

Министерство здравоохранения Челябинской области  
ГБПОУ «КМТ»

**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**для проведения квалификационного экзамена**  
**по профессиональному модулю**

*ПМ. 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе*  
основной профессиональной образовательной программы  
по специальности *Лечебное дело (углубленная подготовка)*

Рекомендовано  
цикловой методической  
комиссией №1

Председатель:

Батурина Л.В.

пр. № 1 от «19» 09 2016 г.

Рекомендовано  
цикловой методической  
комиссией №2

Председатель:

Иванова М.Е.

пр. № 1 от «19» 09 2016 г.

Утверждаю  
Директор ГБПОУ «КМТ»

«19» 09 2016 г.

Согласовано:

Анисимов А.В.



«19» 09 2016 г.

Разработчики:

Адалимова А.В. – преподаватель ГБПОУ «КМТ»

Ардт Н.А. – преподаватель ГБПОУ «КМТ»

Городова Т.В. – преподаватель ГБПОУ «КМТ»

Иванова М.Е. – преподаватель ГБПОУ «КМТ»

Егоров А.И. – преподаватель ГБПОУ «КМТ»

Тренина Г.А. – преподаватель ГБПОУ «КМТ»



## **I. Паспорт**

Контрольно-оценочные средства предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ. 03. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе» по специальности СПО Лечебное дело (углубленная подготовка)

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида профессиональной деятельности Медико-социальная деятельность и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является квалификационный экзамен, предполагающий решение задач. Итогом квалификационного экзамена является однозначное решение: «Вид профессиональной деятельности освоен / не освоен».

### **Результаты освоения модуля, подлежащие проверке**

#### ***1. Профессиональные и общие компетенции***

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка освоения следующих профессиональных и общих компетенций:

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

## **2. Практический опыт**

В результате изучения профессионального модуля студент должен

### **иметь практический опыт:**

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

### **уметь:**

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

### **знать:**

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях;
- основные санитарно-гигиенические и противозидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях

## II. Пакет экзаменуемого

### *Перечень вопросов для подготовки к экзамену*

1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование.
2. Первичная сердечно-легочная реанимация.
3. Острый коронарный синдром.
4. Острая сердечная недостаточность (ОСН).
5. Нарушения сердечного ритма и проводимости
6. Гипертонический криз.
7. Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния.
8. Острые аллергозы.
9. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма.
10. Гипертермический синдром.
11. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.
12. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром.
13. Комы.
14. Острая абдоминальная боль.
15. Почечная колика. Острая задержка мочи.
16. Травмы. Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Травма позвоночника и спинного мозга. Повреждения опорно-двигательного аппарата. Травмы и ранения груди и органов средостения. Повреждения живота и органов брюшной полости. Сочетанные и множественные травмы. Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента при травмах.
17. Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма, утопление)
18. Кровотечения
19. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе.
20. Роды вне лечебного учреждения
21. Кровотечения в акушерстве и гинекологии.
22. Особенности оказания неотложной помощи детям
23. СЛР у детей
24. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны.
25. Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.
26. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС.

## *Рекомендуемая литература для студентов*

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов и дополнительной литературы**

#### *Основные источники:*

1. Жуков Б. Н. Реаниматология. Учебное пособие. – М.: ИЦ «Академия». – 2006. – 208 с. /гриф Минобр.России/
2. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей. Учебное пособие. Р н/Д. – Феникс.- 2003.- 384с./гриф Минобр. России/
3. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. Учебник. -3-е изд. Р н/Д. –Феникс. - 2007. -251 с. /гриф Минобр.РФ/
4. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер. Учебное пособие.-2-е изд.- Р н/Д. – Феникс. – 2006. – 256 с. /гриф Минобр. России/

#### *Дополнительные источники:*

1. Жданов Г.Г. Реанимация. Учебное пособие. Москва. – 2005. – 88 с.
2. Руководство по скорой медицинской помощи /под ред. С.Ф.Багненко, А.Л.Верткина, А.Г.Мирошниченко, М.Ш.Хубутии. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2009. – 816 с.
3. Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер/ А.Л.Верткин, Л.М.Барденштейн, Б.С.Брискин и др. – М.: Эксмо. – 2010. – 528 с. – (Медицинская практика).
4. Сумин С.А. А. Неотложные состояния. – 6-е изд., перераб. И доп. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2006. – 800 с.: ил.

