


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Месхи Бесик Чохоевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 15.12.2023 11:54:01  
Уникальный программный ключ:  
a709f3afe0a33d7245d2706536f87666776d2dd0



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ДГТУ)**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе и  
международной деятельности  
  
А.Н.Бескопыльный  
личная подпись / инициалы, фамилия

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**  
Приложение 1 к рабочей программе дисциплины  
**«ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»**  
для обучающихся  
Специальность 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных  
Образовательная программа «Ветеринарная стоматология и челюстно-лицевая хирургия»

Рассмотрен и рекомендован для  
использования в учебном процессе на  
заседании кафедры «Ветеринарная  
интернатура»  
Протокол от 16.11.2023 г. № 3 .

Заведующий выпускающей кафедры  
д.б.н., профессор

Карташов Сергей  
Николаевич

Составитель д.м.н., профессор

Кивва Владимир  
Николаевич

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

ПК-5: Способен обеспечивать обоснованный выбор и рациональное применение лекарственных препаратов в ветеринарной практике, оказывать качественную информационную, консультационную, фармацевтическую и доврачебную помощь населению и ветеринарным специалистам.

## 2. Показатели и критерии оценивания уровня сформированности компетенции и уровня освоения дисциплины в целом

Оценивание результатов обучения по дисциплине осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

По дисциплине предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной работы обучающегося о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины); промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество освоения компетенции в рамках дисциплины).

Текущий контроль успеваемости проводится после изучения каждого из шести разделов дисциплины в течение семестра. Обеспечивает обратную связь процесса обучения, при необходимости его коррекцию, активизацию самостоятельной работы обучающихся.

Текущий контроль успеваемости осуществляется 6 раз в семестр и предполагает начисление баллов за выполнение различных видов работ по соответствующей шкале (таблица 2.1). Распределение баллов осуществлено таким образом, что обеспечивается выполнение требования пятого аккредитационного при проведении диагностической работы.

Таблица 2.1. Весовое распределение баллов и шкалы оценивания по видам контрольных мероприятий

Текущий контроль (30 баллов)								Промежуточная аттестация (до 50 баллов)	Итоговое количество баллов по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации	
1 контрольная точка				4 контрольная точка						
Лекц. (X <sub>1</sub> )	Практ. (Y <sub>1</sub> )	Лаб. (Z <sub>1</sub> )	Сам. (S <sub>1</sub> )	Лекц. (X <sub>4</sub> )	Практ. (Y <sub>4</sub> )	Лаб. (Y <sub>4</sub> )	Сам. (S <sub>4</sub> )			
1	1	-	2	1	1	-	3			
$\Sigma = X_1 + Y_1 + Z_1 + S_1 = 4$				$\Sigma = X_4 + Y_4 + Z_4 + S_4 = 5$						
2 контрольная точка				5 контрольная точка				30 баллов	Менее 60 баллов – неудовлетворительно 61-70 баллов – удовлетворительно 71-90 баллов – хорошо; 91-100 баллов – отлично	
Лекц. (X <sub>2</sub> )	Практ. (Y <sub>2</sub> )	Лаб. (Y <sub>2</sub> )	Сам. (S <sub>2</sub> )	Лекц. (X <sub>5</sub> )	Практ. (Y <sub>5</sub> )	Лаб. (Y <sub>5</sub> )	Сам. (S <sub>5</sub> )			
1	2	-	2	1	2	-	3			
$\Sigma = X_2 + Y_2 + Z_2 + S_2 = 5$				$\Sigma = X_5 + Y_5 + Z_5 + S_5 = 6$						
3 контрольная точка				6 контрольная точка						
Лекц. (X <sub>3</sub> )	Практ. (Y <sub>3</sub> )	Лаб. (Y <sub>3</sub> )	Сам. (S <sub>3</sub> )	Лекц. (X <sub>6</sub> )	Практ. (Y <sub>6</sub> )	Лаб. (Y <sub>6</sub> )	Сам. (S <sub>6</sub> )			
1	2	-	2	1	2	-	2			
$\Sigma = X_3 + Y_3 + Z_3 + S_3 = 5$				$\Sigma = X_6 + Y_6 + Z_6 + S_6 = 5$						

