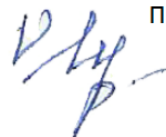


МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ  
Декан фармацевтического факультета  
проф. Чупандина Е.Е.  
26.04.2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

**Б2.О.03(У) Учебная практика по оказанию первой помощи**

1. Код и наименование направления подготовки/специальности: 33.05.01 Фармация
  2. Профиль подготовки/специализация: фармация
  3. Квалификация (степень) выпускника: провизор
  4. Форма обучения: очная
  5. Кафедра, отвечающая за реализацию практики: фармакологии и клинической фармакологии
  6. Составитель программы: к.т.н., доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии Трофимова Татьяна Геннадьевна
  7. Рекомендована: НМС фармацевтического факультета, протокол №1500-06-03 от 24.04.2023
  8. Учебный год: 2024/2025
- Семестр(ы): 4

### 9. Цель практики:

научиться оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи

### Задачи практики:

- научиться устанавливать факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи;
- научиться проводить мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.

Дисциплина реализуется частично в форме практической подготовки (ПП).

### 10. Место практики в структуре ООП: блок Б2, обязательная часть.

#### Требования к входным знаниям, умениям и навыкам

Для успешного овладения учебной практикой по оказанию первой помощи студент предварительно должен

#### **знать:**

- этиологию, патогенез и основные синдромы наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию;

#### **уметь:**

- использовать компьютерные технологии и средства сети Интернет в процессе профессиональной деятельности;
- оценивать параметры деятельности систем организма;
- выявлять факторы риска возникновения основных заболеваний человека;
- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой;

#### **владеть:**

- принципами деонтологии и биоэтики.

### 11. Вид практики, способ и форма ее проведения

**Вид практики:** учебная.

**Способ проведения практики:** стационарная.

**Форма проведения практики:** дискретная.

### 12. Планируемые результаты обучения при прохождении практики (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями) и индикаторами их достижения:

Код	Название компетенции	Код(ы)	Индикатор(ы)	Планируемые результаты обучения
ОПК-5	Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей	ОПК-5.1	Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой	<b>Знать:</b> методики проведения лечебных процедур, принципы проведения основных диагностических исследований, медицинских манипуляций, с которыми обучающийся ознакомился на месте прохождения практики в лечебном учреждении <b>Уметь:</b> выполнять простые медицинские процедуры, с которыми обучающийся ознакомился на месте прохождения

	до приезда бригады скорой помощи		помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ.	практики в лечебном учреждении, осуществлять общий и специальный уход за больным/пострадавшим Владеть: техникой проведения простых лечебных процедур, с которыми обучающийся ознакомился на месте прохождения практики в лечебном учреждении, техникой общего и специального ухода за больными и пострадавшими
		ОПК-5.2	Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.	Знать: методики проведения лечебных процедур, принципы проведения основных диагностических исследований, медицинских манипуляций, с которыми обучающийся ознакомился на месте прохождения практики в лечебном учреждении Уметь: выполнять простые медицинские процедуры, с которыми обучающийся ознакомился на месте прохождения практики в лечебном учреждении, осуществлять общий и специальный уход за больным/пострадавшим Владеть: техникой проведения простых лечебных процедур, с которыми обучающийся ознакомился на месте прохождения практики в лечебном учреждении, техникой общего и специального ухода за больными и пострадавшими

**13. Объем практики в зачетных единицах / ак. час — 2 ЗЕТ / 72 часа.  
Форма промежуточной аттестации зачет с оценкой.**

**14. Трудоемкость по видам учебной работы**

Вид учебной работы	Трудоемкость		
	Всего	По семестрам	
		4 семестр	
		ч.	ч., в форме ПП
Всего часов	72	62	10
в том числе:			
Контактная работа (включая НИС)	1	1	
Самостоятельная работа	71	61	10
Итого:	72	62	10

## 15. Содержание практики

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела
1.	Организационный этап	Общее знакомство с лечебным учреждением, инструктаж по технике безопасности, составление и утверждение графика прохождения практики
2.	Основной этап	Изучение клинических проявлений и принципов купирования неотложных состояний, методики проведения лечебных процедур, диагностических исследований и других медицинских манипуляций.
3.	Заключительный этап. Представление отчетной документации	Собеседование по итогам прохождения практики. Компьютерное тестирование (банк вопросов ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009</a> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.))

