Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Шуматов Валентин Бостредеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Должность: Ректор высшего образования Дата подписания: 10.04.2024 17:37:33 Уникальный программный ключ: «Тихоокеанский государственный медицинский университет» 1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a Министерства вдраводхранения Российской Федерации Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности «УТВЕРЖДАЮ» Заведующий кафедрой МК и БЖД /В. Котельников/ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций (наименование учебной дисциплины) Обязательная часть (Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (наименование направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составители:

Котельников В.Н.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций**.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ОПК-7	Оказание медицинской помощи	Вопросы по темам дисциплины
		пациентам в экстренной форме	Вопросы для самостоятельного
			изучения
			Тестовые задания
			Ситуационные задачи
2.	ОПК-7	Оказание медицинской помощи	Вопросы по темам дисциплины
۷.		пациентам в экстренной форме	Вопросы для самостоятельного
			изучения
			Тестовые задания
			Ситуационные задачи
	ОПК-7	Проведение анализа медико-	Вопросы по темам дисциплины
3.		статистической информации,	Вопросы для самостоятельного
3.		ведение медицинской	изучения
		документации, организация	Тестовые задания
		деятельности находящегося в	Ситуационные задачи
		распоряжении медицинского	
		персонала	

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1		Средство контроля на практическом	Комплект тем для написания
	ие/ реферат	занятии, организованное как	рефератов
		специальная беседа преподавателя с	Вопросы по темам/разделам
		обучающимся на темы, связанные с	дисциплины
		изучаемой дисциплиной, и	
		рассчитанное на выяснение объема	
		знаний обучающегося по	
		определенному разделу, теме,	
		проблеме и т.п.	
2	Тесты	Система стандартизированных	Фонд тестовых заданий
		заданий, позволяющая	
		автоматизировать процедуру	
		измерения уровня знаний и умений	
		обучающегося	

No	Название		_
п/п	оценочного	Краткая характеристика	Вид комплектации оценочным
	,	оценочного средства	средством в ФОС
3	средства Разноуровне вые задачи (задания)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных	Комплект разноуровневых задач (заданий)
		областей, аргументировать собственную точку зрения.	
5	Кейс Задания для решения кейс-задачи Презентация	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы Частично регламентированное задание, сделанное в электронной форме, представляющее результаты самостоятельной работы и позволяющее диагностировать	Описание проблемы для решения Перечень тем и вопросов для практических занятий или самостоятельной работы
		умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ОПК-7	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.	ОПК-7	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ОПК-7	хорошо /продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной	ОПК-7	отлично/высокий

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	литературы; последовательно и		
	четко отвечает на вопросы билета и		
	дополнительные вопросы; уверенно		
	ориентируется в проблемных		
	ситуациях;		
	демонстрирует способность		
	применять теоретические знания		
	для анализа практических ситуаций,		
	делать правильные выводы,		
	проявляет творческие способности		
	в понимании, изложении и		
	использовании программного		
	материала; подтверждает полное		
	освоение компетенций,		
	предусмотренных программой		

3. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Примерные темы рефератов.

- 1. Организация работы координатора в период прогнозирования ЧС при поступлении сигнала о ЧС.
- 2. Организация работы координатора в период прогнозирования ЧС при работе в условия ЧС
- 3. Организация работы координатора в период прогнозирования ЧС после окончания работ по ликвидации последствий ЧС.
- 4. Организация противоэпидемических мероприятий при затоплении территорий
- 5. Организация противоэпидемических мероприятий при наводнении
- 6. Организация противоэпидемических мероприятий при аварии на БОО (Эбола, Ласса, Мачупо).
- 7. Организация радиологического контроля за содержанием радионуклидов в продуктах питания и питьевой воде
- 8. Организация радиологического контроля за содержанием радионуклидов на границе радиоактивного очага поражения
- 9. Методика контроля за работой медицинского персонала радиологического отделения.
- 10. Организация контроля за промышленными объектами, источниками радиоактивного вторичного поражения,
- 11. Организация контроля за предприятиями коммунального обслуживания,
- 12. Организация контроля за жилым фондом.
- 13. Основные требования к пересылке материалов представляющих опасность для окружающих (ОВ, РВ, БС).
- 14. Средства и методы защиты медицинского персонала при лучевой диагностике и радиотерапевтических методах лечения.
- 15. Опыт работы при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера.

