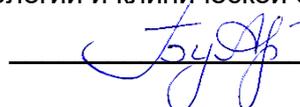


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой
фармакологии и клинической фармакологии


А.В.Бузлама
29.04.2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.34 Первая доврачебная помощь

- 1. Код и наименование направления подготовки/специальности:** 33.05.01 Фармация
- 2. Профиль подготовки/специализация:** фармация
- 3. Квалификация выпускника:** провизор
- 4. Форма обучения:** очная
- 5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины:** фармакологии и клинической фармакологии
- 6. Составители программы:** к.т.н., доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии Трофимова Татьяна Геннадьевна, Бурцева А.С., к.м.н., доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии
- 7. Рекомендована:** Научно-методическим советом фармацевтического факультета, протокол №1500-06-04 от 15.04.2024 г.

8. Учебный год: 2025/2026

Семестр(ы)/Триместр(ы): 4

9. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины является:

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

Задачи учебной дисциплины:

- 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;
- научиться использовать медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами.

10. Место учебной дисциплины в структуре ООП: блок Б1, обязательная часть

Для успешного овладения дисциплиной «Первая доврачебная помощь» 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.

Дисциплины, для которых данная дисциплина является предшествующей:

учебная практика по оказанию первой помощи

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (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 до приезда бригады	ОПК-5.1	Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии	<u>Знать:</u> – этиологию, патогенез наиболее распространённых заболеваний; – алгоритм действий на месте происшествия при несчастном случае, возникновении острого заболевания и чрезвычайной ситуации; – современные методы, средства, способы проведения лечебных мероприятий при оказании первой медицинской помощи больным и пострадавшим. <u>Уметь:</u>

	<p>скорой помощи</p>		<p>агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – по основным клиническим признакам оценить состояние: сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, состояние органов брюшной полости, органов чувств; – осуществить временную остановку кровотечений различными способами (прижатие сосудов, наложение матерчатого, резинового, ленточного или трубчатого жгута); – оказывать первую медицинскую помощь при различных травмах, осуществлять временную остановку кровотечений, обрабатывать и перевязывать раны, накладывать повязки, обеспечить транспортную иммобилизацию пациентов с часто встречающимися острыми заболеваниями и состояниями терапевтического и хирургического профиля; – выполнять простые медицинские процедуры, осуществлять общий и специальный уход за больным/пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками установления факта возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, - алгоритмами первой помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях в соответствии с современными стандартами; - простыми лечебными процедурами и техникой общего и специального ухода за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях.
		<p>ОПК-5.2</p>	<p>Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – этиологию, патогенез наиболее распространённых заболеваний; – алгоритм действий на месте происшествия при несчастном случае, возникновении острого заболевания и чрезвычайной ситуации; – современные методы, средства, способы проведения лечебных

				<p>мероприятий при оказании первой медицинской помощи больным и пострадавшим.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – по основным клиническим признакам оценить состояние: сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, состояние органов брюшной полости, органов чувств; – осуществить временную остановку кровотечений различными способами (прижатие сосудов, наложение матерчатого, резинового, ленточного или трубчатого жгута); – оказывать первую медицинскую помощь при различных травмах, осуществлять временную остановку кровотечений, обрабатывать и перевязывать раны, накладывать повязки, обеспечить транспортную иммобилизацию пациентов с часто встречающимися острыми заболеваниями и состояниями терапевтического и хирургического профиля; – выполнять простые медицинские процедуры, осуществлять общий и специальный уход за больным/пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения мероприятий по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи, - алгоритмами первой помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях в соответствии с современными стандартами; - простыми лечебными процедурами и техникой общего и специального ухода за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях.
--	--	--	--	--

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/час – 3 з.ед. / 108 часа.
Форма промежуточной аттестации зачет.

1.3	Оказание первой помощи при несчастных случаях.	<p>1.3.1 Состояния, сопровождающиеся отсутствием сознания. Первая помощь. Сердечно-легочная реанимации. Показания к проведению сердечно-легочной реанимации, критерии прекращения реанимационных мероприятий. Первая помощь при потере сознания.</p> <p>1.3.2 Травмы, классификация. Раны. Кровотечения, классификация. Обработка ран, остановка кровотечений.</p> <p>1.3.3 Механические травмы, классификация. Общие принципы иммобилизации конечностей. Первая помощь при травмах головы, грудной клетки, живота.</p> <p>1.3.4 Физические травмы. Воздействие высоких и низких температур, электрического тока, химических реагентов. Первая помощь при физических травмах.</p>	<p>ЭУМК «Первая доврачебная помощь» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)</p>
1.4	Оказание первой помощи при острых заболеваниях.	<p>1.4.1 Неотложные состояния, сопровождающиеся болью в груди. Первая помощь.</p> <p>1.4.2 Неотложные состояния, сопровождающиеся болью в животе. Первая помощь.</p> <p>1.4.3 Неотложные состояния, сопровождающиеся головной болью. Судорожный синдром. Первая помощь.</p>	<p>ЭУМК «Первая доврачебная помощь» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)</p>
2. Практические занятия			
2.1	Юридические аспекты оказания первой помощи.	-	
2.2	Общий уход за пострадавшим.	<p>2.2.1 Введение. Общие принципы оказания первой помощи пострадавшему.</p> <p>2.2.2 Опрос пациента.</p> <p>2.2.3 Осмотр пациента.</p> <p>2.2.4 Измерение артериального давления. Тонометры. Измерение уровня глюкозы крови. Глюкометры.</p> <p>2.2.5 Введение лекарственных средств. Шприцы. Небулайзеры.</p> <p>2.2.6 Измерение температуры тела. Термометры. Согревающие и</p>	<p>ЭУМК «Первая доврачебная помощь» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)</p>

