, если при решении задачи допущены ошибки некритического характера и (или) превышено установленное преподавателем время.

0 баллов (или оценка **«неудовлетворительно»)** выставляется обучающемуся, если задача не решена или при ее решении допущены грубые ошибки.

1.5 ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

Темы рефератов по разделу (теме) 1. «Организация службы медицины катастроф: Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях. Термические и лучевые повреждения. Специализированные учреждения медицины катастроф»

1 Организация службы медицины катастроф в России
2 Виды характеров чрезвычайных ситуаций
3 Термические и лучевые поражения
4 Специализированные учреждения медицины катастроф в России
5 Виды ожогов

Темы рефератов по разделу (теме) 2. «Химические чрезвычайные ситуации и повреждения. Организация службы медицины катастроф: Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях»

1 Химические чрезвычайные ситуации
2 Повреждения при химических чрезвычайных ситуациях
3 Организация служб медицины катастроф при химических чрезвычайных ситуациях
4 Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях
5 Способы защиты при химических чрезвычайных ситуациях

Темы рефератов по разделу (теме) 3. «Термические и лучевые повреждения. Специализированные учреждения медицины катастроф. Химические чрезвычайные ситуации и повреждения»

1 Термические повреждения
2 Лучевые повреждения
3 Оказание первой помощи при термических повреждениях
4 Оказание первой помощи при лучевых повреждениях
5 Специальные учреждения медицины катастроф в современных условиях

Темы рефератов по разделу (теме) 4. «Организация службы медицины катастроф: Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях»

1 Организация службы медицины катастроф при чрезвычайных ситуациях
2 Характер чрезвычайных ситуаций в современных условиях

3 Оповещение людей при чрезвычайных ситуациях
4 Средства защиты при чрезвычайных ситуациях
5 Виды чрезвычайных ситуаций

Шкала оценивания: 5-балльная.

Критерии оценивания *(нижеследующие критерии оценки являются примерными и могут корректироваться)**:***

5 баллов (или оценка **«отлично»**) выставляется обучающемуся, если тема реферата раскрыта полно и глубоко, при этом убедительно и аргументированно изложена собственная позиция автора по рассматриваемому вопросу; структура реферата логична; изучено большое количество актуальных источников, грамотно сделаны ссылки на источники; самостоятельно подобран яркий иллюстративный материал; сделан обоснованный убедительный вывод; отсутствуют замечания по оформлению реферата.

3-4 балла (или оценка **«хорошо»**) выставляется обучающемуся, если тема реферата раскрыта полно и глубоко, сделана попытка самостоятельного осмысления темы; структура реферата логична; изучено достаточное количество источников, имеются ссылки на источники; приведены уместные примеры; сделан обоснованный вывод; имеют место незначительные недочеты в содержании и (или) оформлении реферата.

1-2 балла (или оценка **«удовлетворительно»**) выставляется обучающемуся, если тема реферата раскрыта неполно и (или) в изложении темы имеются недочеты и ошибки; структура реферата логична; количество изученных источников менее рекомендуемого, сделаны ссылки на источники; приведены общие примеры; вывод сделан, но имеет признаки неполноты и неточности; имеются замечания к содержанию и (или) оформлению реферата.

0 баллов (или оценка **«неудовлетворительно»**) выставляется обучающемуся, если содержание реферата имеет явные признаки плагиата и (или) тема реферата не раскрыта и (или) в изложении темы имеются грубые ошибки; материал не структурирован, излагается непоследовательно и сбивчиво; количество изученных источников значительно менее рекомендуемого, неправильно сделаны ссылки на источники или они отсутствуют; не приведены примеры или приведены неверные примеры; отсутствует вывод или вывод расплывчат и неконкретен; оформление реферата не соответствует требованиям.

2 **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

2.2 БАНК ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1 Вопросы в закрытой форме.

1.1 Согласно рекомендациям ВОЗ, к катастрофам относятся ЧС с одномоментным возникновением:

а) 5 поражений
б) более 10 поражений
в) более 20 поражений

1.2 Бригада экстренной доврачебной медицинской помощи состоит:

а) из 2-3 медсестер и 1 санитара
б) из 1 медсестры и 1 санитара
в) из 1 медсестры и 2 санитаров

1.3 Оптимальным сроком оказания первой врачебной помощи является:

а) 9 часов
б) 12 часов

в) 6 часов

1.4 Ко 2 этапу относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:

а) в стационарных ЛПУ

б) в амбулаторных ЛПУ

в) на границе очага ЧС

1.5 Виды медицинской сортировки:

а) внутрипунктовая и хирургическая

б) внутрипунктовая и эвакуационно-транспортная

в) эвакуационно-транспортная и лечебно-диагностическая

1.6 В очаге катастрофы за поражёнными средней степени тяжести, помощь которым может быть отсрочена в условиях дефицита сил и средств, закрепляются цвет сортировки марки:

а) желтый

б) белый

в) зеленый

1.7 Рвота через 1 час после облучения является признаком развития ОЛБ:

а) средней степени

б) легкой степени

в) тяжелой степени

1.8 В случае угрозы загрязнения радиоактивным йодом для предупреждения поражения щитовидной железы внутрь следует принимать:

а) 10% раствор хлорида натрия

б) 5% раствор йода

в) 5% раствор глюкозы

1.9 Поражающим фактором при взрыве на хладокомбинате является:

а) аммиак

б) хлор

в) окись углерода

1.10 При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться:

а) на улицу

б) на верхние этажи зданий

в) на нижние этажи и подвалы

1.11 При тяжелом отравлении угарным газом первоочередным мероприятием является:

а) искусственная вентиляция легких с оксигенацией кислорода

б) введение бемегрида

в) введение сердечных гликозидов

1.12 Для качественного промывания желудка зондовым методом необходимо:

а) 1 литр воды

б) 5 литров воды

в) 10 литров воды

1.13 К терминальному состоянию относится:

а) агония

б) кома

в) шок

1.14 Выдвижение нижней челюсти при проведении искусственной вентиляции легких:

а) восстанавливает проходимость дыхательных путей

б) устраняет западение языка

в) предупреждает аспирацию ротоглотки

1.15 ИВЛ новорожденным проводиться с частотой вдуваний:

а) 35-40 в минуту

б) 15-20 в минуту

в) 20-25 в минуту

1.16 Острая недостаточность кровообращения может развиться у больных:

а) с гипертермией

б) с электротравмой

в) с острым инфарктом миокарда

1.17 Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

а) низкое АД

б) брадикардия

в) боль за грудиной более 20 минут

1.18 Больные с элекротравмами после оказания помощи:

а) госпитализируются скорой помощью

б) направляются на прием к участковому врачу

в) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении

1.19 Ожоговая болезнь у взрослых развивается при площади поверхностного ожога более:

а) 5%

б) 15%

в) 10%

1.20 Если участок тела, подвергшийся действию холода, бледный с пузырями со светлой жидкостью, то это степень отморожения:

а) первая

б) вторая

в) третья

1.21 Оптимальным положением больного с черепно-мозговой травмой при отсутствии симптомов шока является:

а) положение с опущенным ножным концом

б) положение с опущенным головным концом

в) положение с приподнятым ножным концом

1.22 Одним из основным профилактических противошоковых мероприятий у больных с травмами является:

а) ингаляция кислородом

б) введение сосудосуживающих препаратов

в) остановка наружных кровотечений

1.23 При открытых переломах первоначально:

а) производится репозиция

б) накладываются стерильные повязки

в) производится транспортная иммобилизация

1.24 При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

а) после остановки кровотечения

б) после остановки кровотечения и наложения повязки

в) сразу

1.25 Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии:

а) пальцевое прижатие

б) наложение давящей повязки

в) прошивание раны

1.26 Признаки правильного наложения жгута:

а) онемение конечности

б) прекращение кровотечения

в) посинение конечности

1.27 Шок- это:

а) острое нарушение периферического кровообращения

б) острая легочно-сердечная недостаточность

в) острая сердечная недостаточность

1.28 Если после повторного введения адреналина давление у больного с анафилактическим шоком остается низким, необходимо:

а) начать внутривенную инфузию полиглюкина или реополиглюкина

б) ввести адреналин в дозе 1-2 мл в/в струйно

в) ввести адреналин внутрисердечно

1.29 При гипогликемическом состоянии у больного нужно:

а) ввести 20 ед. инсулина

б) дать внутрь соляно-щелочной раствор

в) дать внутрь сладкое питье

1.30 Оптимальным положением для пораженного с шоком является:

а) положение с приподнятыми нижними конечностями

б) положение на боку

в) положение полусидя, возвышенное

1.31 Служба медицины катастроф является:

а) отделом Министерства здравоохранения

б) функциональным звеном Государственной системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

в) самостоятельным ведомством в составе государственных правительственных учреждений

1.32 Бригада специализированной медицинской помощи состоит:

а) из 2 врачей, 2 медсестер и водителя

б) из 1 врача и 2 медсестер

в) из 2 врачей, 3 медсестер, 1 санитара и 1 водителя

1.33 К 1 этапу относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:

а) в стационарных ЛПУ

б) в очаге ЧС

в) на пути в очаг ЧС

1.34 Оказание медицинской помощи в очаге ЧС начинается с:

а) медицинской сортировки

б) реанимации

в) остановки кровотечения

1.35 Срок готовности к выезду формирований экстренной медицинской помощи в рабочее время составляет:

а) 15 минут

б) 30 минут

в) не позднее 1 часа

1.36 В состав врачебно-сестринской бригады по штату входят:

а) 1 врач, 2-3 медицинской сестры

б) 1 врач,5 медицинских сестер, 1 водитель

в) 2 врача,3 средних медицинских работника

1.37 Наложение венозных жгутов при сердечной астме показано:

а) при нормальном АД

б) при высоком АД

в) при низком АД

1.38 Оптимальным положением для больного с острой левожелудочковой недостаточностью является положение:

а) сидя или полусидя

б) лежа на боку

в) лежа с приподнятым ножным концом

1.39 Средство, повышающее устойчивость организма к воздействию ионизирующего излучения (радиопротектор):

а) йодистый калий

б) афин

в) цистамин

1.40 При крайне тяжелой степени ОЛБ в первые трое суток назначают:

а) средства для борьбы с коллапсом

б) противорвотные

в) антибиотики

1.41 Какое действие оказывает на организм газообразный хлор?

а) удушающее

б) общеядовитое

в) наркотическое

1.42 Поражающим фактором при взрыве на водопроводной станции является:

а) закись углерода

б) хлор

в) аммиак

1.43 Диоксин по характеру токсического действия относиться к группе веществ:

а) удушающего действия

б) нейротропных ядов

в) метаболических ядов

1.44 В целях защиты органов дыхания от поражения окисью углерода следует применять:

а) фильтрующий противогаз с гопкалитовым патроном

б) респиратор

в) фильтрующий противогаз

1.45 Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

а) теплой водой

б) нейтрализующими растворами

в) водой комнатной температуры

1.46 При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

а) удлиняется

б) укорачивается

в) не меняется

1.47 На месте получения ожога имеется небольшой ненапряженный пузырь. Содержимое пузыря светло-желтое, жидкое. Дно вскрытого пузыря розового цвета. Спиртовая проба положительная, значит, это степень ожога:

а) четвертая

б) третья

в) вторая

1.48 Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

а) в первые минуты

б) при ожоге 1 степени

в) не показано

1.49 Мероприятия, проводимые пострадавшему с открытым пневмотораксом:

а) введение седативных препаратов

б) дренирование плевральной полости

в) наложение герметичной повязки на рану

1.50 Важнейшую роль в развитии интоксикации при синдроме длительного раздавливания играет:

а) миоглобин

б) гемоглобин

в) иммуноглобулин

1.51 Ранний период синдрома длительного сдавливания длится:

а) до 3 дней

б) 1 день

в) до 1 месяца

1.52 При синдроме длительного сдавливания необходимо:

а) наложить жгут на границе сдавливания и госпитализировать

б) ввести обезболивающее внутривенно

в) наложить давящую повязку на сдавленную конечность и госпитализировать

1.53 Непрямой массаж сердца проводиться:

а) на 1 см выше мечевидного отростка

б) на границе верхней и средней трети грудины

в) на границе средней и нижней трети грудины

1.54 Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производиться с частотой:

а) 100-120 в минуту

б) 40-60 в минуту

в) 60-80 в минуту

1.55 Кровоостанавливающий жгут накладывается:

а) при капиллярных кровотечениях

б) при венозных кровотечениях

в) при артериальных кровотечениях

1.56 В летнее время жгут накладывается на срок:

а) 30 минут

б) 45 минут

в) 1 час

1.57 Лечение геморрагического шока включает:

а) переливание кровезаменителей

б) введение сердечных средств

в) введение сосудосуживающих препаратов

1.58 В основе анафилактического шока лежит:

а) угнетение центральной нервной системы

б) острая сосудистая недостаточность

в) уменьшение объёма циркулирующей крови

1.59 При отеке Квинке первоочередным мероприятием является:

а) введение преднизолона

б) введение адреналина

в) введение мочегонных

1.60 Оптимальным положением для больного с шоком является:

а) положение с приподнятыми конечностями

б) положение на боку

в) положение полусидя

1.61 Назовите одну из основных задач службы МК в ЧС:

а) руководство группировкой сил и средств, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия

б) проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия, розыск пораженных, оказание им ПМП, вынос за границы очага

в) оказание ПМП пораженным, поддержание функций жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар

1.62 Чем достигается своевременность в оказании медицинской помощи поражённым в очаге массовых санитарных потерь?

а) обследованием и лечением пораженных на догоспитальном этапе по расширенной программе

б) организацией розыска, выноса (вывоза) пораженных из очага на этап медицинской эвакуации, приближением последних к районам возникновения массовых санитарных потерь

в) транспортировкой пораженных в ближайшие ЛПУ без оказания им медицинской помощи

1.63 Первоочередной задачей в фазе изоляции является:

а) сообщение о ЧС в службу скорой помощи или ближайшее лечебное учреждение

б) оказание первой медицинской помощи

в) сбор пострадавших

1.64 За создание, подготовку и оснащение формирований экстренной медицинской помощи отвечают:

а) штабы МСГО

б) администрация города или района

в) межрайонные центры медицины катастроф

1.65 Противошоковые мероприятия необходимо начинать:

а) при оказании ПМП

б) после перемещения межклеточной жидкости в сосудистое русло

в) при оказании ПВП

1.66 Квалифицированная и специализированная медицинская помощь оказывается:

а) на 2 этапе

б) на 1 этапе

в) на 3 этапе

1.67 Первичная медицинская карточка:

а) отдаётся на первом этапе

б) пересылается на следующий этап медицинской эвакуации

в) остаётся на первом этапе

1.68 Относительным благополучием при ОЛБ характеризуется период:

а) скрытый

б) восстановления

в) первичной реакции

1.69 Какой препарат из индивидуальной аптечки применяют в период первичной реакции на облучение?

а) этапиразин

б) афин

в) цистамин

1.70 Отчетливый признак восстановления кроветворения при острой лучевой болезни:

а) отсутствие агранулоцитоза

б) повышение числа лейкоцитов и тромбоцитов

в) увеличение показателей гемопоэза

1.71 Зоной заражения АХОВ называют:

а) место разлива вещества

б) местность, в пределах которой существует опасность заражения людей АХОВ

в) территорию, зараженную АХОВ в смертельных концентрациях

1.72 Для отравления угарным газом характерны все перечисленные симптомы, кроме:

а) бледности кожных покровов

б) головной боли

в) нарушения памяти

1.73 Антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями является:

а) прозерин

б) атропин

в) сернокислая магнезия

1.74 Если у больного получившего электротравму отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:

а) дать понюхать нашатырный спирт

б) сделать внутримышечно кордиамин и кофеин

в) вызвать врача, начать ингаляцию кислородом

1.75 По глубине поражения ожоги делятся на:

а) две степени

б) три степени

в) четыре степени

1.76 Индекс Франка – это:

а) общая площадь ожога, выраженная в процентах

б) сумма площади поверхностного и глубокого ожогов, выраженная в условных единицах

в) отношение пульса к систолическому давлению

1.77 Для отморожения 2 степени характерно:

а) образование пузырей с геморрагическим содержимым

б) некроз всей толщи кожи

в) некроз поверхностного слоя кожи с отслойкой эпидермиса

1.78 Противопоказанием для применения нитроглицерина является:

а) гипертонический криз

б) острое нарушение мозгового кровообращения

в) инфаркт миокарда

1.79 При внезапном падении АД у больного с инфарктом миокарда медсестра должна:

а) обеспечить венозный доступ и приподнять ножной конец

б) ввести адреналин в/в

в) ввести анальгин в/м

1.80 Признаками перелома основания черепа являются:

а) психомоторное возбуждение

б) выделение крови и ликвора из носа, слухового прохода

в) головная боль

1.81 При открытых переломах транспортная иммобилизация проводиться:

а) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки

б) в первую очередь
в) во вторую очередь после остановки кровотечения
1.82 При переломе бедра шина накладывается:
а) от кончиков пальцев до тазобедренного сустава
б) от кончиков пальцев травмированной ноги до подмышечной впадины
в) от нижней трети голени до подмышечной впадины
1.83 В первый период синдроме длительного раздавливания превалируют:
а) гемодинамические нарушения
б) проявление раневой инфекции
в) проявления ОПН
1.84 Какое кровотечение развивается при ранении печени?
а) венозное
б) артериальное
в) паренхиматозное
1.85 К острым аллергическим реакциям относится:
а) отек Квинке
б) контактный дерматит
в) аллергия на животных
1.86 Для торпидной фазы шока характерны:
а) высокое АД
б) сухие кожные покровы
в) апатия
1.87 Эуфиллин при анафилактическом шоке вводят:
а) больным с одышкой и сердцебиением
б) сразу после введения адреналина и преднизолона
в) больным с бронхоспазмом при стабильном АД
1.88 Для гипогликемического состояния характерно:
а) повышение мышечного тонуса
б) вялость и апатия
б) сухость кожи
1.89 Реанимация показана:
а) при внезапно резвившейся клинической смерти
б) при травмах несовместимых с жизнью
в) только при внезапной смерти молодых больных и детей
1.90 Применение воздуховода обеспечивает:
а) предупреждение аспирации содержимого ротоглотки
б) восстановление проходимости дыхательных путей на уровне гортани
в) устранение западания языка
1.91 Наиболее эффективными средствами транспортной иммобилизации при переломах бедра являются:
а) подручные средства
б) шины Дитриха
в) шины Крамера
1.92 Срок в течение, которого должно быть начато организованно оказание медицинской помощи пострадавшим при ЧС, составляет:
а) 30 минут
б) 1 час
в) 2 часа