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

- 1 задание – 7 минут
- 2 задание – 13 минут

**Задача № 1**

Для подтверждения готовности к выполнению профессиональной деятельности Неотложная помощь на догоспитальном этапе и составляющих его профессиональных компетенций Вам необходимо выполнить следующие задания.

Задания	Контроль сформированности компетенций
<p><b>ВОПРОС</b> Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование.</p>	
<p><b>ЗАДАЧА</b> Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет, периодически лечится, лечение дает эффект на несколько месяцев. В настоящее время период обострения, через несколько дней должен был лечь в клинику. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черный, как деготь, стул — такого состояния раньше никогда не было. Больного всегда мучили боли, а на сей раз они перестали беспокоить. <i>При осмотре:</i> некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд, в 1 мин, наполнение снижено, АД 100/60 мм.рт.ст. (обычное давление больного 140/80 мм.рт.ст.), некоторое учащение дыхания. Язык суховат, обложен белым налетом, живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.</p> <p><b>Задания</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.</li> <li>Какие дополнительные исследования следует провести.</li> <li>Расскажите об объеме доврачебной неотложной помощи.</li> </ol>	

Преподаватель \_\_\_\_\_

### III. Пакет экзаменатора

#### III а. Условия

Количество билетов для экзаменуемых: 32, включающих два задания:

1. Дайте устный ответ на вопрос по неотложной помощи на догоспитальном этапе.
2. **Задача.** Прочитав жалобы больного и объективные данные, выполните задания, аргументируйте ответ.

Время выполнения всех заданий – 20 минут.

#### Оснащение экзамена:

- Билеты для квалификационного экзамена.

#### III б. Критерии оценки.

Квалификационный экзамен предполагает комплексную проверку сформированности профессиональных и общих компетенций.

Оценка уровня освоения компетенций:

- оценка готовности обучающихся на основе сознательно усвоенных знаний, умений, приобретённого опыта, всех своих внутренних ресурсов самостоятельно анализировать и практически решать профессионально значимые проблемы (задачи),

- оценка умения обучающимися использовать теоретические знания при выполнении практических заданий, максимально приближенных к будущей профессиональной деятельности (важны результат и процесс выполнения деятельности).

*Оценка результата* – проводится в форме оценки результата выполненной работы (с учетом нормативных документов и техники безопасности).

*Оценка процесса* – проводится путем экспертного наблюдения за ходом работы.

Высокий уровень сформированности компетенций у студента означает, что он ориентируется в производственной проблеме (задаче), понимает её суть, владеет способами её успешного практического решения.

В результате аттестации по профессиональному модулю «Неотложная помощь на догоспитальном этапе» осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

Профессиональные и общие компетенции, сгруппированные для проверки на квалификационном экзамене	Показатели оценки результата
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.  ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.  ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Обоснованная постановка синдромного диагноза и проведение внутрисиндромной диагностики в соответствии с данными субъективного, физикального и дополнительного обследования. Формулировка нозологического диагноза в соответствии с современной классификацией. Правильность формулировки диагноза и его обоснования Рационально организует и обоснованно выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач. Умеет анализировать свою деятельность, объективно оценивая эффективность и качество выполнения профессиональных задач. Эффективно взаимодействует с сотрудниками ЛПУ, пациентами и их окружением. Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения.