## 16. Перечень учебной литературы, ресурсов сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

### а) основная литература:

№ п/п	Источник
1	Трофимова, Татьяна Геннадьевна. Учебная практика по оказанию первой помощи : учебно-методическое пособие : [для студентов 2-го курса фармацевтического факультета, по специальности 33.05.01 - Фармация] / Т.Г. Трофимова — Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2020 <a href="http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m20-31.pdf">URL:http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m20-31.pdf</a> .
2	Руководство по учебной медицинской ознакомительной практике (учебно-методическое пособие) / сост. Т.Г.Трофимова. - Воронеж: ИПЦ ВГУ, 2011 – 26 с.
3	Учебная медицинская ознакомительная практика. Уход за больным. Купирование неотложных состояний : учебно-методическое пособие / Воронеж. гос. ун-т ; сост.: Т. Г. Трофимова, В. М. Щербаков. — Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2015 – 42 с.

### б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
1	Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л. И. , Миннуллина И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5426-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454268.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454268.html</a>
2	Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / под ред. Вёрткина А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5166-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html</a>
3	Первая медицинская помощь при травмах : учебно-методическое пособие / составитель А. Ф. Харрасов. — Кызыл : ТувГУ, 2018. — 108 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/156194">https://e.lanbook.com/book/156194</a>
4	Марченко, Д. В. Первая помощь: современные алгоритмы спасения : учебное пособие / Д. В. Марченко. — Иркутск : ИГМУ, 2020. — 132 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/158804">https://e.lanbook.com/book/158804</a>

5	Первая медицинская помощь при неотложных состояниях : учебно-методическое пособие / составитель А. Ф. Харрасов. — Кызыл : ТувГУ, 2019. — 62 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/156195">https://e.lanbook.com/book/156195</a>
---	--

в) информационные электронно-образовательные ресурсы

№ п/п	Ресурс
6	<a href="https://www.lib.vsu.ru">https://www.lib.vsu.ru</a> – ЗНБ ВГУ
7	<a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> – ЭБС Лань
8	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – ЭБС Консультант студента.
9	<a href="http://www.Medlinks.ru">http://www.Medlinks.ru</a> – Медицинский сайт MedLinks.ru
10	<a href="http://www.rmj.ru">http://www.rmj.ru</a> – Сайт издательского дома РМЖ (Русский Медицинский Журнал)
11	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009</a> "Электронный университет ВГУ", ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.)

**17. Образовательные технологии, применяемые при проведении практики и методические указания для обучающихся по прохождению практики**

Программа дисциплины реализуется с применением дистанционных технологий на платформе образовательного портала "Электронный университет ВГУ" <https://edu.vsu.ru>, а именно:

- проведение консультаций и текущей аттестации предусмотрено в режиме видеоконференции;
- прикрепление отчетной документации для проверки (дневник практики, отчет о прохождении практики, характеристика руководителя от базы практики) предусмотрено к соответствующему заданию ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.);
- проведение промежуточных аттестации предусмотрено дистанционно в форме тестового контроля на платформе Электронный университет ВГУ.

**18. Материально-техническое обеспечение практики:**

Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
Помещение для самостоятельной работы с возможностью подключения к сети Интернет: специализированная мебель, компьютеры (12 шт) ПО: WinPro 8, OfficeSTD 2013 RUS OLP NL Acdmc, Интернет-браузер Mozilla Firefox. Манекен-симулятор полноростовой «Володя» для отработки навыков сердечно-лёгочной реанимации (Медтехника Спб).
Оборудование согласно дог. № 306 от 6.02.2018
Оборудование согласно дог. № 359 от 26.02.2018

**19. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по практике**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
1	Организационный	ОПК-5	ОПК-5.2	Дневник практики.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
	этап		ОПК-5.2	
2	Основной этап	ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Дневник практики.
3	Заключительный этап. Представление отчетной документации	ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Дневник практики. Отчет о прохождении практики. Характеристика руководителя от базы практики. Текущая аттестация: собеседование по итогам прохождения практики.
Промежуточная аттестация форма контроля – зачет с оценкой				Компьютерное тестирование, решение ситуационных задач (банк вопросов ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009</a> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.)