Таблица 2.2 Распределение баллов по дисциплине

Вид учебных работ по дисциплине	Количество баллов по контрольным точкам					
	1	2	3	4	5	6
<i>Текущий контроль (30 баллов)</i>						
Посещение занятий, активная работа на занятиях	1	1	1	1	1	1
Выполнение заданий по дисциплине	2	1	1	1	1	1

Устные ответы на семинарских (практических или лабораторных) занятиях	1	1	1	1	1	1
Выполнение письменных заданий	-	-	-	-	-	-
Решение всех тестовых заданий банка	-	2	2	2	2	2
Подготовка курсовой работы	-	-	-	-	-	-
Публичная защита курсовой работы	-	-	-	-	-	-
<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
<i>Промежуточная аттестация (до 100 баллов)</i>						
<p>Экзамен по дисциплине проводится в три этапа, проводимых последовательно: первый этап завершается защитой курсовой работы, второй – в виде диагностической работы, третий – в письменной форме на экзамене. Для перехода на третий этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов – базовый уровень положительной оценки согласно табл. 2.1. Этот уровень обучающийся может повысить, набрав дополнительные баллы за шесть контрольных точек в общей сумме не более 30 баллов или во время письменного ответа на экзамене. Каждая контрольная точка нормируется преподавателем в пределах от 4 до 6 баллов.</p>						
<b>Сумма баллов по дисциплине 100 баллов</b>						

### 3. Описание результатов обучения по категориям учебных целей, соотнесенных с индикаторами выполнения профессиональных задач и компетенциями

Подробное описание результатов обучения для формирования компетенций по категориям учебных целей, соотнесенных с индикаторами выполнения профессиональных задач, приведено в 3 разделе рабочей программы дисциплины «Первая доврачебная помощь».

### 3. Тестовые задания для диагностической работы, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций и профессиональными задачами

#### 3.1. ПК-5: Способен обеспечивать обоснованный выбор и рациональное применение лекарственных препаратов в ветеринарной практике, оказывать качественную информационную, консультационную, фармацевтическую и доврачебную помощь населению и ветеринарным специалистам.

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
3-ПК-5- I.6 - владеет знаниями и терминологией в сфере оказания первой медицинской помощи.			
1.	Температура тела свыше 41 °С называется:	а. субфебрильной б. умеренно повышенной в. высокой г. фебрильной <u>е. гиперпиретической</u>	2
2.	Отек Квинке это:	а. отек сосочкового слоя кожи в виде высыпаний и зудящих волдырей б. накопление отечной жидкости в полостях в. <u>аллергический отек кожи, подкожной клетчатки, слизистых оболочек</u> г. плотный отек при котором надавливание не оставляет следа	5

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
3.	Внезапное значительное повышение артериального давления, сопровождающееся головной болью, головокружением, тошнотой, рвотой это:	a. сердечная астма b. коллапс <u>c. гипертонический криз</u> d. обморок	6
4.	АД на руках 180/110 ммюрт.ст – это:	a. нормальное АД <u>b. артериальная гипертензия</u> d. оптимальное АД e. артериальная гипотензия	6
5.	Вынужденное положение пациента - это:	a. обычное положение , занимаемое больным <u>b. положение занимаемое больным для облегчения страданий</u> d. положение, которое просит занять пациента врач e. положение пациента, необходимое для проведения врачебных манипуляций	7
6.	При проведении взрослым наружного массажа сердца ладони следует расположить	a. на верхней трети грудины b. на границе верхней и средней трети грудины c. <u>на границе средней и нижней трети грудины</u> d. в пятом межреберном промежутке слева	10
7.	При лечении асистолии применяют	a. наружный массаж сердца b. внутривенное введение адреналина c. внутривенное струйное вливание и атропина d. <u>все перечисленное</u>	10
8.	При остановке сердца в результате большой кровопотери необходимо	a. искусственная вентиляция легких b. наружный массаж сердца c. массивные переливания крови и кровезаменителей d. остановка кровотечения e. <u>все перечисленное</u>	10
9.	К признакам шока относятся все перечисленные, кроме	a. бледности кожных покровов b. <u>гиперемии лица</u> c. снижения артериального давления d. похолодания кожных покровов e. адинамии, заторможенности	10
10.	Укажите правильное определение понятия "обморок"	a. постепенно развивающаяся и длительно сохраняющаяся утрата сознания b. <u>внезапная и кратковременная утрата сознания,</u> c. внезапно наступившая и длительная потеря сознания d. верно все перечисленное	10