1.93 Бригада экстренной медицинской помощи состоит:

а) из 1 врача, 2 медсестер и 1 санитара

б) из 1 врача и 1 медсестры

в) из 1 врача, 1 медсестры и 1 санитара

1.94 Сколько этапов медицинской эвакуации принято в службе МК?

а) 2 этапа

б) 1 этап

в) 3 этапа

1.95 Для спасения пострадавших при чрезвычайных ситуациях прежде всего играет роль:

а) характера ЧС

б) фактора времени

в) оповещения населения

1.96 Назовите один из важнейших принципов организации оказания экстренной медицинской помощи в ЧС мирного времени:

а) медицинская сортировка как средство, обеспечивающее своевременность оказания медицинской помощи пораженным и их рациональную эвакуацию

б) заблаговременная подготовка добровольных спасательных отрядов для работы в очагах бедствия

в) прогнозирование и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в очагах бедствия

1.97 Средство, повышающее устойчивость организма к воздействию гамма-излучения:

а) цистамин

б) афин

в) йодистый калий

1.98 Для отравления угарным газом характерны все перечисленные симптомы, кроме:

а) тахикардии

б) головной боли

в) бледности кожных покровов

1.99 Фосфорорганические соединения относятся к группе отравляющих веществ:

а) нервнопаралитического действия

б) общеядовитого действия

в) удушающего действия

1.100 Для клиники отравления фосфорорганическими соединениями характерны:

а) потливость и слюнотечение

б) тахикардия

в) расширение зрачков

1.101 Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочными производиться:

а) после обезболивания зондовым методом

б) после обезболивания рефлекторным методом

в) противопоказано

1.102 В дореактивном периоде отморожения характерно:

а) боль

б) отсутствие чувствительности кожи

в) гиперемия кожи

1.103 Первая доврачебная помощь при отморожении заключается в:

а) растирании согревающими мазями

б) массаже снегом

в) горячем питье и согревании пораженного участка

1.104 При клинике сердечной астмы у больного с высоким АД медицинская сестра должна:

а) дать нитроглицерин

б) ввести преднизолон в/м

в) ввести анальгин в/м

1.105 Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

а) судороги

б) головня боль, головокружение после восстановления сознания

в) возбужденное состояние после восстановления сознания

1.106 К относительным признакам переломов относятся:

а) кровоизлияние в зоне травмы

б) костная крепитация

в) боль вне травмы

1.107 При переломе плечевой кости шина накладывается:

а) от пальцев травмированной руки до лопатки со здоровой стороной

б) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны

в) от пальцев до лопатки с больной стороны

1.108 При переломе костей голени шина накладывается:

а) от кончиков пальцев до колена

б) от голеностопного сустава до верхней трети бедра

в) от кончиков пальцев до верхней трети бедра

1.109 Для венозного кровотечения характерны:

а) плавное истечение крови, темная кровь

б) плавное истечение крови, алая кровь

в) пульсирующая струя, алая кровь

1.110 Для синдрома длительного сдавливания характерны:

а) боль в пораженных конечностях

б) движения в пораженных конечностях

в) гиперемия кожи

1.111 При легкой степени синдрома длительного раздавливания происходит повреждение:

а) одной конечности

б) двух конечностей

в) сегмента конечности

1.112 Основным признаком торпидной фазы шока является:

а) коматозное состояние

б) миоз зрачков

в) повышение числа лейкоцитов

1.113 В основе болевого (рефлекторного) шока лежит:

а) угнетение сосудодвигательного центра

б) спазм периферических сосудов

в) уменьшение объема циркулирующей крови

1.114 Разовая доза адреналина при анафилактическом шоке составляет:

а) 0,5-1 мг

б) 0,25-0,5 мг

в) 1-2 мг

1.115 Для коматозного состояния характерно:

а) длительная потеря сознания

б) максимально расширенные зрачки

в) реакция на раздражители

1.116 Больному в коме придаётся устойчивое боковое положение с целью:

а) предупреждения шока

б) предупреждения аспирации рвотных масс

в) предупреждения остановки сердца

1.117 Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

а) ввести в/в 20мл 40% глюкозы

б) ввести в/м кордиамин и кофеин

в) ввести строфантин в/в

1.118 Соотношение НМС и ИВЛ при реанимации, проводимые одним реаниматором, проводиться в соотношении:

а) 30:2

б) 1:15

в) 12:2

1.119 Неэффектнивная реанимация продолжается:

а) 5 минут

б) 15 минут

в) 30 минут

2 Вопросы в открытой форме.

2.1 С медицинской точки зрения ЧС характеризуется наличием … санитарных потерь, … дефицит сил и средств медицинской службы.

2.2 К требованиям по лечебно-эвакуационной системе оказания первой медицинской помощи пораженным относится … действия, … проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий.

2.3 На догоспитальном этапе пораженным в очаге катастрофы, как правило, оказывается…

2.4 Бригада экстренной медицинской помощи на 1 этапе оказывает … врачебную медицинскую помощь.

2.5 Медицинская сортировка – это…

2.6 Пораженные, отнесенные к 1 сортировочной группе, эвакуируются...