- 16. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий природных катастроф
- 17. Характеристика эпидемического очага и мероприятия по его ликвидации. Характеристика и классификация медицинского имущества.
- 18. Концепция национальной безопасности Российской Федерации.
- 19. Нелетальное оружие. Нормативные правовые акты, регламентирующие изготовление, распространение и оборот оружия на территории РФ
- 20. Законы Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации.
- 21. Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.
- 22. Законодательное и нормативно-правовое регулирование вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.

3.2 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Φ	A/04.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Φ	A/05.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		 Среда обитания человека окружающая человека среда окружающая среда, включающая ряд сред природную, земную и др. сложное образование, которое включает ряд сред, способных оказывать на человека различное воздействие окружающая человека среда, обусловленная в данный момент совокупностью физических, химических, биологических и социальных факторов, способных оказывать прямое или косвенное, немедленное или отдаленное воздействие на деятельность человека, его здоровье и потомство
		Состояние взаимодействия «человек - среда обитания» способствующее повышенной работоспособности, сохранению здоровья: 1. допустимое 2. комфортное 3. опасное 4. чрезвычайно опасное
		3. Здоровый образ жизни - это:

- 1. здоровый образ жизни, исключающий вредные привычки
- 2. типичные формы и способы повседневной жизнедеятельности человека, которые укрепляют и совершенствуют резервные возможности организма человека, обеспечивая тем самым успешное выполнение своих социальных и биологических функций
- 3. повседневная деятельность человека, включающая двигательную активность
- 4. повседневная жизнедеятельность без вредных привычек, но с постоянным пребыванием за экранами мониторов компьютеров и телеэкранами
- 4. ЧС, вызывающие тяжелые последствия (многочисленные человеческие жертвы и значительный материальный ущерб:
 - 1. техногенные
 - 2. не социальные
 - 3. экологические
 - 4. биологические

Авария - это:

- 1. нарушение технологического процесса на производстве
- 2. повреждение механизмов, станков, машин и гибель человека
- 3. выход из строя, повреждение каких-либо машин, механизмов, устройств, коммуникаций, сооружений, их систем и т.д.
- 4. авария технических систем и других сооружений

6. Катастрофа - это:

- 1. крупная авария с большим материальным ущербом
- 2. авария с человеческими жертвами
- 3. авария с материальным ущербом и человеческими жертвами
- 4. внезапное событие в результате действий человека или опасного природного явления, повлекшие за собой многочисленные человеческие жертвы, нарушение процессов жизнедеятельности, значительный материальный ущерб, разрушение окружающей среды

7. Предупреждение ЧС - это:

- 1. мероприятия, проводимые заблаговременно, направленные на уменьшение риска возникновения ЧС
- 2. мероприятия, направленные на снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь
- 3. комплекс мероприятий, проводимых заблаговременно и направленных на максимально возможное уменьшение риска возникновения ЧС, а также на сохранение здоровья людей, снижении размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь
- 4. мероприятия, направленные на снижение размеров ущерба окружающей природной среде, а также на сохранение здоровья и жизни людей

8. Ликвидация ЧС - это:

- 1. АСДНР, проводимые при возникновении ЧС, направленные на прекращение действия опасных факторов
- 2. АСДНР, направленные на спасение жизни людей
- 3. АСДНР, направленные на снижение ущерба окружающей природной

- среде и материальных потерь
- 4. АСДНР, проводимые при возникновении ЧС и направленные на спасение жизни и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь, а также на локализацию зон ЧС, прекращение действия характерных для них опасных факторов
- 9. К опасным поражающим факторам относится:
 - 1. запыленность и загазованность воздушной среды
 - 2. неблагоприятные метеорологические условия
 - 3. наличие электромагнитных полей
 - 4. раскаленные тела