<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>Соблюдает правила этики и деонтологии.</p> <p>Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы.</p> <p>Имеет положительные отзывы с производственной практики.</p> <p>Понимает значение исторического наследия и культурных традиций народа.</p> <p>Толерантно воспринимает социальные, культурные и религиозные различия народов.</p> <p>Уважительно относится к преподавателям, студентам, пациентам разных национальностей.</p> <p>Соблюдает правила и нормы взаимоотношений в обществе.</p> <p>Соблюдает принципы этики и деонтологии.</p> <p>Демонстрирует приверженность принципам гуманизма и милосердия.</p>
<p>ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p> <p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу. Соответствие выбранной тактики диагнозу, стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Демонстрирует интерес к своей будущей профессии.</p> <p>Имеет положительные отзывы с учебной практики.</p> <p>Эффективно взаимодействует с сотрудниками ЛПУ, пациентами и их окружением.</p> <p>Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения.</p> <p>Соблюдает правила этики и деонтологии.</p> <p>Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы.</p> <p>Имеет положительные отзывы с производственной практики.</p> <p>Понимает значение исторического наследия и культурных традиций народа.</p> <p>Толерантно воспринимает социальные, культурные и религиозные различия народов.</p> <p>Уважительно относится к преподавателям, студентам, пациентам разных национальностей.</p> <p>Соблюдает правила и нормы взаимоотношений в обществе.</p> <p>Соблюдает принципы этики и деонтологии.</p> <p>Демонстрирует приверженность принципам гуманизма и милосердия.</p>
<p>ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>ОК 2. Организовывать собствен-</p>	<p>Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</p> <p>Рационально организует и обоснованно выбирает типо-</p>

<p>ную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>вые методы и способы выполнения профессиональных задач.</p> <p>Умеет анализировать свою деятельность, объективно оценивая эффективность и качество выполнения профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует способности быстро и точно оценивать ситуацию, принимать правильные решения в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях</p> <p>Ориентируется в новых медицинских технологиях.</p> <p>Мобилен в аргументированном выборе методов диагностики с учётом инновационных технологий.</p> <p>Понимает значение исторического наследия и культурных традиций народа.</p> <p>Толерантно воспринимает социальные, культурные и религиозные различия народов.</p> <p>Уважительно относится к преподавателям, студентам, пациентам разных национальностей.</p> <p>Готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда (производственной санитарии, противопожарной безопасности).</p> <p>Знает и соблюдает требования инфекционной безопасности.</p> <p>Знает и соблюдает правила техники безопасности при выполнении профессиональных задач.</p>
<p>ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.</p>	<p>Обоснованно выбирает виды, методы и приёмы контроля эффективности проводимых мероприятий. Оценка динамики состояния пациента на основе определения параметров жизнедеятельности организма и изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования пациента под влиянием проводимого лечения</p>
<p>ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p>	<p>Полнота выбора параметров контроля и их анализ</p>
<p>ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p>	<p>Обоснованность госпитализации в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Выбор вида и способа транспортировки в соответствии с состоянием пациента и стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p>
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p>	<p>Рационально организует и обоснованно выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач.</p> <p>Умеет анализировать свою деятельность, объективно оценивая эффективность и качество выполнения профессиональных задач.</p>
<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<p>Демонстрирует способности быстро и точно оценивать ситуацию, принимать правильные решения в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях</p>

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	Быстро и точно находит и использует необходимую информацию, выделяет главное. Использует различные источники информации.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Понимает значение исторического наследия и культурных традиций народа. Толерантно воспринимает социальные, культурные и религиозные различия народов. Уважительно относится к преподавателям, студентам, пациентам разных национальностей.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	Соблюдает правила и нормы взаимоотношений в обществе. Соблюдает принципы этики и деонтологии. Демонстрирует приверженность принципам гуманизма и милосердия.
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию	Правильно и аккуратно оформляет медицинскую документацию согласно установленным формам и принятым в данном ЛПУ нормативам
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рационально организует и обоснованно выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач. Умеет анализировать свою деятельность, объективно оценивая эффективность и качество выполнения профессиональных задач.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития. ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Быстро и точно находит и использует необходимую информацию, выделяет главное. Использует различные источники информации.  Демонстрирует навыки использования информационно-компьютерных технологий в профессиональной деятельности. Демонстрирует умение работать с электронной документацией.
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Выбор тактики и осуществление диагностических и лечебных мероприятий в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Заключение «Вид профессиональной деятельности освоен» делается, если студент демонстрирует владение

- профессиональными компетенциями в 100 %,
- общими компетенциями в 70 % и более.