2.7 В очаге катастрофы за поражённым легкой степени тяжести закрепляется цвет сортировочной марки…

2.8 После выхода из зоны повышенной радиации в первую очередь пораженным следует провести…

2.9 Территория, подвергнутая воздействию паров ядовитого вещества, называется…

2.10 Антидоты синильной кислоты – это …

2.11 Антидот АХОВ нервно-паралитического действия – это…

2.12 Наиболее эффективно удаляется яд из желудка при промывании … методом.

2.13 Оксигенотерапия поражённым от АХОВ удушающего действия при оказании медицинской помощи показана на … этапе.

2.14 К ранним симптомам биологической смерти относятся…

2.15 Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются…

2.16 Для типичного приступа стенокардии характерна … локализация боли.

2.17 При клинике сердечной астмы у больного с низким АД нужно…

2.18 Для кардиогенного шока характеры…

2.19 Для термического ожога второй степени характерна…

2.20 Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется в … периоде.

2.21 Оптимальное положение для больного при переломе ребер – положение…

2.22 Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются…

2.23 Наиболее эффективными средствами транспортной иммобилизации при переломах бедра являются…

2.24 При переломе плечевой кости шина накладывается от … до …

2.25 Пораженному после освобождения сдавленной конечности и угрозе развития синдрома длительного раздавливания наложение жгута…

2.26 Способ наложения жгута заключается в…

2.27 При развитии у больного анафилактического шока необходимо…

2.28 Преднизолон при анафилактическом шоке вводят в дозе

2.29 Острые расстройства дыхания у больных в коматозном состоянии могут быть вызваны…

2.30 Для диабетической комы характерными симптомами являются…

2.31 Реанимация – это…

2.32 Основными формированиями Российской службы медицины катастроф являются…

2.33 К этапам медицинской эвакуации относится…

2.34 При внутрипунктовой сортировке определяется … и … эвакуации.

2.35 Бригада экстренной доврачебной медицинской помощи (БЭДМП) оказывает первую … помощь.

2.36 Частичная санитарная обработка проводится в очаге катастрофы не позднее … часов.

2.37 К медицинским средствам индивидуальной защиты относится…

2.38 У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиться такие осложнения как…

2.39 К атипичным формам инфаркта миокарда относятся…

2.40 В настоящее время для повышения устойчивости организма к ионизирующим излучениям используется радиозащитное средство…

2.41 При наличии в атмосфере паров хлора необходимо перемещаться на…

2.42 Пары хлора и аммиака вызывают раздражение … дыхательных путей.

2.43 Хлор, аммиак, синильная кислота относятся к … АХОВ.

2.44 При попадании сильнодействующих ядовитых веществ на кожу необходимо…

2.45 Вынос пострадавшего из очага химического заражения должны осуществлять…

2.46 Больные с электротравмами после оказания помощи госпитализируются…

2.47 При электротравмах оказание помощи должно начинаться с…

2.48 При переломе бедра шина накладывается от … до …

2.49 При переломе костей предплечья шина накладывается от … до …

2.50 При проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов нужно…

2.51 При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается на … глаза.

2.52 Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет…

2.53 Сжатие грудной клетки и вдувание воздуха при реанимации, проводимой двумя реаниматорами производиться в соотношении…

2.54 Продолжительность проведения реанимационных мероприятий взрослому составляет…

2.55 Неотложная помощь при открытых переломах костей с повреждением крупных артерий заключается в…

2.56 В холодное время года кровоостанавливающий жгут накладывается на … минут.

2.57 Клинические признаки вывиха заключаются в…

2.58 При необходимости введения адреналина при анафилактическом шоке повторяют через … минут.

2.59 При болевом шоке первой развивается … фаза шока.

2.60 Оптимальным положением для больного в коматозном состоянии является положение…

2.61 Основной целью прогнозирования возможной обстановки при катастрофах является определение…

2.62 Основными способами защиты населения являются…

2.63 Лечебно-эвакуационное обеспечение поражённых при чрезвычайных ситуациях осуществляется в … этапа.

2.64 Срок готовности к выезду бригад скорой медпомощи составляет … минуты.

2.65 Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при крупномасштабной катастрофе – это…

2.66 В очаге катастрофы за пораженным с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется … цвет сортировочной марки.

2.67 Цель эвакотранспортной сортировки – определение … эвакуации и … следования.

2.68 Очередность транспортировки пораженных из очага катастрофы в лечебное учреждение определяется … сортировкой.

2.69 Применение комплексонов показано для ускорения выведения … веществ из организма.

2.70 Очагом поражения АХОВ называют…

2.71 При наличии в атмосфере паров аммиака дыхательные пути нужно защитить … повязкой, смоченной раствором … кислоты.

2.72 В целях защиты от поражения парами хлора в многоэтажном здании следует…

2.73 Больные с острыми отравлениями госпитализируются при…

2.74 Инородное тело уха удаляется…

2.75 На обожженную поверхность накладывается … повязка.

2.76 Если участок тела, подвергшийся действию холода, краснеет, потом бледнеет, пониженная чувствительность кожи, то это … степень отморожения.

2.77 Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение…

2.78 Клиника отека легких развивается при острой … недостаточности.

2.79 При приступе бронхиальной астмы выдох значительно … вдоха.

2.80 При черепно-мозговой травме пострадавшему необходимо…

2.81 При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение…

2.82 При проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов необходимо наложить … повязку без … выпавших органов.

2.83 В теплое время года жгут накладывается не более чем на…

2.84 Пенистая кровь наблюдается при … виде кровотечения.

2.85 В основе шока могут лежать…

2.86 К основным мероприятиям при лечении травматического шока на догоспитальном этапе является введение … жидкостей.

2.87 Сердечные гликозиды больным с анафилактическим шоком вводят после стабилизации … больным с сохраняющейся …

2.88 Больные в коматозном состоянии при наличии у них травм позвоночника транспортируются в положении…

2.89 Положение пораженного при ЧМТ, находящегося в состоянии комы – положение…

2.90 Видами медицинской сортировки являются…

2.91 В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы…

2.92 К формированиям экстренной медицинской помощи относятся бригады … и … медицинской помощи.