10. К вредным поражающим факторам - относится:

- 1. электрический ток определенной силы
- 2. воздействие шума, инфра- и ультразвука, вибрации
- 3. оборудование, работающее под давлением, выше атмосферного
- 4. возможность падения с высоты самого работающего либо различных деталей и предметов

11.Травма - это:

- 1. повреждение тканей организма
- 2. нарушение функций организма
- 3. повреждение тканей организма и нарушение его функций внешним воздействием
- 4. воздействие на человека опасного производственного фактора и нарушение процессов жизнедеятельности человека

12. Опасный фактор - это:

- 1. фактор, приводящий к травме
- 2. фактор, приводящий к гибели живого организма
- 3. фактор, приводящий к травме и гибели живого организма
- 4. негативный фактор, приводящий к травме или гибели живого организма

13.Идентификация опасности - это процесс:

- 1. установления возможных причин опасностей
- 2. распознавания образа опасности
- 3. установления пространственных и временных координат, опасностей
- 4. распознавания образа опасности; установления возможных причин, пространственных и временных координат, вероятности проявления, величины и последствий опасности.

14. Опасности хранят:

- 1. все системы
- 2. только помещения
- 3. помещения и транспорт
- 4. все системы, имеющие энергию, химически или биологически активные компоненты, а также характеристики, несоответствующие условиям жизнедеятельности людей

15. Условия, при которых реализуются потенциальные опасности:

ı		1. следствия
		2. причины
		3. события
		4. нарушения
	16.	Количество стадий развития ЧС:
		1. 5
		2. 7
		3. 3
		4. 4
	17.	Причины возникновения ЧС:
		1. внутренние и внешние
		2. производственные и бытовые
		3. военные и спортивные
		4. дорожно-транспортные.
	18.	Обстоятельства, приводящие к возникновению ЧС:
		1. наличие источника, фактора риска, а также нахождение в очагах
		поражения людей, сельскохозяйственных животных и угодий
		2. наличие источника риска
		3. наличие в очаге поражения людей
		4. наличие в очаге поражения сельскохозяйственных животных и угодий
	19.	Вредный фактор - это фактор, воздействие которого на работающего в
	опр	ределенных условиях вызывает:
		1. нарушение самочувствия
		2. смерть

4. снижение работоспособности или заболевание

21. Непрогнозируемыми, внезапными являются чрезвычайные ситуации

22. Чрезвычайная ситуация (ЧС), масштабы которой не выходят за пределы

23. Установите соответствие интенсивному землетрясению характеристики в

20. Вероятность реализации опасностей называется:

3. травму

ущерб
 риск

какого характера

катастрофа
 авария

техногенного
 природного
 социального
 биологического

региональной
 локальной
 местной
 объектовой

населенного пункта, называется

баллах

- 1. 4 балла
- 2. 6 баллов
- 3. 8 баллов
- 4. 10 баллов
- 24.Установите соответствие между характеристиками геологических чрезвычайных ситуаций и их названиями для явления сель
 - 1. внезапно возникающий в горных реках поток воды с высоким уровнем содержания (до 75%) камней, грязи, песка, грунта
 - 2. скользящее смещение масс рыхлых горных пород вниз по склону под влиянием силы тяжести
 - 3. отрыв и падение масс горных пород вниз со склонов гор под действием силы тяжести
 - 4. быстрое, внезапно возникающее движение снега и (или) льда вниз по крутым склонам гор, представляющее угрозу жизни и деятельности людей
- 25. В Америке смерч называется
 - 1. торнадо
 - 2. вихрь
 - 3. смерч
 - 4. цунами
- 26.К гидрологическим опасным явлениям относятся
 - 1. оползень
 - 2. затор
 - 3. половодье
 - 4. торнадо
- 27. Единичные или нечастые случаи проявления инфекционной болезни, не связанные между собой единым источником возбудителя инфекций, называют
 - 1. эпидемией
 - 2. эпизоофией
 - 3. спорадией
 - 4. эпифитотией
- 28. Медицинское наблюдение за лицами, временно изолированными в связи с подозрением на инфекционное заболевание или при контакте их с больным особо опасной инфекцией
 - 1. изоляция
 - 2. карантин
 - 3. обсервация
 - 4. элиминация
- 29. Небольшое небесное тело, имеющее туманный вид, обращающееся вокруг Солнца обычно по вытянутым орбитам, называется
 - 1. кометой
 - 2. метеоритом
 - 3. астероидом
 - 4. болидом