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
11.	После первичной остановки сердца сознание исчезает через	a. <u>10 с</u> b. 30 с c. 60 с d. 5 мин	7
12.	Больной ориентирован, приоткрывает глаза только в ответ на просьбу, в ответ на боль совершает целенаправленные защитные действия, при обращении дает правильные, но замедленные ответы. Ваша оценка глубины общемозговых расстройств по шкале Глазго	a. ясное сознание b. <u>оглушение</u> c. сопор d. кома e. смерть мозга	7
13.	Больной на словесные обращения не реагирует, при сильном болевом раздражении области носоглотки появляются тонические сгибательные и разгибательные движения в конечностях, дыхание сохранено. Ваша оценка глубины общемозговых расстройств по шкале Глазго	a. ясное сознание b. оглушение c. сопор d. <u>кома</u> e. смерть мозга	7
14.	Больной в ответ на болевое раздражение иногда приоткрывает глаза, при сильном раздражении - непостоянная защитная реакция, при обращении произносит бессвязные слова. Ваша оценка глубины общемозговых расстройств по шкале Глазго	a. ясное сознание b. оглушение c. <u>сопор</u> d. кома e. смерть мозга	7
15.	Клиническая смерть - это	a. потеря сознания b. агония c. <u>переходное состояние между жизнью и смертью</u> d. смерть, зарегистрированная в клинике	10

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (правильные) ответы	Учебн. неделя
3-ПК-5- I.6 -- описывает признаки консультационной и неотложной медицинской помощи населению в процессе выполнения профессиональных обязанностей			
16.	Перечислите гемодинамические признаки острой сосудистой недостаточности	а. <u>малый (нитевидный), частый пульс, снижение артериального давления</u> б. напряженный, частый пульс, повышение артериального давления в. большой, редкий пульс, повышение артериального давления г. редкий с перебоями пульс, снижение артериального давления	6
17.	Симптомами острого кровотечения из желудочно-кишечного тракта являются	а. сосудистый коллапс, лихорадка, понос б. <u>рвота цвета кофейной гущи, сосудистый коллапс</u> в. гипотония, головная боль, рвота г. рвота съеденной пищей, боли в животе, лихорадка, слабость	8
18.	Интенсивные боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, около часа, без эффекта от приема нитроглицерина являются симптомами:	а. гипертонического криза б. стенокардии в. <u>инфаркта миокарда</u> г. острой сосудистой недостаточности	16
19.	Критерием эффективности оказания неотложной помощи при отеке легких является:	а. нормализацию артериального давления и температуры тела б. исчезновение тахикардии, нормализация ритма сердца, снижение АД в. <u>уменьшение одышки, цианоза, исчезновение влажных хрипов в легких и выделения пены</u> г. усиление цианоза, падение артериального давления	16
20.	Основными признаками остановки сердца являются:	а. гипертонический криз б. боли за грудиной в. сужение зрачка, судороги, запах ацетона изо рта г. <u>отсутствие дыхания и пульса на сонной артерии</u>	16
21.	Срочная фаза легочно-сердечной реанимации состоит из всех перечисленных приемов, кроме	а. обеспечения проходимости дыхательных путей б. проведения искусственной вентиляции легких в. восстановления кровообращения г. <u>промывания желудка</u>	18