		<p>охлаждающие процедуры. Грелки.</p> <p>2.2.7 Пролежни, причины образования, стадии, профилактика и лечение. Асептика и антисептика.</p> <p>2.2.8 Стомы. Уход за стомой.</p> <p>2.2.9 Промывание желудка и клизмы. Показания и противопоказания к проведению.</p> <p>2.2.10 Обустройство комнаты лежачего пациента. Средства, облегчающие быт пациента с ограниченными возможностями. Приспособления для передвижения инвалидов.</p> <p>2.2.11 Гигиена пациента с ограниченными возможностями. Приспособления для мытья пациента с ограниченными возможностями.</p> <p>2.2.12 Виды питания человека. Диеты. Кормление пациента. Приспособления для кормления.</p> <p>2.2.13 Ортопедические изделия. Массаж.</p> <p>2.2.14 Текущая аттестация №1.</p>	
2.3	Оказание первой помощи при несчастных случаях.	2.3.1 Отравления. Утопления.	<p>ЭУМК «Первая доврачебная помощь» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)</p>
2.4	Оказание первой помощи при острых заболеваниях.	<p>2.4.1 Кишечные инфекции. Дизентерия. Сальмонеллез. Ботулизм.</p> <p>2.4.2 Детские инфекции. ОРВИ. Состояния, сопровождающиеся кожным зудом.</p> <p>Промежуточная аттестация (зачет)</p>	<p>ЭУМК «Первая доврачебная помощь» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)</p>

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (количество часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самостоятельная работа	Всего
1	Юридические аспекты оказания первой помощи.	2	-	-	10	12
2	Общий уход за пострадавшим.	-	26	-	24	50
3	Оказание первой помощи при несчастных случаях.	8	2	-	10	20
4	Оказание первой помощи при острых заболеваниях.	6	6	-	14	26
	Итого:	16	34	-	58	108

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Основными видами учебной работы являются аудиторные занятия. Их цель - расширить базовые знания обучающихся по осваиваемой дисциплине и систему теоретических ориентиров для последующего более глубокого освоения программного материала в ходе самостоятельной работы.

При изучении дисциплины используются следующие виды аудиторной работы студентов: посещение лекций (презентации лекции также представляются в ЭУМК «Первая доврачебная помощь»), посещение практических занятий.

Самостоятельная работа преследует цели закрепления и совершенствования теоретических знаний, полученных на аудиторных занятиях, а также совершенствование навыков поиска научных публикаций и образовательных ресурсов, размещенных в сети Интернет.

Самостоятельная работа включает подготовку к устному опросу, к дискуссии и к текущим аттестациям.

В ходе выполнения самостоятельной работы студенту необходимо: повторение лекционного материала, изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем,

В течение курса «Первая доврачебная помощь» каждый студент должен выполнить работу по предложенной теме и представить ее в форме презентации. Свою презентацию студент должен прикрепить к соответствующему заданию в ЭУМК «Первая доврачебная помощь» до начала занятия.

Обучающемуся необходимо помнить, что результаты самостоятельной работы контролируются преподавателем.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины

а) основная 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 : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454268.html
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 : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
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: https://e.lanbook.com/book/156194
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: https://e.lanbook.com/book/158804
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: https://e.lanbook.com/book/156195

в) информационные электронно-образовательные ресурсы

№ п/п	Ресурс
6	https://www.lib.vsu.ru – ЗНБ ВГУ
7	https://e.lanbook.com – ЭБС Лань
8	http://www.studmedlib.ru – ЭБС Консультант студента.
9	http://www.rmj.ru – Сайт издательского дома РМЖ (Русский Медицинский Журнал)
10	https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 "Электронный университет ВГУ", ЭУМК Первая доврачебная помощь (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
1	Методические указания по освоению дисциплины «Первая доврачебная помощь» и рекомендации для самостоятельной работы студентов [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие : [для студентов 2-го курса фармацевтического факультета, по специальности 33.05.01 - Фармация] / Т.Г. Трофимова - Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2021
2	Первая доврачебная помощь и уход за больным : учебное пособие / Воронеж. гос. ун-т ; сост.: Ю.А. Куликов, В.М. Щербаков, Т.Г. Трофимова .— Воронеж : ИПЦ ВГУ, 2010 .— 165 с.
3	Учебная практика по оказанию первой помощи [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие : [для студентов 2-го курса фармацевтического факультета, по специальности 33.05.01 - Фармация] / Т.Г. Трофимова - Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2020
4	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
5	https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755 "Электронный университет ВГУ", ЭУМК Первая доврачебная помощь (справка о регистрации №19 от 04.03.2021 г.)