Заключение «Вид профессиональной деятельности не освоен» делается, если студент не продемонстрировал владение: профессиональными компетенциями в 100 %, – общими компетенциями в 70 % и более.

## Экспертные листы экзаменаторов

**Ответы на 1 задание:** Прочитав жалобы больного и объективные данные, назначьте лечение из предложенных вариантов, аргументируйте метод лечения.

### Эталоны ответов

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правое регулирование.

**ЗАДАЧА**

Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет, периодически лечится, лечение дает эффект на несколько месяцев. В настоящее время период обострения, через несколько дней должен был лечь в клинику. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черным, как деготь, стул — такого состояния раньше никогда не было. Больного всегда мучили боли, а на сей раз они перестали беспокоить.

*При осмотре:* некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд, в 1 мин, наполнение снижено, АД 100/60 мм.рт.ст. (обычное давление больного 140/80 мм.рт.ст.), некоторое учащение дыхания. Язык суховат, обложен белым налетом, живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

**Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует провести.
3. Расскажите об объеме доврачебной неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Первичная сердечно-легочная реанимация.

**ЗАДАЧА**

В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение.

*Объективно:* в области передне-внутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

**Задания**

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острый коронарный синдром.

**ЗАДАЧА**

В участковую больницу после дорожно-транспортного происшествия через 20 мин доставлена пострадавшая, 42 лет, с жалобами на резкую боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение, сердцебиение, тошноту, рвоту, чувство жажды.

*Объективно:* сознание сохранено, больная вялая, кожные покровы и слизистые бледные, акроцианоз. Дыхание частое, глубокое, со слов больной ей “не хватает воздуха”. АД – 60/40 мм рт.ст., пульс частый, слабого наполнения и напряжения, 140 уд мин. При осмотре живота: участвует в акте дыхания, умеренная болезненность в левом подреберье и напряжение мышц, симптом Щеткина-Блюмберга слабо положительный. Со слов сопровождающих, женщину задела легковая автомашина за левую половину туловища и отбросила на тротуар.

Пальпация и перкуссия живота дают основание предполагать наличие свободной жидкости в брюшной полости, экспрессанализ крови показал низкий уровень Hb в крови 54 г/л. Больная была осмотрена фельдшером приемного покоя.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острая сердечная недостаточность (ОСН).

**ЗАДАЧА**

Фельдшер скорой помощи прибыл на место автодорожной аварии. Женщина 50 лет стонет от боли, сознание сохранено. Жалуется на боли в области живота и тазовых костей, ноги разведены в тазобедренных суставах и согнуты в коленных, пятки ротированы наружу. АД 80 и 50 мм.рт.ст, пульс 100уд в1мин, слабого наполнения и напряжения. Язык сухой, живот не участвует в акте дыхания, при пальпации напряжен, болезнен во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга положителен во всех отделах, выражен больше в паховых областях и над лоном. При осмотре промежности из ануса поступает кровь в небольшом количестве.

**Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите о дополнительных объективных методах исследования и методиках их проведения.
3. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Нарушения сердечного ритма и проводимости

**ЗАДАЧА**

В ФАП доставлен мужчина 55 лет с жалобами на сильную боль в правой половине грудной клетки, нарастающее удушье, кашель, слабость, головокружение. Выяснено, что во время драки сильно ударился грудью о выступ железных ворот.

*Объективно:* состояние тяжелое, возбужден, испытывает чувство страха смерти. Пульс 110 в минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Отмечается нарастающая одышка, частота дыхания 26 в минуту. Кожные покровы бледно-цианотичные, влажные. В проекции V-VI ребер справа между передней и средней подмышечными линиями определяется участок, совершающий экскурсии, не совпадающие с дыхательными движениями грудной клетки (при вдохе западает, при выдохе выпячивается). Отмечается притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра справа, при аускультации – отсутствие дыхательных шумов.