22.	У ветеринарного фельдшера при вскрытии флакона с пенициллином возникли чувство жара во всем теле, покраснение лица, потеря сознания, затруднение дыхания, свистящие хрипы артериальная гипотензия, холодный липкий пот. Ваш вероятный диагноз:	a. тромбоэмболия легочной артерии b. эпилептический припадок c. <u>анафилактический шок</u> d. токсикоинфекционный шок	18
23.	Наибольшим "волемическим коэффициентом" (при переливании одного и того же объема увеличивает на большую величину объем циркулирующей крови) обладает	a. полиглюкин b. <u>реополиглюкин</u> c. гемодез d. физ раствор e. раствор глюкозы 5%	2
24.	При развитии анафилактического шока выберите два наиболее эффективных препарата для оказания неотложной помощи	a. норадреналин b. <u>преднизолон</u> c. хлористый кальций d. димедрол e. <u>адреналин</u>	2
25.	При неполном разрыве связок голеностопного сустава с целью оказания первой помощи следует наложить:	a. шину b. гипсовую повязку c. <u>восьмиобразную фиксирующую повязку</u> d. жгут e. йодовую сетку	2

3-ПК-5- I.6 способен оказать неотложную медицинскую помощь населению и ветеринарным работникам в случае необходимости.

26.	При измерении АД по методу Короткова головку стетоскопа располагают:	a. в проекции локтевой вены b. в проекции сонной артерии c. в проекции лучевой артерии d. в проекции яремной вены e. <u>в локтевой ямке в области проекции плечевой (или лучевой ) артерии</u>	3
27.	При ранении предплечья, сопровождающемся венозным кровотечением из раны следует наложить:	a. жгут b. <u>давящую повязку на область раны</u> c. мазевую повязку d. повязку с гипертоническим раствором поваренной соли или магния сульфата	3
28.	Для остановки наружного капиллярного кровотечения необходимо применить	a. наложение жгута b. внутривенное введение адреналина c. внутримышечное введение витамина К	3

		d. <u>наложение давящей повязки</u>	
29.	Для остановки носового кровотечения у больного с следует:	a. <u>ввести в носовой ход марлевый тампон, смоченный раствором перекиси водорода</u> b. интраназально ввести адреналин c. применить заднюю тампонаду носа d. придать больному положение с опущенным головным концом	3
30.	При переломах бедра, осуществляя транспортную иммобилизацию, следует:	a. обездвижить коленный и тазобедренный суставы b. обездвижить голеностопный и коленный суставы c. обездвижить коленный сустав d. <u>обездвижить голеностопный, коленный и тазобедренный суставы</u>	3
31.	Показаниями к искусственной вентиляции легких (ИВЛ) являются	a. отсутствие сознания b. <u>клиническая смерть</u> c. клапанный пневмоторакс d. чувство нехватки воздуха e. тахипноэ (дыхание чаще 40 в минуту)	11
32.	Место расположения сложенных рук реаниматора при непрямом массаже сердца	a. левая половина грудной клетки b. рукоятка грудины c. <u>нижняя треть грудины</u> d. мечевидный отросток e. правая половина грудной клетки	11
33.	Непрямой массаж сердца проводится в ритме	a. 10-20 надавливаний в минуту b. 30-50 надавливаний в минуту c. 60-70 надавливаний в минуту d. <u>90-120 надавливаний в минуту</u> e. свыше 120 надавливаний в минуту	11
34.	При выполнении реанимационных мероприятий одним человеком соотношение между числом нагнетаний воздуха в легкие для искусственного дыхания и числом нажатий на грудную клетку при массаже сердца должно быть	a. 1 и 2 b. <u>1 и 5</u> c. 5 и 5 d. 2 и 10 e. 2 и 15	11
35.	Критерием эффективности прямого массажа сердца является	a. <u>сужение зрачков</u> b. <u>появление пульсации на сонных артериях</u> c. максимальное расширение зрачков d. костная крепитация ребер и грудины	10