## 20. Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

### 20.1 Текущий контроль успеваемости

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется посредством проверки дневника практики, отчета о прохождении практики, характеристики руководителя практики от базы практики и текущей аттестации в виде собеседования по итогам прохождения практики.

#### 20.1.1 Дневник практики

В дневнике практики студентом фиксируются основные моменты ознакомительной и практической деятельности в лечебном учреждении: описываются клинические проявления и принципы купирования неотложных состояний, с которыми поступили пациенты характеризуемых отделений, описываются методика проведения процедур, диагностических исследований и других манипуляций, с которыми студент ознакомился. Календарный отчет ежедневно заверяют своей подписью старшие медицинские сестры, которые регулярно контролируют пребывание студента на практике и характер выполненной им в этот день работы. Описанную информацию ежедневно студент прикрепляет к соответствующему заданию вопросов ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.) для проверки руководителем от ВГУ.

По окончании практики дневник подписывается руководителем практики от базы практики (главной медицинской сестрой), заверяется печатью лечебного учреждения, прикрепляется студентом к соответствующему заданию в ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.) и проверяется руководителем практики от ВГУ.

#### 20.1.2 Отчет о прохождении практики

Отчет о прохождении практики составляется по окончании прохождения учебной практики.

Он должен содержать перечень всех неотложных состояний, с которыми столкнулся студент при прохождении практики; перечень медицинских манипуляций, при выполнении которых студент присутствовал с указанием, что выполнял самостоятельно или под руководством медицинского персонала. Студент по желанию может оформить отчет о прохождении практики иллюстрациями, фотографиями и представить его в виде постера или плаката.

### 20.1.3 Характеристика руководителя практики от базы практики.

По окончании практики руководитель от базы практики дает каждому студенту характеристику, в которой отражается качество выполненных студентом заданий, теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, способность к обобщению, анализу, восприятию информации, проявление интереса к специальности, индивидуальные особенности студента (личные качества, способность к личностному и общекультурному развитию, владение культурой мышления), трудовая дисциплина и соблюдение техники безопасности, а также замечания по прохождению практики.

### 20.1.4 Текущая аттестация.

Текущая аттестация проводится в виде собеседования по итогам прохождения практики. Собеседование проводится после проверки руководителем практики от ВГУ дневника практики, отчета о прохождении практики и характеристики от руководителя от базы практики, которые студент прикрепляет к соответствующему заданию в ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.). При дистанционном обучении, если у преподавателя в процессе проверки отчетной документации возникают вопросы, он задает их студенту в письменном виде, студент должен ответить на заданные вопросы до прохождения промежуточной аттестации.

### Шкалы и критерии оценивания результатов собеседования:

Шкала оценивания	Критерии оценивания
«Отлично»	Программа практики выполнена в полном объеме и в соответствии с утвержденным графиком. Подготовленные отчетные материалы в полной мере соответствуют требованиям. Характеристика руководителя практики от базы практики положительная. Студент подробно охарактеризовал клинические проявления и принципы купирования неотложных состояний, описал методики проведения лечебных процедур, диагностических исследований и других медицинских манипуляций, с которыми познакомился в лечебном учреждении. Кроме того, студент самостоятельно изучил и представил информацию о некоторых других заболеваниях и медицинских манипуляциях.
«Хорошо»	Программа практики выполнена в полном объеме и в соответствии с утвержденным графиком. Подготовленные отчетные материалы в полной мере соответствуют требованиям. Характеристика руководителя практики от базы практики положительная. Студент кратко охарактеризовал клинические проявления и принципы купирования неотложных состояний, описал методики проведения лечебных процедур, диагностических исследований и других медицинских манипуляций, с которыми познакомился в лечебном учреждении.
«Удовлетво	Программа практики выполнена в полном объеме и в соответствии с