2.93 На первом этапе экстренную, медицинскую помощь пострадавшим оказывают бригады…

2.94 Выделяют … вида медицинской сортировки.

2.95 Первичная медицинская карта на поражённого в ЧС заполняется при оказании первой … помощи.

2.96 В состав аптечки индивидуальной входят…

2.97 В порядке само- и взаимопомощи на месте катастрофы оказывается первая … помощь.

2.98 При наличии в атмосфере паров хлора дыхательные пути нужно защитить … повязкой, смоченной в растворе…

2.99 При отравлении ФОВ антидотом является…

2.100 Для качественного промывания желудка взрослому человеку зондовым методом необходимо … литров воды.

2.101 При укусе гадюки необходимо…

2.102 Для электротравм характерно…

2.103 Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда включает следующие мероприятия…

2.104 При абдоминальной форме инфаркта миокарда боль может ощущаться в … и … подреберье.

2.105 Первоочередным мероприятием при острой левожелудочковой недостаточности является…

2.106 Наложение воздухонепроницаемой повязки при проникающем ранении грудной клетки проводиться…

2.107 При повреждении локтевого сустава шина накладывается от … до …

2.108 Если из рваной раны в области локтевого сгиба выделяется темная кровь, то нужно наложить давящую … повязку.

2.109 Для разрыва селезенки при травме характерно положение больного…

2.110 При синдроме длительного раздавливания до освобождения, поражённого от тяжести первоначально следует ввести…

2.111 Во второй период синдрома длительного раздавливания на первый план выступает…

2.112 Причинами травматического шока являются…

2.113 В основе геморрагического шока лежит … объема циркулирующей крови.

2.114 Максимальное время, в течение которого может развиться анафилактический шок составляет … минут.

2.115 Больные, перенесшие анафилактический шок, нуждаются в … госпитализации.

2.116 Для гипогликемической комы характерны…

2.117 Тремя главными признаками клинической смерти является отсутствие…

2.118 Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует об…

2.119 Реанимацию должны проводить…

3 Вопросы на установление последовательности.

3.1 На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, зрачки широкие, на свет не реагируют. Определите последовательность действий оказания медицинской помощи:

1) Вызвать «скорую» помощь

2) Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет

3) Позвать окружающих на помощь

4) Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации

3.2 К Вам обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-ом этаже в комнате повесился мужчина. Определите последовательность действий оказания медицинской помощи:

1) Взять нож и подняться на 5-ый этаж

2) Взять за воротник или за волосы и перерезать веревку.

3) Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии

4) В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и попросить окружающих вызвать «скорую» помощь

3.3 Во время распиливания бревен у мужчины рука попала под циркулярную пилу. У пострадавшего на передней поверхности средней трети предплечья глубокая зияющая рана, из которой пульсирующей струей изливается кровь. Определите последовательность действий оказания медицинской помощи:

1) Наложить асептическую повязку на рану

2) Произвести временную остановку кровотечения с помощью жгута или закрутки

3) Направить пострадавшего в травматологический пункт

4) Произвести иммобилизацию верхней конечности

3.4 Мужчина коснулся оголенного провода. Упал, потерял сознание. Рука касается оголенного провода. Определите последовательность действий оказания медицинской помощи:

1) Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.

2) Освободить пострадавшего от контакта с электротоком

3) Госпитализация пострадавшего

4) Провести сердечно-легочную реанимацию

3.5 Мужчине был нанесен удар ножом в область правой половины грудной клетки. Пострадавшего беспокоит одышка, дыхание поверхностное. Лицо скаженное. В области правой половины грудной клетки имеется рана, выступает кровь пенистого характера. Определите последовательность действий оказания медицинской помощи:

1) Снять с него верхнюю одежду

2) Придать пострадавшему полусидячее положение.

3) Наложить окклюзионную повязку

4) Госпитализировать пострадавшего

5) Надеть верхнюю одежду

4 Вопросы на установление соответствия.

4.1 Установите соответствие между симптомами и периодами радиационных ожогов

Симптомы	Периоды радиационных ожогов
1. Быстро исчезающие участки покраснения кожи	А) первичный
2. Первичная эритема, петехии, отек	Б) скрытый
3. Пигментация кожи, деформация и ломкость ногтей	В) разгара
4. Отек, вторичная эритема, пузыри	Г) восстановления

4.2 Установите соответствие между симптомами и степенями тяжести хронической лучевой болезни

Симптомы	Степени тяжести ХЛБ
1. Геморрагический синдром, изменения со стороны внутренних органов	А) легкая
2. Астения, склонность к простудным заболеваниям	Б) средняя
3. Астения, изменения миокарда, нарушения функций ЖКТ	В) тяжелая

4.3 Установите соответствие между видами состояния организма и их характеристиками

Вид состояния организма	Характеристика
1. Ясное сознание	А) Открывание глаз по приказу, невнятный ответ
2. Умеренное оглушение	Б) Двигательная реакция отсутствует, самостоятельное открывание глаз
3. Глубокое оглушение	В) Разгибательная реакция, открывание глаз на боль
4. Сопор	Г) Правильный словесный ответ, одергивание
5. Кома	Д) Двигательная реакция отсутствует

4.4 Установите соответствие между видами транспортировки и видами травм

Вид травмы	Вид транспортировки
1. Сотрясение мозга	А) Полусидячее положение со склоненной на грудь головой
2. Кровопотеря	Б) Сидя
3. Травмы спины	В) На животе с валиком под грудью и головой
4. Травмы шеи	Г) На животе или правом боку
5. Травмы руки	Д) На спине

Шкала оценивания результатов тестирования: в соответствии с действующей в университете балльно-рейтинговой системой оценивание результатов промежуточной аттестации обучающихся осуществляется в рамках 100-балльной шкалы, при этом максимальный балл по промежуточной аттестации обучающихся по очной форме обучения составляет 36 баллов, по очно-заочной и заочной формам обучения - 60 баллов (установлено положением П 02.016).

Максимальный балл за тестирование представляет собой разность двух чисел: максимального балла по промежуточной аттестации для данной формы обучения (36 или 60) и максимального балла за решение компетентностно-ориентированной задачи (6).