17. Образовательные технологии, используемые при реализации учебной дисциплины, включая дистанционные образовательные технологии (ДОТ), электронное обучение (ЭО), смешанное обучение:

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

- проведение лекций предусмотрено путем предоставления материалов лекции дистанционно;
- проведение практических занятий предусмотрено дистанционно путем самостоятельного изучения представленных материалов по теме и выполнения тестовых заданий;
- организация самостоятельной работы предусмотрена дистанционно в форме самостоятельного изучения тем занятий и выполнения заданий в форме презентаций;
- проведение текущих и промежуточных аттестаций предусмотрено дистанционно в форме тестового контроля на платформе Электронный университет ВГУ.

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

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
Учебная аудитория: специализированная мебель, мультимедиа-проектор, экран настенный с электроприводом, персональный компьютер, доска магнитная меловая. ПО: WinPro 8, OfficeSTD 2013 RUS OLP NL Acdmc, Интернет-браузер Mozilla Firefox
Учебная аудитория: специализированная мебель, мультимедиа-проектор, экран настенный, доска магнитная меловая. ПО: WinPro 8, OfficeSTD 2013 RUS OLP NL Acdmc, Интернет-браузер Mozilla Firefox
Помещение для самостоятельной работы с возможностью подключения к сети Интернет: специализированная мебель, компьютеры ПО: WinPro 8, OfficeSTD 2013 RUS OLP NL Acdmc, Интернет-браузер Mozilla Firefox

19. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестаций

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции	Оценочные средства
1.	Юридические аспекты оказания первой помощи.	ОПК-5	ОПК-5.2	Текущая аттестация (Компьютерное тестирование (банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь»)).
2.	Общий уход за пострадавшим.	ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Презентации студентов. Домашние задания. Тестовые задания №1-6. Текущая аттестация (Компьютерные тестирования (банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь»), комплект КИМ).
3.	Оказание первой помощи при	ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Презентации студентов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции	Оценочные средства
	несчастных случаях.			Оценка навыков сердечно-лёгочной реанимации на манекене.
4.	Оказание первой помощи при острых заболеваниях.	ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Доклад с презентацией.
Промежуточная аттестация форма контроля – зачет				Компьютерное тестирование (банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь», комплект КИМ)

20 Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1 Текущий контроль успеваемости.

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств: презентации студентов, устное собеседование, выполнение домашних заданий, текущие аттестация в форме компьютерного тестирования (банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь») или в виде письменной контрольной работы (Комплект КИМ).

20.1.1 Доклад с презентацией.

В течении семестра каждый студент готовит презентацию на одну из предложенных тем. Одинаковые темы не допускаются.

Требования к оформлению презентации:

Презентацию можно подготовить в графическом редакторе MS Power Point или в любой другой, позволяющей сохранить файл в формате ppt, pps, pptx или ppsx.

Рекомендуемый объем презентации 15-40 слайдов (в зависимости от темы). Название темы, ФИО автора указывается на первом слайде.

Необходимо соблюдать единый стиль оформления. Слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк). Рекомендуется использовать графический материал, сопровождающий текст, возможно сопровождение анимацией. Для смыслового выделения фрагментов текста рекомендуется использовать курсив, подчёркивание, жирный шрифт или заглавные буквы.

Презентация должна быть отправлена преподавателю на проверку за неделю до выступления.

Перед началом занятия презентация студента прикрепляется к соответствующему заданию ЭУМК «Первая доврачебная помощь».

Выполненная работа докладывается студентом на практическом занятии.

Темы презентаций:

1. Инструментальные методы исследования пациента. Эндоскопические методы исследования. Рентгенологические методы исследования. Методы функциональной диагностики.
2. Измерение артериального давления. Тонометры.
3. Измерение уровня глюкозы крови. Глюкометры.
4. Методики инъекционного введения лекарственных средств. Шприцы.
5. Ингаляционное введение лекарственных средств. Небулайзеры.

6. Измерение температуры тела. Термометры.
7. Согревающие и охлаждающие процедуры. Грелки.
8. Пролежни. Причины образования, стадии, профилактика и лечение.
9. Асептика и антисептика.
10. Стомы. Уход за стомой.
11. Промывание желудка и клизмы. Показания и противопоказания к проведению.
12. Обустройство комнаты лежачего пациента. Средства, облегчающие быт пациента с ограниченными возможностями.
13. Приспособления для передвижения инвалидов.
14. Гигиена пациента с ограниченными возможностями.
15. Приспособления для мытья пациента с ограниченными возможностями.
16. Виды питания человека.
17. Диеты.
18. Кормление пациента. Приспособления для кормления.
19. Ортопедические изделия.
20. Массаж.
21. Химические, радиационные, вибрационные и барометрические травмы. Первая помощь.
22. Виды утоплений и их сравнительная характеристика. Первая помощь при различных видах утоплений.
23. Отравления. Первая помощь при различных видах отравлений.
24. Острые кишечные инфекции. Дизентерия. Сальмонеллез. Сравнительная характеристика.
25. Острые кишечные инфекции. Ботулизм.
26. Состояния, сопровождающиеся кожным зудом. Острые аллергические реакции.
27. Детские инфекции. Сравнительная характеристика.
28. Острые респираторные вирусные инфекции.
29. Неотложные состояния в психиатрии.