рительно»	утвержденным графиком. Подготовленные отчетные материалы в полной мере соответствуют всем требованиям. Характеристика руководителя практики от базы практики положительная. Студент не полностью или с неточностями охарактеризовал клинические проявления и принципы купирования неотложных состояний, описал методики проведения лечебных процедур, диагностических исследований и других медицинских манипуляций, с которыми познакомился в лечебном учреждении.
«Неудовлетворительно»	Программа практики выполнена не в полном объеме. Подготовленные отчетные материалы не соответствуют требованиям. Отрицательная характеристика руководителя практики от базы практики.

## 20.2 Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация проводится посредством компьютерного тестирования, в т.ч. решение ситуационных задач (банк вопросов ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009> (справка о регистрации №28 от 28.03.2021 г.)) после подведения итогов практики на собеседовании. Итоговая оценка ставится с учетом оценки, полученной при собеседовании и при прохождении компьютерного тестирования.

### 20.2.1.Перечень вопросов к промежуточной аттестации.

1. Понятие о первой помощи.
2. Медицинская помощь. Виды медицинской помощи.
3. Формы оказания скорой медицинской помощи.
4. Юридические аспекты оказания первой помощи в соответствии с уголовным кодексом Российской Федерации.
5. Последовательность оказания первой помощи пострадавшему. Правила вызова бригады скорой медицинской помощи.
- 6.Методика измерения пульса, частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений.
- 7.Правила измерения артериального давления.
- 8.Сравнительная характеристика тонометров.
- 9.Эндоскопические методы исследования пациента.
- 10.Рентгенологические методы исследования пациента.
- 11.Методы функциональной диагностики.
- 12.Измерение уровня глюкозы крови. Виды глюкометров.
- 13.Методика внутривенного введения лекарственных средств.
- 14.Методика внутримышечного, подкожного и внутрикожного введения лекарственных средств.
- 15.Ингаляционное введение лекарственных средств. Паровые ингаляторы.
- 16.Сравнительная характеристика небулайзеров.
- 17.Методы воздействия на кровообращение: согревающие процедуры. Показания и противопоказания к проведению. Виды грелок.
- 18.Методы воздействия на кровообращение: охлаждающие процедуры. Показания и противопоказания к проведению.
- 19.Правила измерения температуры тела.
- 20.Уход за лихорадящим больным.
- 21.Сравнительная характеристика термометров.
- 22.Пролежни. Факторы риска образования пролежней. Стадии пролежней.
- 23.Профилактика образования пролежней. Противопролежневые матрасы. Принципы лечения пролежней на каждой стадии.
- 24.Асептика. Виды асептики.