**Задание**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Гипертонический криз.

**ЗАДАЧА**

Фельдшер заводского медпункта осматривает больного. При разрушении металлического диска пилы при резке металлических изделий рабочий получил осколочное ранение грудной клетки. Состояние тяжелое. Жалуется на чувство нехватки воздуха, удушье нарастает с каждым вдохом. Лицо синюшного цвета. На грудной стенке справа между срединно – ключичной и передне- подмышечными линиями в проекции пятого ребра имеется рана 3х4см, из которой раздаются фыркающие звуки на вдохе и выдохе, “ рана дышит”. При пальпации вблизи раны- ощущение, напоминающее “ хруст снега”.

**Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния.

**ЗАДАЧА**

К фельдшеру ФАП обратился больной, 52-х лет, с жалобами на интенсивные приступообразные боли в поясничной области, иррадирующие в паховую область слева, низ живота, сопровождающиеся частыми, болезненными позывами к мочеиспусканию, сухостью во рту, тошнотой, была однократная рвота. Подобные приступы болей у больного наблюдались дважды в течение последних трех лет.

*Объективно:* состояние средней тяжести, температура тела 37,4<sup>0</sup>. Пульс 68 уд./мин. АД 140/90 мм рт.ст. Язык суховат, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого положительный слева.

**Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте алгоритм оказания неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острые аллергозы.

**ЗАДАЧА**

Вызов фельдшера медпункта на дом. У 18 летней пациентки с инсулинзависимым сахарным диабетом в течение недели, со слов родственников, отмечались слабость, тошнота, рвота, оглушенность. По рекомендации врача получала 32 ед. протофана, 8 ед. актрапида. Более точный анамнез заболевания уточнить не удалось - пациентка из социально неблагополучной семьи.

Объективно: без сознания, гиперемия лица, кожа и слизистые сухие, тургор снижен, “мягкие” глазные яблоки, тоны сердца приглушены, пульс 70 в мин. малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Глубокое, шумное дыхание. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ - 1 час.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма.

**ЗАДАЧА**

Фельдшер школы вызван в класс к пациенту 15 лет, страдающему инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников несколько минут назад он пожаловался на резкое чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Кожа бледная, влажная. Гипертонус мышц. Зрачки расширены, реагируют на свет. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Гипертермический синдром.

**ЗАДАЧА**

К фельдшеру медпункта доставлен пациент 62 лет. Состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал сублингвально нитроглицерин. Эффекта не отмечает. Продолжительность приступа 40 мин. Цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек без особенностей. Выслушивается ослабленный I тон над верхушкой сердца. Пульс 60 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст. На ЭКГ смещение сегмента St выше изолинии в грудных отведениях, высокий зубец T.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.

**ЗАДАЧА**

Мужчина 65 лет обратился на прием к фельдшеру медпункта с жалобами на сердцебиение, одышку, головные боли. Эти жалобы беспокоят пациента в течение 2-х лет. К врачам не обращался, самостоятельно не лечился. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца- усилилась одышка, он может спать только если голова находится на возвышении. Акроцианоз, бледность кожных покровов. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. При пальпации сердца усиление верхушечного толчка. При аускультации акцент II тона на аорте. Увеличение границы сердца влево. АД 190/110 мм рт.ст. Пульс 80 уд./мин.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром.

**ЗАДАЧА**

Из населенного пункта в медпункт доставлен мужчина, 55 лет, с жалобами на усиление кашля, ощущения боли в грудной клетке. Пациент возбужден, испуган, бледен. Из рта выделяется розово-красная пеннистая кровь синхронно кашлевым толчкам с небольшой струйкой из носа. Питание снижено. Увеличение надключичных и подмышечных лимфатических узлов. В легких выслушиваются обильные разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 100 уд./мин. АД 100/60 мм рт.ст. В анамнезе рак легкого.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Комы.

**ЗАДАЧА**

К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жаренные пирожки). Боли иррадируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Выявляется(+) френкикус-симптом. В анамнезе желчно-каменная болезнь.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острая абдоминальная боль.