Шкалы и критерии оценивания (презентация):

Шкала оценок	Критерии оценивания
«Отлично»	Соответствие презентации всем требованиям оформления, студент владеет материалом подготовленной темы и аргументированно отвечает на вопросы, поставленные преподавателем и студентами.
«Хорошо»	Соответствие презентации всем требованиям оформления (допускаются небрежности не принципиального характера), студент владеет материалом подготовленной темы, но ответы на вопросы, поставленные преподавателем и студентами вызывают затруднения.
«Удовлетворительно»	Презентация соответствует не всем требованиям оформления, студент испытывает трудности при представлении материала и при ответах на вопросы преподавателя и студентов.
«Неудовлетворительно»	Содержание презентации не соответствует заданной теме, либо оформление не соответствует требованиям

Студенты, не своевременно выполнившие презентации, получают для выполнения дополнительную тему.

20.1.2 Домашние задания.

В течение периода обучения студенты выполняют домашние задания (внеаудиторная самостоятельная работа) в виде текстового файла, в котором представлена информация, полученная из открытых Интернет-источников, оформленная в соответствии с предложенным планом. Работа должна быть прикреплена до начала занятия в соответствующее задание ЭУМК «Первая доврачебная помощь». На занятии проводятся устные собеседования по теме выполненной домашней работы.

20.1.3 Компьютерное тестирование (текущий контроль успеваемости, банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь»).

В течение периода обучения студенты проходят 7 тестовых заданий закрытого типа по соответствующим темам. Каждое тестовое задание состоит из 10-30 вопросов, в каждом из которых один или несколько правильных вариантов ответа. Количество попыток не ограничено, но необходимо получить максимальный балл.

20.1.4 Оценка практических навыков (сердечно-лёгочная реанимация на манекене).

Для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации используется манекен-симулятор полноростовой «Володя» (Медтехника Спб).

Навыки проведения сердечно-легочной реанимации засчитываются, если студент правильно выполнил более 20 компрессий (из 30) и один выдох (из двух).

Количество подходов студента к манекену не ограничено.

20.1.5 Текущая аттестация.

Текущая аттестация проводится в форме компьютерного тестирования (банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь») или в виде письменной контрольной работы (Комплект КИМ).

Перечень вопросов к текущей аттестации.

1. Методика измерения пульса, частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений.
2. Правила измерения артериального давления.
3. Сравнительная характеристика тонометров.
4. Эндоскопические методы исследования пациента.
5. Рентгенологические методы исследования пациента.
6. Методы функциональной диагностики.
7. Измерение уровня глюкозы крови. Виды глюкометров.
8. Методика внутривенного введения лекарственных средств.
9. Методика внутримышечного, подкожного и внутрикожного введения лекарственных средств.
10. Ингаляционное введение лекарственных средств. Паровые ингаляторы.
11. Сравнительная характеристика небулайзеров.
12. Методы воздействия на кровообращение: согревающие процедуры. Показания и противопоказания к проведению. Виды грелок.
13. Методы воздействия на кровообращение: охлаждающие процедуры. Показания и противопоказания к проведению.
14. Правила измерения температуры тела.
15. Уход за лихорадящим больным.
16. Сравнительная характеристика термометров.
17. Пролежни. Факторы риска образования пролежней. Стадии пролежней.
18. Профилактика образования пролежней. Противопротлежневые матрасы. Принципы лечения пролежней на каждой стадии.
19. Асептика. Виды асептики.
20. Антисептика. Виды антисептики.

21. Виды питания. Искусственное и естественное питание.
22. Энтеральное и парентеральное питание. Показания и противопоказания.
23. Виды промывания желудка. Методика проведения. Показания и противопоказания к проведению.
24. Виды клизм. Методика проведения процедуры. Показания и противопоказания к проведению.
25. Стомы. Разновидности стом. Уход за стомой.

Шкалы и критерии оценивания:

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 (при второй пересдаче):

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

20.2 Промежуточная аттестация.

Промежуточная аттестация проводится в форме компьютерного тестирования (банк вопросов ЭУМК «Первая доврачебная помощь») или в виде письменной контрольной работы (Комплект КИМ).

20.2.1. Перечень вопросов к промежуточной аттестации.

1. Кратковременная потеря сознания. Факторы риска развития кратковременной потери сознания. Общие принципы оказания первой помощи.
2. Экстремальные состояния.
3. Терминальные состояния.
4. Клиническая и биологическая смерть. Достоверные признаки.
5. Показания к проведению сердечно-легочной реанимации. Методика проведения сердечно-легочной реанимации.
6. Искусственная вентиляция легких. Методика проведения.
7. Непрямой массаж сердца. Методика проведения.
8. Критерии прекращения реанимационных мероприятий.
9. Травмы, классификация. Общие принципы оказания первой помощи при травмах.
10. Раны. Обработка ран.
11. Кровотечения. Классификация кровотечений в зависимости от поврежденного сосуда.
12. Клинические признаки кровотечения. Индекс Альговера. Жалобы пациента с кровотечением.
13. Правила наложения артериального жгута и давящей повязки. Остановка носового кровотечения.
14. Механические травмы, классификация.
15. Травмы конечностей с нарушением и без нарушения анатомической целостности. Общие принципы иммобилизации конечностей.