25. Антисептика. Виды антисептики.
26. Виды питания. Искусственное и естественное питание.
27. Энтеральное и парентеральное питание. Показания и противопоказания.
28. Виды промывания желудка. Методика проведения. Показания и противопоказания к проведению.
29. Виды клизм. Методика проведения процедуры. Показания и противопоказания к проведению.
30. Стомы. Разновидности стом. Уход за стомой.
31. Кратковременная потеря сознания. Факторы риска развития кратковременной потери сознания. Общие принципы оказания первой помощи.
32. Экстремальные состояния.
33. Терминальные состояния.
34. Клиническая и биологическая смерть. Достоверные признаки.
35. Показания к проведению сердечно-легочной реанимации. Методика проведения сердечно-легочной реанимации.
36. Искусственная вентиляция легких. Методика проведения.
37. Непрямой массаж сердца. Методика проведения.
38. Критерии прекращения реанимационных мероприятий.
39. Травмы, классификация. Общие принципы оказания первой помощи при травмах.
40. Раны. Обработка ран.
41. Кровотечения. Классификация кровотечений в зависимости от поврежденного сосуда.
42. Клинические признаки кровотечения. Индекс Альговера. Жалобы пациента с кровотечением.
43. Правила наложения артериального жгута и давящей повязки. Остановка носового кровотечения.
44. Механические травмы, классификация.
45. Травмы конечностей с нарушением и без нарушения анатомической целостности. Общие принципы иммобилизации конечностей.
46. Краш-синдром. Первая помощь.
47. Травмы головы. Общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы.
48. Травмы позвоночника. Компрессионный перелом позвоночника. Принципы оказания первой помощи.
49. Травмы грудной клетки. Понятие о травматическом пневмотораксе. Первая помощь.
50. Травмы живота. Признаки внутрибрюшинного кровотечения. Первая помощь.
51. Физические травмы. Воздействие высоких температур. Классификация ожогов. Определение площади ожоговой поверхности.
52. Принципы оказания первой помощи при разных стадиях ожогов.
53. Перегревание. Первая помощь при тепловом и солнечном ударе.
54. Воздействие низких температур. Стадии отморожений. Периоды течения отморожений. Принципы оказания первой помощи при разных стадиях обморожений.
55. Переохлаждение. Факторы, способствующие повышению чувствительности организма к воздействию низких температур. Первая помощь при переохлаждении.
56. Воздействие электрического тока. Влияние электрического тока на организм человека. Факторы, способствующие повышению чувствительности организма к воздействию электрического тока. Первая помощь при электротравмах.
57. Удар молнии. Правила поведения при грозе. Особенности первой помощи при ударе молнии.
58. Химические, радиационные, вибрационные и барометрические травмы. Первая помощь.
59. Утопление. Истинное утопление. Асфиксическое утопление. Синкопальное утопление. Сравнительная характеристика различных видов утоплений. Оказание первой помощи пострадавшему в зависимости от вида утопления.

60. Отравления. Классификация отравлений в зависимости от пути поступления яда в организм и от вида отравляющего вещества.
61. Оказание первой помощи пострадавшему в зависимости от пути поступления яда в организм и от вида отравляющего вещества.
62. Неотложные состояния, сопровождающиеся болью в груди. Неотложные состояния в пульмонологии и кардиологии.
63. Астматический статус. Принципы оказания первой помощи.
64. Отек легких. Принципы оказания первой помощи.
65. Инфаркт миокарда. Принципы оказания первой помощи.
66. Неотложные состояния, сопровождающиеся болью в животе.
67. Перфорация язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
68. Острый холецистит. Желчная колика. Острый панкреатит.
69. Острый аппендицит.
70. Почечная колика. Принципы оказания первой помощи.
71. Острые кишечные инфекции. Дизентерия. Сальмонеллез.
72. Ботулизм.
73. Острые респираторные вирусные инфекции. Принципы оказания первой помощи.
74. Состояния, сопровождающиеся кожным зудом. Детские инфекции. Сравнительная характеристика.
75. Острые аллергические реакции. Принципы оказания первой помощи.
76. Неотложные состояния, сопровождающиеся головной болью. Неотложные состояния в неврологии.
77. Неврологические синдромы при поражении головного мозга.
78. Нарушения мозгового кровообращения. Ишемический и геморрагический инсульт.
79. Судорожный синдром. Классификация судорог.
80. Эпилептический припадок. Клиническая картина. Принципы купирования.
81. Столбняк, пути заражения, клиническая картина, меры профилактики.
82. Бешенство, пути заражения, клиническая картина, меры профилактики.