Балл, полученный обучающимся за тестирование, суммируется с баллом, выставленным ему за решение компетентностно-ориентированной задачи.

Общий балл по промежуточной аттестации суммируется с баллами, полученными обучающимся по результатам текущего контроля успеваемости в течение семестра; сумма баллов переводится в оценку по 5-балльной шкале следующим образом:

Соответствие 100-балльной и 5-балльной шкал

Сумма баллов по 100-балльной шкале	*Оценка по 5-балльной шкале*
100-85	отлично
84-70	хорошо
69-50	удовлетворительно
49 и менее	неудовлетворительно

Критерии оценивания результатов тестирования:

Каждый вопрос (задание) в тестовой форме оценивается по дихотомической шкале: выполнено - **2 балла**, не выполнено - **0 баллов**.

2.3 КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

Компетентностно-ориентированная задача № 1

Группа студентов возвращалась из университета домой. Вдруг ребята услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере. Определить характер заражения. Принять решение о дальнейших действиях.

Компетентностно-ориентированная задача № 2

Проживавшие на верхнем этаже 9-этажного дома жильцы проснулись ночью от завывания сирены и почувствовали из открытых форточек запах нашатырного спирта. Через некоторое время у людей начался кашель, появилось слезотечение, резь в глазах. Что произошло? Действия при оказании помощи.

Компетентностно-ориентированная задача № 3

Вечером семейная пара решила провести у телевизора. Во время рекламной паузы они вышли на кухню. Вдруг из комнаты потянулся густой черный дым. Необходимые действия.

Компетентностно-ориентированная задача № 4

Среди ночи вы проснулись от шума пожара и запаха дыма. Вы живете в многоэтажном доме. Ваши действия.

Компетентностно-ориентированная задача № 5

Во время пожара пострадавший получил ожоги передней половины туловища и обеих верхних конечностей до локтевого сустава (покраснение, отек, жжение, боль, в некоторых местах образовались пузыри со светлой прозрачной жидкостью). Определить степень тяжести и площадь ожога. Оказать медицинскую помощь обожженному.

Компетентностно-ориентированная задача № 6

Зимой на горной дороге произошла поломка автомобиля. Водитель стал ремонтировать автомобиль без перчаток. Через некоторое время он почувствовал боль, жжение в руках, кожа сначала была красной, а затем побледнела. Клети рук стали отекать. Определить вид поражения и степень тяжести. Оказать медицинскую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 7

Зимой над тайгой потерпел аварию вертолет. В живых остался один пилот. Когда его нашли, у него была бледная, холодная на ощупь кожа, отмечались сонливость, слабое дыхание, апатия. На вопросы он отвечал слабым голосом, растягивал слова. Определить вид поражения. Оказать медицинскую помощь, на всех этапах эвакуации.

Компетентностно-ориентированная задача № 8

Во время наводнения спасатели извлекли из воды молодого мужчину без дыхания и сердцебиения, с синюшным цветом кожных покровов. Оказать медицинскую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 9

В городе N во время штормового ветра были оборваны электропровода. Проходивший по тротуару мужчина случайно задел лежащие на ветках концы провода и упал. Оказать медицинскую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 10

Во время автомобильной аварии водитель получил открытый перелом предплечья слева. Из раны пульсирующим потоком изливается алая кровь. Пассажир, сидевший сзади, не пострадал. Как он должен оказать помощь пострадавшему?

Компетентностно-ориентированная задача № 11

В результате разрушения перекрытия в здании под обломками оказались люди. Погибли несколько человек. Трое человек остались живы, но у них тяжелыми балками были придавлены различные части тела. У первого пострадавшего была придавлена вся нижняя конечность, у второго - плечо, у третьего - кисть и предплечье. Помощь стали оказывать сразу после обвала. Определите последовательность и объем медицинской помощи.

Компетентностно-ориентированная задача № 12

Находясь в квартире многоэтажного дома, вы ощутили колебания пола, зазвенела посуда в шкафу, закачалась люстра. Определить вид стихийного бедствия. Принять решение о необходимых действиях.

Компетентностно-ориентированная задача № 13

В результате экстремальной ситуации вы оказались в лесу зимой в легкой одежде. Что делать, чтобы не замерзнуть?

Компетентностно-ориентированная задача № 14

Заблудившись в лесу, вы чувствуете сильный голод, а продуктов питания нет. Как вы поступите, не зная пригодности растений и ягод для употребления в пищу?

Компетентностно-ориентированная задача № 15

При взрыве бомбы во время теракта мужчина 30 лет получил ранение в грудь. Пострадавший жалуется на боли в левой половине грудной клетки и нехватку воздуха. Положение пострадавшего вынужденное, полусидящее. Дыхание поверхностное, учащенное, губы цианотичны. В левой подключичной области рана 3х4 см, присасывающая воздух на вдохе. Раненый мужчина находится на железнодорожной насыпи. Температура воздуха -5°С. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 16

Во время землетрясения пострадавшему обе нижние конечности на уровне нижней трети бедра придавило упавшим деревом. После получения повреждения прошло около 5 часов. Стонет от боли. Сознание ясное, дыхание учащенное. Пульс частый. Конечности бледные с синюшными пятнами. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 17

Пораженный безразличен к окружающему, пульс частый и плохо прощупывается. Одежда обгорела, кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырями. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 18

Одежда на спине обгорела, пораженный жалуется на сильные боли в области спины. Кожа спины и в области ягодиц ярко - красного цвета, припухла, покрыта большим числом пузырей, местами - темно-коричневого цвета, не чувствительна к прикосновению. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 19

Пораженный возбужден, АД и температура слегка повышены. Одежда и волосы на голове обгорели, кожа лица, шеи и всей поверхности груди ярко-красного цвета, припухлая, веки открываются с трудом, местами отдельные пузыри, осиплость голоса. Общее состояние удовлетворительное. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 20

Пораженный жалуется на жгучие боли в правой руке, одежда обгорела. В области всего правого плеча, предплечья кожа ярко-красного цвета, припухлая, много пузырей разной. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 21