16. Краш-синдром. Первая помощь.
17. Травмы головы. Общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы.
18. Травмы позвоночника. Компрессионный перелом позвоночника. Принципы оказания первой помощи.
19. Травмы грудной клетки. Понятие о травматическом пневмотораксе. Первая помощь.
20. Травмы живота. Признаки внутрибрюшинного кровотечения. Первая помощь.
21. Физические травмы. Воздействие высоких температур. Классификация ожогов. Определение площади ожоговой поверхности.
22. Принципы оказания первой помощи при разных стадиях ожогов.
23. Перегревание. Первая помощь при тепловом и солнечном ударе.
24. Воздействие низких температур. Стадии отморожений. Периоды течения отморожений. Принципы оказания первой помощи при разных стадиях обморожений.
25. Переохлаждение. Факторы, способствующие повышению чувствительности организма к воздействию низких температур. Первая помощь при переохлаждении.
26. Воздействие электрического тока. Влияние электрического тока на организм человека. Факторы, способствующие повышению чувствительности организма к воздействию электрического тока. Первая помощь при электротравмах.
27. Удар молнии. Правила поведения при грозе. Особенности первой помощи при ударе молнии.
28. Химические, радиационные, вибрационные и барометрические травмы. Первая помощь.
29. Утопление. Истинное утопление. Асфиксическое утопление. Синкопальное утопление. Сравнительная характеристика различных видов утоплений. Оказание первой помощи пострадавшему в зависимости от вида утопления.
30. Отравления. Классификация отравлений в зависимости от пути поступления яда в организм и от вида отравляющего вещества.
31. Оказание первой помощи пострадавшему в зависимости от пути поступления яда в организм и от вида отравляющего вещества.
32. Неотложные состояния, сопровождающиеся болью в груди. Неотложные состояния в пульмонологии и кардиологии.
33. Астматический статус. Принципы оказания первой помощи.
34. Отек легких. Принципы оказания первой помощи.
35. Инфаркт миокарда. Принципы оказания первой помощи.
36. Неотложные состояния, сопровождающиеся болью в животе.
37. Перфорация язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
38. Острый холецистит. Желчная колика. Острый панкреатит.
39. Острый аппендицит.
40. Почечная колика. Принципы оказания первой помощи.
41. Острые кишечные инфекции. Дизентерия. Сальмонеллез.
42. Ботулизм.
43. Острые респираторные вирусные инфекции. Принципы оказания первой помощи.
44. Состояния, сопровождающиеся кожным зудом. Детские инфекции. Сравнительная характеристика.
45. Острые аллергические реакции. Принципы оказания первой помощи.
46. Неотложные состояния, сопровождающиеся головной болью. Неотложные состояния в неврологии.
47. Неврологические синдромы при поражении головного мозга.
48. Нарушения мозгового кровообращения. Ишемический и геморрагический инсульт.
49. Судорожный синдром. Классификация судорог.
50. Эпилептический припадок. Клиническая картина. Принципы купирования.
51. Столбняк. пути заражения, клиническая картина, меры профилактики.
52. Бешенство. пути заражения, клиническая картина, меры профилактики.

20.2.2. Перечень (примеры) заданий к промежуточной аттестации

ТЕСТЫ ЗАКРЫТОГО ТИПА.

1. Неверное правило иммобилизации конечности:
 - а. перед наложением шины необходимо придание поврежденной конечности физиологического положения
 - б. шину прибинтовывают к поврежденной конечности спиральными турами, начиная с периферии
 - в. при наложении шины достаточно фиксировать один смежный с переломом сустав
 - г. при наложении шины следует оставлять открытыми кончики пальцев кисти или стопы
2. Правильным является соотношение компрессий грудной клетки к искусственным вдохам:
 - а. 5/1
 - б. 10/1
 - в. 15/2
 - г. 30/2
3. Оказание первой помощи при ранах необходимо начинать:
 - а. с наложения асептической повязки
 - б. с остановки кровотечения
 - в. с иммобилизации конечности
 - г. с обработки раны антисептиком
4. Достоверным признаком биологической смерти является:
 - а. отсутствие дыхания
 - б. высыхание роговицы глаза
 - в. отсутствие реакции на болевые раздражители
 - г. отсутствие пульса на сонной артерии
5. Оказание первой помощи должно начинаться:
 - а. с остановки кровотечения
 - б. с сердечно-легочной реанимации
 - в. с вызова скорой помощи
 - г. с обеспечения безопасности себе и пострадавшему
6. Противопоказанием для промывания желудка является:
 - а. диарея;
 - б. отравления алкоголем;
 - в. отравление ядовитыми грибами;
 - г. желудочное кровотечение.
7. Показанием к применению грелки является:
 - а. почечная колика;
 - б. острый аппендицит;
 - в. злокачественные опухоли;
 - г. кровотечения.
8. Холодные компрессы не используют:
 - а. при носовых кровотечениях;
 - б. в первые часы после ушибов;
 - в. после родов;
 - г. при первой стадии лихорадки;
9. Колликвационный некроз вызывает ожог:
 - а. серной кислотой;
 - б. фосфором;
 - в. негашеной известью;
 - г. солями тяжелых металлов;
10. 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;
11. К внутренним явным кровотечениям не относится:
- а. внутричерепное;
 - б. легочное;
 - в. желудочное;
 - г. маточное.
12. 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».
13. 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.
14. 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.
15. 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
16. Кашель с выделением розовой пенистой мокроты характерен для:
- а. инфаркта миокарда
 - б. отека легких
 - в. астматического статуса
 - г. пневмоторакса
 - д. коклюша
17. Вызов скорой медицинской помощи необходим при:
- а. приступе стенокардии
 - б. приступе бронхиальной астмы
 - в. вегетососудистой дистонии
 - г. пневмотораксе
 - д. миокардите
 - е. при астматическом статусе
 - ж. инфаркте миокарда
 - з. тромбозом легочной артерии
18. Для кровотечения характерно:
- а. бледность кожных покровов
 - б. увеличение частоты сердечных сокращений
 - в. одышка
 - г. повышение артериального давления
 - д. цианоз
19. К первой помощи при вывихе сустава не относится:
- а. обеспечение покоя поврежденной конечности