36.	При лечении кардиогенного шока на догоспитальном этапе применяют все перечисленное, кроме	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>гипотензивных средств</u></li> <li>b. дофамина</li> <li>c. реополиглюкина</li> <li>d. антикоагулянтов</li> <li>e. анальгетиков</li> </ul>	12
37.	Перед началом легочно-сердечной реанимации больному следует придать положение:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>горизонтальное на спине</u></li> <li>b. на спине с приподнятым головным концом</li> <li>c. на спине с резко опущенным головным концом</li> </ul>	10

3-ПК-5- I.6 выявляет признаки неотложных состояний у клиентов и ветеринарных работников, требующие первой медицинской помощи.			
38.	Чем может быть обусловлена потеря сознания у пациента с инфарктом миокарда.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. брадиаритмией и приступом Морганьи-Эдамса-Стокса</li> <li>b. тахикардией</li> <li>c. церебральной формой инфаркта миокарда</li> <li>d. <u>всем, перечисленным выше</u></li> </ul>	4
39.	Признак левожелудочковой сердечной недостаточности	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. отеки ног</li> <li>b. <u>выраженная одышка смешанного характера</u></li> <li>c. гепатомегалия</li> <li>d. эйфория</li> </ul>	4
40.	Наиболее частой причиной острой сердечной недостаточности является	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. острый вирусный миокардит</li> <li>b. дилатационная кардиомиопатия</li> <li>c. <u>ишемическая болезнь сердца</u></li> <li>d. гипертрофическая кардиомиопатия</li> </ul>	4
41.	Для кардиогенного отека легких характерны хрипы	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>влажные, мелкопузырчатые</u></li> <li>b. сухие экспираторные</li> <li>c. свистящие</li> <li>d. сухие высокочастотные</li> </ul>	4
42.	Клиническим признаком истинного кардиогенного шока является	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. артериальная гипертензия</li> <li>b. брадикардия</li> <li>c. полиурия</li> <li>d. <u>выраженная артериальная гипотония</u></li> </ul>	4
43.	При левожелудочковой недостаточности имеет место	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. набухание шейных вен</li> <li>b. <u>ортопноэ</u></li> <li>c. асцит</li> <li>d. увеличение печени</li> </ul>	4
44.	Для тяжелого обострения бронхиальной астмы характерно все, кроме:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. выраженная одышка в покое</li> <li>b. пациент сидит, наклоняясь вперед</li> <li>c. речь – короткими фразами</li> <li>d. <u>эйфория и психомоторное возбуждение</u></li> </ul>	4

45.	Что из перечисленного в отношении астматического статуса является верным:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. астматический статус - эпизод острой дыхательной недостаточности вследствие обострения БА и неэффективного лечения.</li> <li>b. астматический статус эквивалентен понятиям "жизнеугрожающая астма" и "астма, близкая к фатальной".</li> <li>c. одна из стадий астматического статуса – «немое легкое»</li> <li>d. <u>все перечисленное</u></li> </ul>	17
46.	Защитное мышечное напряжение характерно для:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>острого перитонита</u></li> <li>b. хронического панкреатита</li> <li>c. пищевой токсикоинфекции</li> <li>d. желудочного кровотечения</li> </ul>	17
47.	«Доскообразный» живот наблюдается при	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. повреждении печени</li> <li>b. <u>перфоративной язве желудка</u></li> <li>c. желудочном кровотечении</li> <li>d. геморрое</li> </ul>	17
48.	При пароксизмальной тахикардии ритм сердца:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>правильный</u></li> <li>b. неправильный</li> <li>c. с аритмичным выпадением сокращений желудочков</li> <li>d. редкий ритмичный</li> </ul>	14
49.	Синкопальное состояние это:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. необратимая потеря сознания вследствие общей гипоперфузии</li> <li>b. <u>преходящая потеря сознания вследствие общей гипоперфузии мозга</u></li> <li>c. смерть мозга</li> <li>d. глубокое угнетение функции ЦНС</li> </ul>	13
50.	Причиной развития анафилактического шока может быть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>прием медикаментов</u></li> <li>b. тепловой удар</li> <li>c. употребление минеральной воды</li> <li>d. стрессовые состояния</li> <li>e. массивная кровопотеря</li> </ul>	13
51.	Причиной развития анафилактического шока может быть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>укус пчелы</u></li> <li>b. тепловой шок</li> <li>c. употребление соли</li> <li>d. психологический стресс</li> <li>e. легочное кровотечение</li> </ul>	13