**ЗАДАЧА**

Вызов фельдшера на дом. У мужчины 20 лет, состоящего на диспансерном учете с язвенной болезнью желудка, 60 мин. назад внезапно возникла острая боль в эпигастральной области. Боль иррадирует в правое плечо. Больной лежит на боку с приведенным к животу коленями. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Пульс 60 уд./мин. АД 100/60 мм рт.ст. Живот втянут, напряжение мышц передней брюшной стенки, резкая болезненность по всему животу. Исчезновение печеночной тупости. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Почечная колика. Острая задержка мочи.

**ЗАДАЧА**

У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерско-акушерском пункте произошла потеря сознания.

Объективно: бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. ЧД 18 в мин. АД 80/60 мм рт.ст. Пульс 60 уд./мин.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Травмы. Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Травма позвоночника и спинного мозга.

**ЗАДАЧА**

Мужчина 50 лет обратился на прием к фельдшеру ФАП с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Ухудшение связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций беродуала самостоятельно увеличил до 10 раз в сутки. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое. Кожа цианотичная, покрыта потом. Ортопноэ. ЧДД 36 в мин. Экспираторное удушье. Кожа цианотичная, покрыта потом. Дыхание ослабленное, участки “немого” легкого. ЧСС 120 в мин. АД 100/60 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма, утопление)

**ЗАДАЧА**

Пациенту, 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу (“как бы обдало жаром”), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и дайте обоснование каждого этапа.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Кровотечения.

**ЗАДАЧА**

Вызов на дом бригады «Скорой помощи». Мужчина, 47 лет, 4 года назад перенес вирусный гепатит. В настоящее время жалуется на слабость, повышенную утомляемость, тяжесть в области правого подреберья, кожный зуд и желтушность кожных покровов, похудел за год на 5 кг, в последние дни заметил увеличение живота и уменьшение количества суточной мочи. Трехкратная рвота - рвотные массы с примесью темной крови.

Объективно: кожные покровы иктеричные, малиновый язык, ладони гиперемированы. Живот увеличен в объеме, на передней поверхности живота видна сеть расширенных подкожных сосудов (“голова медузы”). Печень на 5 см выступает из под края реберной дуги. Пульс 100 уд./мин. АД 90/60 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе.

**ЗАДАЧА**

Мужчина, 38 лет, обратился к фельдшеру здравпункта с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастральной области, тошноту, 2 раза была рвота. В анамнезе ишемическая болезнь сердца.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, пульс 90 уд./мин. АД 140/90 мм рт.ст.

На ЭКГ подъем сегмента ST, слившегося с зубцом Т ( монофазная кривая).

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Роды вне лечебного учреждения

**ЗАДАЧА**

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Кровотечения в акушерстве и гинекологии.

**ЗАДАЧА**

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Особенности оказания неотложной помощи детям.

**ЗАДАЧА**

В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 уд./мин.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

СЛР у детей

**ЗАДАЧА**

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

- 1 задание – 7 минут
- 2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны.

**ЗАДАЧА**

Вызов на дом машины “скорой помощи” к ребенку 3-х лет, болен третий день, за медицинской помощью не обращались. Ночью поднялась температура до 38,5 °С градусов, ребенок проснулся, стал беспокойным, появился лающий кашель. При осмотре в зеве отмечается гиперемия зева, затруднен вдох.

**Задания**

- 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- 2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.

**ЗАДАЧА**

Коле 6 лет, остался один дома. Достал домашнюю аптечку, в которой были разные лекарственные препараты, в том числе таблетки быстрорастворимого аспирина. Он растворил несколько таблеток в стакане воды и выпил. Пришла мама. Коля стал жаловаться на шум в ушах, ему хотелось спать. При общении с ребенком мама отметила спутанное сознание, неожиданно началась рвота, мальчика начало лихорадить.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС.