- 30. Материальный объект, естественным образом сформировавшийся в космическом пространстве, называется
 - 1. кометой
 - 2. небесным телом
 - 3. астероидом
 - 4. болидом
- 31.Обстановка возникшая вследствие опасного природного явления на определенной территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушения условий жизнедеятельности людей называется
 - 1. катастрофой
 - 2. чрезвычайной ситуаций
 - 3. стихийным бедствием
 - 4. событием
- 32. Чрезвычайная ситуация (ЧС), масштабы которой не выходят за пределы промышленного предприятия или учебного учреждения, называется
 - 1. региональной
 - 2. локальной
 - 3. местной
 - 4. объектовой
- 33.Установите соответствие сильному землетрясению характеристики в баллах.
 - 1. 4 балла
 - 2. 6 баллов
 - 3. 8 баллов
 - 4. 10 баллов
- 34.Установите соответствие между характеристиками геологических чрезвычайных ситуаций и их названиями для явления оползень.
 - 1. внезапно возникающий в горных реках поток воды с высоким уровнем содержания (до 75%) камней, грязи, песка, грунта
 - 2. скользящее смещение масс рыхлых горных пород вниз по склону под влиянием силы тяжести
 - 3. отрыв и падение масс горных пород вниз со склонов гор под действием силы тяжести
 - 4. быстрое, внезапно возникающее движение снега и (или) льда вниз по крутым склонам гор, представляющее угрозу жизни и деятельности людей
- 35. Как называется метеорологическое явление, представляющее собой восходящий вихрь быстро вращающегося воздуха, имеющий вид темного столба диаметром от нескольких десятков до сотен метров с вертикальной, иногда изогнутой осью вращения.
 - 1. шквал
 - 2. тайфун
 - 3. смерч
 - 4. цунами

	36.Признаками выдающихся наводнений являются
	золгризнаками выдающихся наводнении являются 1. повторяются через 50–100 лет
	 повторяются через 50–100 лет повторяются через 20–25 лет
	3. затапливают 50–70 % сельскохозяйственных угодий
	4. затапливают более 70 % сельскохозяйственных угодий
**	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ
И	(НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
	1. Войны по масштабам распространения могут быть
	А. региональными
	Б. этническими
	В. локальными
	Г. гражданскими
	Правильный ответ: А,В
	2. Поражающими факторами ядерного взрыва являются
	А. проникающая радиация
	Б. ударная волна
	В. токсическое воздействие
	Г. рентгеновское излучение
	Правильный ответ: А,Б
	2 V otnorugavyyy rowactron yerry Horo Hytywookolo Hovethyg otygogtog
	3. К отравляющим веществам нервно-паралитического действия относятся
	А. иприт
	Б. зарин В. Ви-Икс
T	Г. Си-Эс
	1. Си-Эс
	Правильный ответ: Б, В
	4 IC -5
	4. К обычным средствам поражения относятся боеприпасы
	А. зажигательные
	Б. ядерные
	В. кумулятивные
	Г. фугасные
	Правильный ответ: В, Г
	5. В системе обеспечения безопасности города основными службами
	являются
	А. пожарная охрана,
	Б. аварийно-спасательная служба,
	В. полиция
	Г. городская транспортная служба
	Правильный ответ: А, Б, В
	ПАЙТЕ ОТВЕТНИА ВОПВОСН ТЕСТОВИУ ЗАПАНИЙ 2 УВОВИЛ
И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ З УРОВНЯ
11	(ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ

L

	№ 1.		
	Показатель функции		Оценка (термин)
	1.Частота пульса 60-80		А) Брадикардия
	2. Частота пульса 90-100		Б) Нормокардия
T	3. Частота пульса 45-55		В) Брадипноэ
	4. Частота дыхания 8-10		Г) Тахипноэ
	5. Частота дыхания 30-40		Д) Тахикардия
	Правильные ответы: 1- Б; 2-Д; 3-	- A; 4-B; 5-Γ;	
	№ 2.		
	Представительство	Функциона	льное значение
	дыхательного центра в		
	отделах ЦНС		
	1. Спинной мозг	А) Автомати	ческий запуск дыхания
	2. Продолговатый мозг	Б) Произволн	ьный контроль за частотой и глубин
	3. Мост	В) Приспосов	бление дыхания к изменениям темп ды
	4. Гипоталамус	Г) Иннерваці	ия дыхательных мышц
	5. Кора больших полушарий	Д) Регуляция	продолжительности вдоха и выдох
	Правильный ответ: 1-Г; 2-А; 3-Д	Ц; 4-В; 5-Б;	

Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня «Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня «Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня «Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.3. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1 по дисциплине Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза

К	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		Текст задачи: В результате неосторожного обращения с инструментом произошел несчастный случай - рабочий поранил руку. Кровотечение сразу остановить не удалось. Травмированного в сопровождении товарищей отправили в ближайшую районную больницу. За это время он потерял много крови, требовалось срочное переливание. Группа крови травмированного – II(A), резус — положительный. Готовой крови в больнице не оказалось. Товарищи, сопровождающие больного, предложили свою кровь. У одного из них I группа крови, резус-положительная, у другого — II группа резусотрицательная.
	1	Вопрос к задаче: Какие факторы определяют группу крови и резус принадлежность?
	2	Вопрос к задаче: Чего нельзя допустить при переливании крови?
	3	Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен резусконфликт?
	4	Вопрос к задаче: Можно ли использовать для переливания предложенную кровь?
	5	Вопрос к задаче: Как, на Ваш взгляд, должен поступить врач?

Оценочный лист к ситуационной задаче №1 по дисциплине **Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи: В результате неосторожного обращения с инструментом произошел несчастный случай - рабочий поранил руку. Кровотечение сразу остановить не удалось. Травмированного в сопровождении товарищей отправили в ближайшую районную больницу. За это время он потерял много крови, требовалось срочное переливание. Группа крови травмированного — II(A), резус — положительный. Готовой крови в больнице не оказалось. Товарищи, сопровождающие больного, предложили свою кровь. У одного из них I группа крови, резус-положительная, у другого — II группа резус-отрицательная.
В	1	Вопрос к задаче: Какие факторы определяют группу крови и резус принадлежность?
Э		Правильный ответ: Групповая принадлежность определяется наличием в эритроцитах крови особых антигенов-агглютиногенов, а