**Пример тестового задания:**

- 1) Для инфаркта миокарда не характерно:
  - А) Боль за грудиной, не купируемая приемом нитроглицерина;
  - Б) Закупорка коронарной артерии тромбом;
  - В) Боль за грудиной иррадирует преимущественно в левое плечо, левую руку;
  - Г) Экспираторная одышка;
- 2) Неверное правило бинтования:
  - А) пострадавшая часть тела должна находиться в физиологичном положении;
  - Б) направление наложения повязки – от области раны к периферии;
  - В) каждый новый тур перекрывает не менее половины предыдущего;
  - Г) фиксируется повязка на стороне, противоположной повреждению.
- 3) Проведение сердечно-легочной реанимации необходимо начинать:
  - А) с обеспечения проходимости дыхательных путей;
  - Б) с искусственной вентиляции легких;
  - В) с непрямого массажа сердца;
  - Г) с иммобилизации переломов.
- 4) Оказание первой помощи при ранах необходимо начинать:
  - А) с наложения асептической повязки;
  - Б) с остановки кровотечения;
  - В) с иммобилизации поврежденного участка;
  - Г) с обработки раны антисептиком.

**Шкалы и критерии оценивания прохождения компьютерного тестирования:**

Шкала оценок	Критерии оценивания
«Отлично»	>90%
«Хорошо»	80-89,99%
«Удовлетворительно»	70-79,99%
«Неудовлетворительно»	<70%

При получении студентом неудовлетворительной оценки допускается повторное прохождение тестирования с сокращением времени ответа на вопросы на 25% (при первой пересдаче) и снижением порога для удовлетворительной оценки (при второй пересдаче).

**Шкалы и критерии оценивания прохождения компьютерного тестирования (при второй пересдаче):**

Шкала оценок	Критерии оценивания
«Отлично»	Не предусмотрено
«Хорошо»	>90%
«Удовлетворительно»	80-89,99%
«Неудовлетворительно»	<80%

**Шкалы и критерии оценивания (промежуточная аттестация):**

Шкала оценок	Критерии оценивания
«Отлично»	Оценка «отлично», полученная на собеседовании и оценка «отлично» или «хорошо» на компьютерном тестировании
«Хорошо»	Оценка «хорошо», полученная на собеседовании и оценка «хорошо» или «удовлетворительно» на компьютерном тестировании Оценка «отлично», полученная на собеседовании и оценка «удовлетворительно» на компьютерном тестировании Оценка «удовлетворительно», полученная на собеседовании и оценка «отлично» на компьютерном тестировании
«Удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно», полученная на собеседовании и оценка «хорошо» или «удовлетворительно» на компьютерном тестировании
«Неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно», полученная либо на собеседовании, либо на компьютерном тестировании

**20.2.2.Перечень (примеры) заданий к промежуточной аттестации (зачет с оценкой)**

**ОПК-5 Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи**

**1) тестовые задания (средний уровень сложности):**

1. Противопоказанием для промывания желудка является:

- а) диарея;
- б) отравления алкоголем;
- в) отравление ядовитыми грибами;
- г) **желудочное кровотечение.**

2. Показанием к применению грелки является:

- а) **почечная колика;**
- б) острый аппендицит;

- в) злокачественные опухоли;
- г) кровотечения.

3. Холодные компрессы не используют:

- а) при носовых кровотечениях;
- б) в первые часы после ушибов;
- в) после родов;
- г) **при первой стадии лихорадки;**

4. Колликвационный некроз вызывает ожог:

- а) серной кислотой;
- б) фосфором;
- в) **негашеной известью;**
- г) солями тяжелых металлов;

5. Достоверным признаком проникающего ранения живота является:

- а) истечение из раны крови;
- б) **истечение из раны кишечного содержимого;**
- в) боль в области повреждения;
- г) кровь в рвотных массах;

6. К внутренним явным кровотечениям не относится:

- а) **внутричерепное;**
- б) легочное;
- в) желудочное;
- г) маточное.

27. Первая помощь при болях в животе:

- а) наложить грелку на область боли;
- б) наложить на область боли пузырь со льдом;
- в) поставить клизму;
- г) **вызвать «скорую помощь».**

8. При выпадении в рану петли кишечника необходимо:

- а) срочно вправить выпавший орган в брюшную полость;
- б) обработать выпавший орган антисептиком;
- в) **наложить на область раны влажную стерильную салфетку;**
- г) зафиксировать выпавший орган к коже путем бинтования.