- б. наложение шины на поврежденную конечность
 - в. приложение к пострадавшему суставу холодного компресса
 - г. придание поврежденной конечности физиологического положения
20. Холодовые травмы более вероятны:
- а. при повышенной влажности воздуха
 - б. в безветренную погоду
 - в. в тесной одежде и/или обуви
 - г. в состоянии алкогольного опьянения
21. К признакам правильно наложенного на плечо артериального жгута относится:
- а. исчезновение пульса на лучевой артерии после наложения жгута
 - б. пульса на лучевой артерии после наложения жгута должен сохраняться
 - в. посинение кожи конечности ниже области наложения жгута
 - г. побледнение кожи конечности ниже области наложения жгута
21. Для клинической смерти характерно:
- а. симптом «кошачий глаз»
 - б. отсутствие сердечных сокращений
 - в. отсутствие реакции зрачка на свет
 - г. отсутствие реакции на болевые раздражители
 - д. помутнение роговицы
 - е. отсутствие сознания
22. Достоверным признаком перелома основания черепа является:
- а. появление после ЧМТ гематом под глазами и/или за ушами
 - б. высокоинтенсивные боли в затылочной области
 - в. временная потеря сознания после ЧМТ
 - г. рвота после ЧМТ
23. Для кровотечения из язвы желудка характерно:
- а. появление крови вишневого цвета в каловых массах
 - б. выделение изо рта крови кашлевыми толчками
 - в. внезапная боль в эпигастральной области
 - г. черный дегтеобразный стул
 - д. наличие в рвотных массах прожилок крови
 - е. схваткообразные боли в животе
 - ж. уменьшение частоты сердечных сокращений
24. Если при травме грудной клетки из раны выделяется воздух (пенистая кровь), то в первую очередь необходимо:
- а. обработать рану антисептиком
 - б. придать пациенту положение лежа
 - в. ввести в рану дренажную трубку
 - г. наложить на рану герметичную повязку

ТЕСТЫ ЗАКРЫТОГО ТИПА.

1. В аптеке между посетителями возник конфликт, в результате которого один из них получил ранение, сопровождающееся кровотечением. Кровь, при этом кровотечении алого цвета, изливается из раны пульсирующими толчками. Поврежденный сосуд в данном случае: АРТЕРИЯ.
2. В аптеке между посетителями возник конфликт, в результате которого один из них получил ранение грудной клетки. Из раны выделяется пенистая кровь. Наиболее вероятный диагноз пострадавшего: ПНЕВМОТОРАКС.
3. В аптеку обратился посетитель с глубокой колотой раной, загрязненной почвой. В данном случае существует риск возникновения заболевания: СТОЛБНЯК.
4. В аптеке у посетителя возникло состояние клинической смерти. Провизору необходимо провести сердечно-легочную реанимацию. Рекомендованное количество

компрессий грудной клетки одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации: ТРИДЦАТЬ.