	Γ			
		в плазме крови соответствующих им антител-агглютининов (1).		
		Среди агглютиногенов главная роль принадлежит системе АВО, так		
		как в плазме крови только к ним имеются готовые антитела альфа		
		(против агглютиногена А) и бета (против агглютиногена Б).		
		Антигенные свойства 0-агглютиногена выражены слабо, к нему нет		
		одноименных агглютининов.(2). В естественных условиях		
		одноименные агглютиногены и агглютинины в крови одного и того		
		же человека не встречаются. Деление людей по группам крови		
		системы АВО основано на различных комбинациях агглютиногенов		
		эритроцитов и агглютининов плазмы(3). Выделяют 4 группы крови:		
		І- в эритроцитах нет агглютиногенов (0), в плазме альфа и бета		
		агглютинины; II – в эритроцитах А-агглютиноген, в плазме бета		
		агглютинин; III- в эритроцитах В агглютиноген, в плазме альфа		
		агглютинин; IV- в эритроцитах Аи В агглютиногены, в плазме		
		агглютининов нет(4). Резус принадлежность определяется наличием		
		в эритроцитах активного агглютиногена резус (резус положительная		
		кровь) или отсутствием этого фактора (резус отрицательная кровь)		
		(5). В отличие от системы АВО, к резус-фактору в плазме крови нет		
		врожденных антирезус-агглютининов (6)		
P2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос		
		Пла Опенки «хорошо», не Аказан — Олин из пликтов или пастипний		
P1	Хорошо/удовлетвор	ответ на 2 пункта;		
	ительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано 3 пункта		
D()	неудовлетворительн	1.2		
P0	0	Нет ответа или указан 1-2 пункта правильного ответа		
В	2	Вопрос к задаче: Чего нельзя допустить при переливании крови?		
В	2	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя		
В	2	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными		
В	2	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфа-		
В	2	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При		
В	2	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфа-		
		Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к		
Э	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с		
	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в		
	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при		
	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0)		
	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета		
Э	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3)		
	-	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос		
Э Р2	отлично хорошо/удовлетвор	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.);		
Э	отлично хорошо/удовлетвор ительно	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта		
Э Р2 Р1	отлично хорошо/удовлетвор	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта		
Э Р2	отлично хорошо/удовлетвор ительно	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта		
Э Р2 Р1	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн о	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос		
Э Р2 Р1	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен		
Э Р2 Р1 Р0	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн о	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен резус-конфликт?		
Э Р2 Р1 Р0	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн о	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен резус-конфликт?		
Э Р2 Р1 Р0 В	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн о	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен резус-конфликт? Правильный ответ на вопрос: Резус конфликт возможен при переливании резус-положительной крови донора резус-		
Э Р2 Р1 Р0	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн о	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютининами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен резус-конфликт? Правильный ответ на вопрос: Резус конфликт возможен при переливании резус-положительной крови донора резусотрицательному реципиенту, в крови которого имеются		
Э Р2 Р1 Р0 В	отлично хорошо/удовлетвор ительно неудовлетворительн о	Правильный ответ на вопрос: При переливании крови нельзя допустить встречи агглютиногенов донора с одноименными агглютиниами реципиента (А-агглютиногена с альфаагглютинином или В-агглютиногена с бета-агглютинином)(1) При их встрече происходит реакция агглютинации, гемолиз эритроцитов, выход из них факторов свертывания, приводящих к внутрисосудистому свертыванию крови, что несовместимо с жизнью.(2) Это может произойти при переливании несовместимой в групповом отношении крови (разноименных групп) или при переливании больших количеств крови с отсутствующими (0) агглютиногенами, в плазме которой содержатся альфа и бета агглютинины (3) Дан полный ответ на вопрос Для оценки «хорошо»: не указан — один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано — два пункта Нет ответа на вопрос Вопрос к задаче: В каком случае при переливании крови возможен резус-конфликт? Правильный ответ на вопрос: Резус конфликт возможен при переливании резус-положительной крови донора резус-		

		могут образоваться, а иммунологический конфликт произойдет при повторном переливании(2). Однако конфликт может произойти и при первичном переливании, если реципиентом является женщина с беременностями в анамнезе, так как у неё могут быть антитела к резус-фактору плода(3). При переливании резус-отрицательной		
		крови резус-положительному реципиенту конфликта не возникает (4)		
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос		
P1	хорошо/удовлетвор ительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта		
P0	неудовлетворительн о	Нет ответа на вопрос		
В	4	Вопрос к задаче: Можно ли использовать для переливания предложенную кровь?		
Э		Правильный ответ на вопрос: Согласно правилам переливания крови, необходимо переливать кровь одноименной группы и резусфактора. (1) В исключительных случаях в небольших количествах (до 300мл) можно использовать кровь «универсального донора» - І группы, в эритроцитах которого отсутствуют агглютиногены. (2) Следовательно, в данном случае теоретически можно использовать кровь как І группы (в небольших количествах), так и одноименной ІІ группы, которая отличается по резус-фактору (3)		
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос		
P1	хорошо/удовлетвор ительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта		
P0	неудовлетворительн о	Нет ответа на вопрос		
В	5	Вопрос к задаче: Как, на Ваш взгляд, должен поступить врач?		
Э		Правильный ответ на вопрос: врач должен перелить совместимую по групповой принадлежности кровь II группы (1). Несмотря на то, что одноименная группа не совпадает по резус-фактору, резус — конфликта не произойдет, так как реципиент резус-положительный (у него нет антител к резус-фактору), а в крови донора отсутствуют резус-антигены (2). При этом необходимо соблюдение всех правил переливания крови, в том числе проведение биологической пробы, которая может показать реакцию даже при переливании совместимой крови в том случае, если у реципиента при многократном переливании образовались антитела к дополнительным факторам, не относящихся к системе АВО и резусфактору(3)		
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос		
P1	хорошо/удовлетвор ительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов ; для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта		
P0	неудовлетворительн о	Нет ответа на вопрос		
О	Итоговая оценка	Выводится средняя оценка по результатам ответов на предложенные вопросы		
A	Ф.И.О. автора- составителя	Котельников В.Н.		