**ЗАДАЧА**

Ребенок, 7 лет, находится у невропатолога по поводу эпилепсии. Принимал ежедневно таблетки фенобарбитала. На каникулы уехал в деревню к родственникам, забыл взять таблетки фенобарбитала. Вечером после игры в футбол появились клонико-тонические судороги.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование.

**ЗАДАЧА**

Ребенок 6 лет в связи с заболеванием острым гнойным отитом получал с 17/1 инъекции пенициллина по 350 тыс. 2 раза в день внутримышечно. 22/1 состояние ребенка ухудшилось, температура повысилась до 39° С, появились головная боль, тошнота, зуд, лицо отечное.

На коже груди, живота, поясницы и конечностей появилась обильная уртикарная и местами кореподобная сыпь. Лимфатические узлы (шейные, подчелюстные) величиной с фасоль, плотные и слегка болезненные. Тоны сердца приглушены.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острая сердечная недостаточность (ОСН).

**ЗАДАЧА**

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2° С. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния.

**ЗАДАЧА**

На станцию "скорой помощи" поступил вызов к ребенку 7 лет, которого мама, придя с работы вечером, застала в тяжелом состоянии: была несколько раз рвота. Мальчик сознался, что старшие ребята во дворе его угостили водкой. Осмотр фельдшером "скорой помощи" показал: ребенок заторможен, состояние тяжелое, речь невнятная, кожные покровы бледные, на лбу холодный пот. АД 70/40, пульс слабого наполнения, 110 уд/мин. Из рта запах алкоголя. Тоны сердца слегка приглушены. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Травмы. Травмы и ранения груди и органов средостения. Повреждения живота и органов брюшной полости. Сочетанные и множественные травмы. Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента при травмах.

**ЗАДАЧА**

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

СЛР у детей

**ЗАДАЧА**

Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. А/Д 80/40. Младший ребенок на вопросы не отвечал. А/Д 40/10 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность Лечебное дело

Рассмотрено ЦМК клинических дисциплин № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Председатель \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Инструкция**

Ознакомьтесь с предложенными производственными ситуациями и выполните задания.

Время выполнения заданий:

1 задание – 7 минут

2 задание – 13 минут

**ВОПРОС**

Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС.

**ЗАДАЧА**

Пациенту, 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу (“как бы обдало жаром”), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и дайте обоснование каждого этапа.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**ГБОУ СПО «Копейский медицинский техникум»**

Специальность Лечебное дело (углубленная подготовка)

Группа Л-431

Курс – 4

**Индивидуальная ведомость освоения  
ПМ 05. «Медико-социальная деятельность»**

Студент (ка) \_\_\_\_\_

<b>Оценка успеваемости по МДК 05</b>		Форма атт.	оценка
МДК Медико-социальная реабилитация		ДЗ	
Производственная практика		ДЗ	
<b>Профессиональные компетенции, оцененные при прохождении производственной практики с по</b>			
Код	Наименование результата обучения	Демонстрирует <b>ДА/НЕТ</b>	
ПК 5.1			
ПК 5.2			
ПК 5.3			
ПК 5.4			
ПК 5.5			
ПК 5.6			
<b>Общие компетенции, оцененные при анализе портфолио</b>			
Код	Наименование результата обучения	Демонстрирует <b>ДА/НЕТ</b>	
ОК 1.			
ОК 5.			
ОК 6.			
ОК 7.			
ОК 8.			
ОК 10.			
ОК 11.			
ОК 13.			
ОК 15.			
<b>Общие и профессиональные компетенции, оцененные на квалификационном экзамене</b>			
Код	Наименование результата обучения	Демонстрирует <b>ДА/НЕТ</b>	
ПК 3.1.			
ПК 3.2.			
ПК 3.3.			
ПК 3.4			
ОК 2.			
ОК 3.			
ОК 4.			
ОК 9.			
ОК 13.			

**Заключение:** студент (ка) \_\_\_\_\_ продемонстрировал (а)/ не продемонстрировал (а) владение профессиональными и общими компетенциями

**Вид профессиональной деятельности** \_\_\_\_\_

Председатель экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_

Члены экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Методический руководитель производственной практики \_\_\_\_\_