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
3-ПК-5- I.6	подбирает оптимальные методы оказания неотложной помощи населению и ветеринарным работникам в зависимости от клинической ситуации		

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
52.	Тройной прием по Сафару включает	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <u>разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта</u></li> <li>b. поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову</li> <li>c. освобождение от стесняющей одежды области шеи</li> <li>d. прием Селика</li> </ul>	10
53.	При проведении сердечно-легочной реанимации адреналин вводится	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. ректально</li> <li>b. <u>эндотрахеально</u></li> <li>c. внутримышечно</li> <li>d. подкожно</li> </ul>	11
54.	Первым действием врача при обнаружении пациента, вероятно, находящегося без сознания или умершего является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. оценка реакции пациента на обращенную речь и прикосновение</li> <li>b. <u>оценка собственной безопасности</u></li> <li>c. открытие дыхательных путей и определение наличия дыхания</li> <li>d. оценка дыхания</li> </ul>	10
55.	Вторым действием врача при обнаружении пациента, вероятно, находящегося без сознания или умершего является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. оценка реакции пациента на обращенную речь и прикосновение</li> <li>b. оценка собственной безопасности</li> <li>c. открытие дыхательных путей и определение наличия дыхания</li> <li>d. выделение человека из толпы</li> </ul>	10
56.	Следующим после «оценки реакции пациента на обращенную речь и прикосновение» действием врача при обнаружении пациента, вероятно, находящегося без сознания или умершего является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. отправить помощника (выделенного человека) вызвать скорую помощь (реанимацию) и найти дефибрилятор</li> <li>b. оценка собственной безопасности</li> <li>c. открытие дыхательных путей и определение наличия дыхания</li> <li>d. <u>выделение помощника - «человека из толпы»</u></li> </ul>	10
57.	Следующим после «выделения человека из толпы» действием врача при обнаружении пациента, вероятно, находящегося без сознания или умершего является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. оценка реакции пациента на обращенную речь и прикосновение</li> <li>b. <u>отправить помощника вызвать скорую помощь (реанимацию) и найти дефибрилятор</u></li> <li>c. открытие дыхательных путей и определение наличия дыхания</li> <li>d. определение пульса на центральных артериях</li> </ul>	10
58.	Следующим после «отправить помощника вызвать скорую помощь» действием врача при обнаружении пациента,	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. оценка реакции пациента на обращенную речь и прикосновение</li> <li>b. <u>открытие дыхательных путей и определение наличия дыхания</u></li> <li>c. начать проведения массажа грудной клетки</li> </ul>	10

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
	вероятно, находящегося без сознания или умершего является:	d. определение пульса на центральных артериях	
59.	Для диагностики клинической смерти пациента перед началом реанимации проводится все, кроме:	a. оценка реакции пациента на обращенную речь и прикосновение b. определение ранних признаков биологической смерти c. определение отсутствия дыхания d. <u>выслушивание тонов сердца</u>	10
60.	Правильным расположением рук на грудной клетке при непрямом массаже является:	a. на 2 см выше мечевидного отростка b. в центре грудной клетки c. на 4 см выше мечевидного отростка d. слева от грудины (на абсолютной тупости сердца)	10
61.	Глубина компрессий на грудную клетку при сердечно-легочной реанимации составляет:	a. 8-10 см b. 0,5-1 см c. <u>5-6 см</u> d. до хруста в месте сочленения грудины и ребер	10
62.	Проведение сердечно-легочной реанимации у взрослых должно начинаться:	a. внутрисердечных инъекций b. нанесение прекардиального удара c. <u>проведение 30 компрессий</u> d. пункции сосуда	10
63.	При фибрилляции желудочков для расширенной сердечно-легочной реанимации используются:	a. <u>адреналин+кальция хлорид+атропин</u> b. адреналин+кордарон+ атропин c. аспирин + адреналин d. адреналин+кордарон	11
64.	Для снижения давления в малом круге кровообращения при отеке легких используется:	a. верапамил b. <u>нитроглицерин</u> c. дипиридамол d. бисопролол	11
65.	При острой левожелудочковой недостаточности предпочтение отдают диуретику	a. <u>фуросемиду</u> b. маннитола c. спиронолактону d. гидрохлортиазиду	11
3-ПК-5- I.6 - оценивает уровень собственной подготовки и качество предоставления неотложной медицинской помощи населению и ветеринарным работникам.			
66.	Вероятность выживания пациента при проведении ранней сердечно-легочной	a. <u>до 70%</u> b. около 20% c. около 2-8%	16