Ситуационная задача № 2 по дисциплине **Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза		
К	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		Текст задачи: После спасательной операции у 2-х офицеров МЧС отмечалось повышение артериального давления (АД). У одного из них давление вернулось к норме через две минуты, у другого — через 15 мин. Объясните механизм повышения и стабилизации АД после нагрузки. Оцените состояние здоровья первого и второго офицера по данным показателям.		
В	1	Вопрос к задаче: Какие механизмы обеспечивают поддержание артериального давления на оптимальном уровне в здоровом организме?		
В	2	Вопрос к задаче: Какие механизмы поддержания артериального давления включаются в первые 15 минут после физической нагрузки?		
В	3	Вопрос к задаче: Как проявили себя механизмы саморегуляции артериального давления у первого и второго офицеров?		

Оценочный лист к ситуационной задаче №2 по дисциплине **Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза		
К	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		Текст задачи: После спасательной операции у 2-х офицеров МЧС отмечалось повышение артериального давления (АД). У одного из них давление вернулось к норме через две минуты, у другого — через 15 мин. Объясните механизм повышения и стабилизации АД после нагрузки. Оцените состояние здоровья первого и второго офицеров по данным показателям.		
В	1	Вопрос к задаче: Какие механизмы обеспечивают поддержание артериального давления на оптимальном уровне в здоровом организме?		
Э		Правильный ответ: Главный принцип работы здорового организма — саморегуляция поддержания на оптимальном уровне главных показателей жизненно-важных функций (1). К таким показателям относится артериальное давление. Любые изменения артериального давления, связанные с действием различных факторов (физические, психо-эмоциональные нагрузки) возвращаются в норму за счет нервных и гуморальных механизмов саморегуляции (2). По времени действия этих механизмов их можно подразделить на 3 группы: 1-механизмы		