5. В аптеке у посетителя возникло состояние клинической смерти. Провизору необходимо провести сердечно-легочную реанимацию. Рекомендованное количество вдохов искусственной вентиляции легких одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации: ДВА.
6. Посетитель аптеки потерял сознание, дыхание редкое, пульс на лучевой артерии не прощупывается. Необходимо ли в данном случае проведение сердечно-легочной реанимации? : НЕТ.
7. Состояние пациента, при котором отсутствует сознание, не регистрируется пульс на лучевых артериях, отсутствуют дыхательные движения и рефлексy, но при этом не обнаруживаются достоверные признаки биологической смерти, называется: КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ.
8. Степень ожога, при которой на коже формируются пузыри, наполненные прозрачным содержимым: ВТОРАЯ.
9. Состояние пациента, возникшее в присутствии провизора, при котором отсутствует сознание, но регистрируется пульс на сонных артериях и дыхательные движения, называется: ОБМОРОК.
10. 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: ВЕНА.
11. Создание неподвижности поврежденной части тела с помощью подручных средств, готовых транспортных шин или используя здоровые части тела пострадавшего, называется: ИММОБИЛИЗАЦИЯ.
12. В аптеку обратился посетитель с рваной раной, возникшей в результате укуса собакой. В данном случае существует риск возникновения заболевания: БЕШЕНСТВО.
13. 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: НИТРОГЛИЦЕРИН.
14. Способ промывания желудка, при котором пациент выпивает большой объем жидкости и вызывает рвоту путем механического раздражения задней стенки глотки или корня языка, называется: РЕСТОРАННЫЙ.
15. Пищевая токсикоинфекция, сопровождающаяся развитием парезов и параличей мускулатуры, называется: БОТУЛИЗМ.
16. Виды утоплений: АСПИРАЦИОННОЕ, АСФИКТИЧЕСКОЕ, СИНКОПАЛЬНОЕ.
17. При резком повышении или понижении атмосферного давления происходит баротравма с уменьшением объема внутренних воздушных полостей: ПРИ ПОВЫШЕНИИ.
18. Вид утопления, для которого характерно заполнение водой дыхательных путей: АСПИРАЦИОННОЕ.
19. При утоплении в соленой или в пресной воде происходит гемолиз эритроцитов? В ПРЕСНОЙ.
20. Инфекционное заболевание, для которого характерна диарея 4-6 раз в сутки, каловые массы обильные, вида "болотной тины", пенистые: САЛЬМОНЕЛЛЕЗ.
21. Инфекционное заболевание, для которого характерна частота стула до 20 раз в сутки, скудные каловые массы, с примесью слизи, крови и гноя: ДИЗЕНТЕРИЯ.
22. Виды утоплений, для которых характерен цианотичный цвет кожи пострадавшего: АСПИРАЦИОННОЕ, АСФИКТИЧЕСКОЕ.
23. Коагуляционные или колликовационные ожоги являются более глубокими и прогностически неблагоприятными: КОЛЛИКВАЦИОННЫЕ.
24. Инфекционное заболевание, для которого характерен птоз: БОТУЛИЗМ.

25. Инфекционное заболевание, для которого характерны саливация, гидрофобия, агрессивное поведение: БЕШЕНСТВО.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1.

В аптеке посетитель потерял сознание. Пульс на сонной артерии не прощупывается, дыхание не регистрируется. Провизору необходимо провести сердечно-легочную реанимацию.

Вопросы:

Какое рекомендованное соотношение количества компрессий грудной клетки к количеству вдохов искусственной вентиляции легких одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации. Какие критерии прекращения проведения сердечно-легочной реанимации?

Ответ:

Рекомендованным соотношением количества компрессий грудной клетки к количеству вдохов искусственной вентиляции легких одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации является 30/2. Критериями прекращения проведения сердечно-легочной реанимации является восстановление самостоятельного дыхания и сердцебиения у пострадавшего, неэффективность реанимационных мероприятий в течение 30 минут или появление достоверных признаков биологической смерти;

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2.

Вы увидели сотрудника аптечной организации в производственном отделе без сознания, со следами ожогов на теле. Сотрудник касается дистиллятора, включенного в сеть, с видимыми следами неисправности.

Вопросы:

Какая предполагаемая причина возникшего состояния? Какую первую помощь необходимо оказать?

Ответ:

Сотрудник аптечной организации получил электротравму. Необходимо освободить его от действия электрического тока, используя средства, не обладающие электропроводностью. Вызвать скорую помощь. Наложить на поврежденные участки кожи асептические повязки.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3.

Провизор-аналитик, при анализе лекарственной формы методом ацидиметрии, повредил кожу кисти и предплечья раствором соляной кислоты.

Вопросы:

Каков характер травмы пострадавшего? Какую первую помощь необходимо оказать?

Ответ:

Пострадавший получил химический коагуляционный ожог. Необходимо немедленно удалить (срезать) одежду, пропитанную кислотой и обильно и длительно промыть пораженный участок кожи проточной водой. Эффективность первой помощи оценивают по исчезновению характерного запаха химического вещества. Наложить на рану сухую асептическую повязку.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4.

При перемещении готовой продукции из производственного отдела в экспедиционную, сотрудник упал с лестницы в результате чего он почувствовал резкую боль при любых движениях и нагрузках на левую ногу в области бедра, появилась отечность и кровоподтеки в данной зоне. Конфигурация конечности не изменена.

Вопросы:

Каков характер травмы пострадавшего? Какую первую помощь необходимо оказать?

Ответ:

У пациента возможен ушиб или перелом бедра. Подтвердить диагноз можно только рентгенологически. Место повреждения необходимо охладить.

Если боль и отечность нарастают, необходимо вызвать скорую помощь. До приезда скорой помощи необходимо иммобилизовать конечность путем наложения шины, фиксируя коленный и тазобедренный сустав.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5.

В аптеку обратился посетитель, страдающий ишемической болезнью сердца. На данный момент жалуется на интенсивные боли за грудиной, иррадиирующие в плечо и левую руку, возникшие после физической нагрузки.