Пораженный длительное время находился на холоде. Жалуется на сильные боли в области обеих кистей рук. При осмотре кожа обеих кистей цианотична, отечна, видны пузыри с прозрачным экссудатом. Окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 22

В очаге химического заражения найдены военнослужащие в тяжелом состоянии. Сознание спутанное, бледность кожных покровов, резкий миоз зрачков без реакции на свет, мучающееся от кашля и удушья с обильным отделением мокроты. Назовите диагноз и окажите первую помощь вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 23

При работе с химическими веществами военнослужащий уронил на кожу руки, не защищенную перчаткой, несколько капель маслянистой жидкости. Промыл руку проточной водой и наложил асептическую повязку. Через 8 часов у него появились первые признаки интоксикации - головная боль, боли в грудной клетке, повышение температуры, а на месте попадания жидкости появились: гиперемия кожи, пузыри в центре с геморрагической жидкостью, вызывающие резкую боль, жжение и зуд. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 24

Против демонстрантов были применены ОВ. После чего у демонстрантов появились резкие боли в глазах, слезотечение, першение в горле, раздражающий кашель, боли за грудиной. Назовите диагноз и окажите первую помощь в очаге и вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 25

Пораженный находится в резко выраженном возбуждении, проявляет то беспокойство и страх, то смеется, дурачится. Не ориентируется в окружающем пространстве и времени. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 26

В очаге ОВ найден пораженный, у которого резко выражена бледность кожных покровов, цианотичность носогубного треугольника. Одышка. Сильный кашель с отделением большого количества мокроты. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 27

В момент химического нападения военнослужащий надел противогаз с опозданием. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, рвоту, слюнотечение. Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки расширены, на свет не реагируют, экзофтальм, резкое напряжение всех мышц, тонические судороги. Назовите диагноз и окажите первую помощь в очаге и вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 28

Пострадавший жалуется на резкие приступообразные боли в животе, многократную рвоту, понос, которые появились через несколько минут после употребления воды, зараженной ОВ. Через некоторое время появилось удушье, ухудшилось зрение, появились судорожные сокращения отдельных мышечных групп. Объективно: кожные покровы цианотичные, зрачки сужены, отсутствует реакция на свет, дыхание шумное, удлиненный выдох. Пульс 120 в минуту. При пальпации живота отмечается резкая болезненность во всех отделах. Назовите диагноз и окажите первую помощь в очаге и вне очага.

Компетентностно-ориентированная задача № 29

В очаге ОВ обнаружен военнослужащий. Жалобы на боли в подложечной области, неприятный вкус во рту, кашель, тошнота. Затем все симптомы прошли. За помощью пораженный не обратился. Однако через 6 часов у него появились одышка, с обильным количеством пенистой мокроты. Был доставлен на ПМП. При осмотре: кожа и слизистые цианотичные, кашель, ЧДД - 22 в минуту, дыхание клокочущее, температура 38,5 градуса, АД - 90/50 мм. рт. ст., пульс 120 ударов в минуту, нитевидный. Назовите диагноз и окажите первую помощь.

Компетентностно-ориентированная задача № 30

Пострадавший 22 лет был избит неизвестными лицами, доставлен на этап 1 МП в состоянии средней тяжести, заторможен. При неврологическом обследовании очаговых симптомов не выявлено. АД=100/70 мм рт.ст., пульс 108 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. Живот резко болезненный при пальпации в области пупка и в нижних отделах, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Во всех отделах живота определяется мышечное напряжение, в отлогих местах - притупление перкуторного звука. Перистальтика кишечника вялая, не мочился. Назовите диагноз. Нуждается ли он в экстренной помощи?

Шкала оценивания решения компетентностно-ориентированной задачи*;* в соответствии с действующей в университете балльно-рейтинговой системой оценивание результатов промежуточной аттестации обучающихся осуществляется в рамках 100-балльной шкалы, при этом максимальный балл по промежуточной аттестации обучающихся по очной форме обучения составляет 36 баллов, по очно-заочной и заочной формам обучения - 60 (установлено положением П 02.016).

Максимальное количество баллов за решение компетентностно-ориентированной задачи - 6 баллов.

Балл, полученный обучающимся за решение компетентностно-ориентированной задачи, суммируется с баллом, выставленным ему по результатам тестирования.

Общий балл промежуточной аттестации суммируется с баллами, полученными обучающимся по результатам текущего контроля успеваемости в течение семестра; сумма баллов переводится в оценку по 5-балльной шкале следующим образом:

Соответствие 100-балльной и 5-балльной шкал

Сумма баллов по 100-балльной шкале	*Оценка по 5-балльной шкале*
100-85	отлично
84-70	хорошо
69-50	удовлетворительно
49 и менее	неудовлетворительно

Критерии оценивания решения компетентностно-ориентированной задачи *(нижеследующие критерии оценки являются примерными и могут корректироваться)**:***

6-5 баллов выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует глубокое понимание обучающимся предложенной проблемы и разностороннее ее рассмотрение; свободно конструируемая работа представляет собой логичное, ясное и при этом краткое, точное описание хода решения задачи (последовательности (или выполнения) необходимых трудовых действий) и формулировку доказанного, правильного вывода (ответа); при этом обучающимся предложено несколько вариантов решения или оригинальное, нестандартное решение (или наиболее эффективное, или наиболее рациональное, или оптимальное, или единственно правильное решение); задача решена в установленное преподавателем время или с опережением времени.

4-3 балла выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует понимание обучающимся предложенной проблемы; задача решена типовым способом в установленное преподавателем время; имеют место общие фразы и (или) несущественные недочеты в описании хода решения и (или) вывода (ответа).

2-1 балла выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует поверхностное понимание обучающимся предложенной проблемы; осуществлена попытка шаблонного решения задачи, но при ее решении допущены ошибки и (или) превышено установленное преподавателем время.

0 баллов выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует непонимание обучающимся предложенной проблемы, и (или) значительное место занимают общие фразы и голословные рассуждения, и (или) задача не решена.