	кратковременного действия; 2- механизмы промежуточного действия;			
		3- механизмы длительного действия (3)		
P2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос		
P1	Хорошо/удовлетво	Для оценки «хорошо»: частичный ответ на один из пунктов		
рительно для оценки «удовлетворительно»: н		для оценки «удовлетворительно»: не указан 1 пункт		
P0	неудовлетворитель но	иетворитель Нет ответа или лан частичный ответ на 1 пункт		
	В Вопрос к задаче: Какие механизмы поддержания артериального давления включаются в первые 15 минут после физической нагрузк			
В				
Э	-	Правильный ответ на вопрос: Первыми включаются срочные механизмы регуляции, их действие непродолжительное — до 20 минут. Поэтому эти механизмы относятся к механизмам кратковременного действия.(1) Это нервные механизмы регуляции, которые осуществляют контроль за поддержанием артериального давления по рефлекторному принципу (2). При физической нагрузке срабатывает хеморецепторный рефлекс с хеморецепторов сосудистых рефлексогенных зон (дуга аорты, каротидный синус), которые реагируют на снижение содержания кислорода в крови, по афферентным путям сигналы поступают в прессорный отдел сосудодвигательного центра продолговатого мозга, а оттуда по эфферентным симпатическим нервам к исполнительны органам- сердцу и сосудам(3). В результате усиления работы сердца и сужения сосудов регистрируется повышение артериального давления сразу после нагрузки.(4). Повышение давления регистрируется барорецепторами тех же рефлексогенных зон сосудов, от них сигналы поступают в депресорный отдел сосудодвигательного центра продолговатого мозга и к ядру блуждающего нерва, что ведет к расширению сосудов, торможению сердечной деятельности и к восстановлению артериального давления(5)		
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос		
P1	хорошо/удовлетвор ительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов и частичный ответ на		
Р0	неудовлетворитель но	Нет ответа на вопрос или указан только 1 пункт правильного ответа		
\vdash		Вопрос к задаче: Как проявили себя механизмы саморегуляции		
В	3	артериального давления у первого и второго студента?		
Э		Правильный ответ на вопрос: В здоровом организме кратковременное повышение давления после нагрузки восстанавливается в считанные минуты, что произошло у первого студента. Такая реакция свидетельствует о хорошей работе механизмов саморегуляции кратковременного действия (1). У второго студента эти механизмы тоже себя проявили, но их действие оказалось не таким быстрым, следовательно, эти механизмы испытывают определенное напряжение, что в дальнейшем может привести к срыву этих механизмов и развитию гипертонии.(2). Когда механизмы кратковременного действия оказываются несостоятельными, включаются механизмы промежуточного и длительного действия, включающие гуморальные		

		факторы и контроль за перераспределением объема циркулирующей крови (3)		
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос		
P1	Р1 хорошо/удовлетвор ительно Для оценки «хорошо»: не полностью отражен один из пунктов (при для оценки «удовлетворительно»: не указан один из пунктов Р0 неудовлетворитель но Нет ответа на вопрос			
P0				
О	Итоговая оценка	Выводится средняя оценка по результатам ответов на предложенные вопросы		
A	Ф.И.О. автора- составителя	Котельников В.Н.		

3.4. Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине **Б1.О.03 Медицина чрезвычайных ситуаций**

Название практического навыка: Базовая сердечно-легочная реанимация

C	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза		
К	ОПК-7Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при		
1	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
	Врач-судебно-медицинский эксперт		
Φ	А/05.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме		
тд	Оценка состояния пациентов, требующая оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Диагностика остановки сердца (10 секунд): • Оценить наличие сознания (задать вопрос); • Оценить наличие дыхания («вижу», «слышу», «ощущаю»); • Определить пульс на наружной сонной артерии или бедренной артерии	1 балл	-1 балл
2.	Последовательность реанимационных мероприятий: • Комплекс «массаж - ИВЛ» 30:2; • Без определения пульса проведение 5 комплексов (2 минуты) • Определение пульса (10 секунд)	1 балл	-1 балла
3.	Оценка качества закрытого массажа сердца: • Частота компрессий не менее 100 и не более 120 в	1 балл	-1 балл

	минуту; • Глубина компрессий – не менее 5 см и не более 6 см; • Точка нажатия: строго по срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней трети грудины); • Руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого;		
	• Техника манипуляции: не терять контакт между руками и грудной клеткой реанимируемого, давать грудной клетке полностью расправляться,		
4.	время компрессии и декомпрессии одинаково Оценка качества искусственной вентиляции Легких • По возможности очистка верхних дыхательных путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и т.д.); • Выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний); • Герметизация верхних дыхательных путей; • Продолжительность вентиляции — 1 секунда; • По возможности — контроль экскурсии грудной клетки реанимируемого; • Общая продолжительность 2 -х вентиляций не более 5 секунд	1 балл	-1 балл
5.	Контроль эффективности реанимационных мероприятий: • Оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии; • При появлении пульса — оценка ритма сердца, контроль артериального давления; • Организация перевода в отделение реанимации; • Своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности (осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода остановки сердца если их было несколько)	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	- 5 баллов

Общая оценка: складывается из количества баллов, полученных за проведённые действия.