Вопросы:

Дайте оценку возникшей клинической ситуации. С помощью каких методов возможно подтвердить предполагаемый диагноз? Какие принципы оказания первой помощи?

Ответ:

У пациента развился приступ стенокардии. Пациенту необходимо оставаться в покое и принять сублингвально нитроглицерин. Если боли не утихают, это означает большую вероятность развития инфаркта миокарда, что можно подтвердить ЭКГ. Необходимо срочно вызвать скорую помощь.

Для оценивания результатов обучения на промежуточной аттестации (зачет) используется 4-балльная шкала: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», шкала оценок представлена в таблице:

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения

Критерии оценивания компетенций	Шкала оценок
1. Сдана промежуточная аттестация. 2. Сдана текущая аттестация. 3. Выполнены все домашние задания. 4. Выполнена и доложена на практическом занятии презентация по выбранной теме. 5. Пройдены все компьютерные тестирования. 6. Продемонстрированы навыки проведения сердечно-легочной реанимации на манекене.	«зачтено»
Не выполнено хотя бы одно из требований, необходимых для получения оценки «зачтено»	«не зачтено»

20.2.3.Перечень (примеры) заданий для промежуточной аттестации (зачет), компьютерное тестирование

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. Неверное правило иммобилизации конечности:

- а) перед наложением шины необходимо придание поврежденной конечности физиологического положения
- б) шину прибинтовывают к поврежденной конечности спиральными турами, начиная с периферии
- в) при наложении шины достаточно фиксировать один смежный с переломом сустав**
- г) при наложении шины следует оставлять открытыми кончики пальцев кисти или стопы

2. Правильным является соотношение компрессий грудной клетки к искусственным вдохам:
- а) 5/1
 - б) 10/1
 - в) 15/2
 - г) **30/2**
3. Оказание первой помощи при ранах необходимо начинать:
- а) с наложения асептической повязки
 - б) **с остановки кровотечения**
 - в) с иммобилизации конечности
 - г) с обработки раны антисептиком
4. Достоверным признаком биологической смерти является:
- а) отсутствие дыхания
 - б) **высыхание роговицы глаза**
 - в) отсутствие реакции на болевые раздражители
 - г) отсутствие пульса на сонной артерии
5. Оказание первой помощи должно начинаться:
- а) с остановки кровотечения
 - б) с сердечно-легочной реанимации
 - в) с вызова скорой помощи
 - г) **с обеспечения безопасности себе и пострадавшему**

2) тестовые задания (повышенный уровень сложности):

1. В аптеке между посетителями возник конфликт, в результате которого один из них получил ранение, сопровождающееся кровотечением. Кровь, при этом кровотечении алого цвета, изливается из раны пульсирующими толчками. Поврежденный сосуд в данном случае:

Ответ: артерия.

2. В аптеке между посетителями возник конфликт, в результате которого один из них получил ранение грудной клетки. Из раны выделяется пенная кровь. Наиболее вероятный диагноз пострадавшего:

Ответ: пневмоторакс.

3. В аптеку обратился посетитель с глубокой колотой раной, загрязненной почвой. В данном случае существует риск возникновения заболевания:

Ответ: столбняк.

4. В аптеке у посетителя возникло состояние клинической смерти. Провизору необходимо провести сердечно-легочную реанимацию. Рекомендованное количество компрессий грудной клетки одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации:

Ответ: тридцать.

5. В аптеке у посетителя возникло состояние клинической смерти. Провизору необходимо провести сердечно-легочную реанимацию. Рекомендованное количество вдохов искусственной вентиляции легких одного цикла при проведении сердечно-легочной реанимации:

Ответ: два.

6. Посетитель аптеки потерял сознание, дыхание редкое, пульс на лучевой артерии не прощупывается. Необходимо ли в данном случае проведение сердечно-легочной реанимации?:

Ответ: нет.

3) ситуационные задачи:

В результате конфликта, возникшего в аптеке между посетителями, один из них получил ранение предплечья, сопровождающееся кровотечением. Кровь, при этом кровотечении алого цвета, изливается из раны пульсирующими толчками.

Решение:

1. Возникшее кровотечение является:

а) **Артериальным;**

б) Венозным;

в) Капиллярным;

г) Паренхиматозным.

2. Необходимо наложить жгут:

а) На предплечье выше раны;

б) **На плечо;**

в) На предплечье ниже раны;

г) На область раны;

3. Критерии правильного наложения жгута:

а) **Кожа ниже области наложения жгута должна побледнеть;**

б) Кожа ниже области наложения жгута должна посинеть;

в) Пульс на лучевой артерии должен регистрироваться;

г) **Пульс на лучевой артерии не должен регистрироваться.**

Задания раздела 20.2.3 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 «Первая доврачебная помощь» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3755> 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

Методика расчета итоговой оценки по дисциплине «Первая доврачебная помощь» (промежуточная аттестация в форме зачета)

Итоговая оценка (рейтинговая оценка) обучающегося по дисциплине формируется исходя из его текущей успеваемости и оценки на промежуточной аттестации. Положение о рейтинговой системе представлено на сайте фармацевтического факультета ВГУ http://www.pharm.vsu.ru/sources/reit_p.pdf.