9. Первая помощь при краш-синдроме:

- а) поврежденную конечность перед освобождением необходимо согреть;
- б) поврежденную конечность как можно быстрее освободить;
- в) не освобождать от сдавливания поврежденную конечность;
- г) **наложение артериального жгута на поврежденную конечность перед освобождением.**

10. Дореактивный период отморожений характеризуется:

- а) болью в пораженном участке;
- б) появлением пузырей на пораженных тканях;
- в) четким отграничением пораженного участка от неповрежденных тканей;
- г) **снижением чувствительности в пораженном участке**

**2) тестовые задания (повышенный уровень сложности):**

1. Состояние пациента, при котором отсутствует сознание, не регистрируется пульс на лучевых артериях, отсутствуют дыхательные движения и рефлекс, но при этом не обнаруживаются достоверные признаки биологической смерти, называется:

**Ответ: клиническая смерть.**

2. Степень ожога, при которой на коже формируются пузыри, наполненные прозрачным содержимым:

**Ответ: вторая.**

3. Состояние пациента, возникшее в присутствии провизора, при котором отсутствует сознание, но регистрируется пульс на сонных артериях и дыхательные движения, называется:

**Ответ: обморок.**

4. В аптеке между посетителями возник конфликт, в результате которого один из них получил ранение, сопровождающееся кровотечением. Кровь при этом кровотечении темно-красного цвета и поступает из раны медленной либо слабо пульсирующей в такт дыханию струей. Поврежденный сосуд в данном случае:

**Ответ: вена.**

5. Создание неподвижности поврежденной части тела с помощью подручных средств, готовых транспортных шин или используя здоровые части тела пострадавшего, называется:

**Ответ: иммобилизация.**

6. В аптеку обратился посетитель с рваной раной, возникшей в результате укуса собакой. В данном случае существует риск возникновения заболевания:

**Ответ: бешенство.**

7. В аптеку обратился пациент с жалобами на жгучую давящую боль за грудиной, возникшую после физической нагрузки. У пациента диагностирована ишемическая болезнь сердца. В данной ситуации ему необходимо принять:

**Ответ: нитроглицерин.**

8. Способ промывания желудка, при котором пациент выпивает большой объем жидкости и вызывает рвоту путем механического раздражения задней стенки глотки или корня языка, называется:

**Ответ: ресторанный.**

9. Пищевая токсикоинфекция, сопровождающаяся развитием парезов и параличей мускулатуры, называется:

**Ответ: ботулизм.**

### **3) ситуационные задачи:**

В аптеке у посетителя возникло состояние клинической смерти. Провизору необходимо провести сердечно-легочную реанимацию.

**Решение:**

1. Рекомендованное количество компрессий грудной клетки одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации:

- а) Тридцать;
- б) Пятнадцать;
- в) Десять;
- г) Два.

2. Рекомендованное количество вдохов искусственной вентиляции легких одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации:

- а) Двадцать;
- б) Тридцать;
- в) Два;**
- г) Один;

3. Критерии прекращения проведения сердечно-легочной реанимации:

- а) Появление достоверных признаков биологической смерти;**
- б) Неэффективность реанимационных мероприятий в течение 15 минут;
- в) Восстановление самостоятельного дыхания и сердцебиения;**
- г) Расширение зрачков.

*Задания раздела 20.2.2. рекомендуются к использованию при проведении диагностических работ с целью оценки остаточных знаний по результатам освоения данной дисциплины*

#### **Требования к выполнению заданий (или шкалы и критерии оценивания)**

Для оценивания результатов обучения при прохождении компьютерного тестирования при помощи базы тестов ЭУМК «Учебная практика по оказанию первой помощи» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4009> используется 4-балльная шкала: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», см. таблицу.

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения  
(форма контроля – компьютерное тестирование)

Критерии оценивания компетенций	Шкала оценок
90-100% правильных ответов	Отлично
80-89% правильных ответов	Хорошо
70-79% правильных ответов	Удовлетворительно
Менее 70% правильных ответов	Неудовлетворительно