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
	реанимации и выполнении дефибрилляции в течение первых 2х-4х минут после остановки сердца составляет:	d. 0-2%	
67.	Вероятность выживания пациента при проведении ранней сердечно-легочной реанимации и выполнении дефибрилляции на 10 минуте смерти составляет:	a. до 70% b. около 20% c. около 2-8% d. <u>не более 2%</u>	16
68.	Шанс быть успешно реанимированным снижается с быстротой:	a. 30% в минуту b. 20% в минуту c. <u>10% в минуту</u> d. 5% в минуту	10
69.	Реанимационные мероприятия прекращаются:	a. при отсутствии сознания, пульса, дыхания, АД, рефлексов b. при расширении зрачков, бледности кожи, отсутствии дыхания c. при асистолии на ЭКГ d. <u>через 30 минут от начала реанимационных мероприятий, если они оказались безрезультатными</u>	10
70.	Реанимационные мероприятия прекращаются при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций в течение	a. 10 минут b. <u>30 минут</u> c. 5 минут d. 60 минут	10
71.	Реанимационные мероприятия не проводятся:	a. при максимальном расширении зрачков, бледности кожи, снижении температуры тела b. <u>при наличии пятен Лярше, признака Белоглазова, трупных пятен, трупного окоченения, высыхания тканей</u> c. при асистолии на ЭКГ d. при отсутствии сознания, пульса, дыхания, АД, рефлексов	10
72.	Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при кардиогенном шоке является	a. морфин b. <u>фентанил</u> c. метамизол натрия d. кеторолак	14

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты ( <u>правильные</u> ) ответы	Учебн. неделя
73.	При синдроме «острого живота» необходимо	a. сделать очистительную клизму b. ввести обезболивающее c. промыть желудок d. <u>срочно госпитализировать больного</u>	14
74.	При отравлении фосфорорганическими веществами (инсектицидами) в качестве антидота применяется	a. налоскон b. тиосульфат натрия c. <u>атропин</u> d. пиридоксин	14
75.	При отравлении опиатами (морфин; героин; тримеперидин) в качестве антидота применяется:	a. <u>налоскон</u> b. тиосульфат натрия c. атропин d. пиридоксин	14
76.	Оптимальным показателем промывания желудка служит:	a. <u>введение 10-12 литров воды</u> b. отсутствие неприятного запаха от промывных вод c. чистые промывные воды d. отсутствие примеси крови в промывных водах	14
77.	Неотложной мерой при ожоге концентрированными кислотами является	a. <u>смыв водой и нейтрализация щелочью</u> b. обработка спиртовыми растворами c. наложение масляной повязки d. наложение сухой окклюзионной повязки	14
78.	При обморочном состоянии в первую очередь необходимо:	a. дать доступ воздуха b. вызвать скорую помощь c. дать нашатырь d. <u>приподнять ноги до 45°</u>	14
79.	При гипогликемической коме показано применение	a. тиамин b. <u>глюкозы 40%</u> c. гидрокортизона 125мг d. диазепама	14
80.	К противошоковым препаратам относятся:	a. этмозин b. цистеин c. <u>допамин</u> d. <u>преднизолон</u> e. стрептокиназа	14