




**САХАЛИНСКОЕ ВЫСШЕЕ МОРСКОЕ УЧИЛИЩЕ имени Т.Б. Гуженко**  
–ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МОРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АДМИРАЛА Г.И. НЕВЕЛЬСКОГО»

**(Сахалинское высшее морское училище им. Т.Б. Гуженко –  
филиал МГУ им. адм. Г.И. Невельского)**

**СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА**

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель директора по  
учебной и научной работе

 С.В. Бернацкая

15.02.2018



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**"Подготовка по оказанию первой помощи"**  
(МК ПДНВ, Раздел А-VI/4, таблицы А-VI/4-1 и А-VI/4-2)

Фонд оценочных средств разработан на основании Разработана в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой «Подготовка по оказанию первой помощи» согласованной с Федеральным агентством речного и морского транспорта от 25.01.2018

Разработчик: Хорошилова Т.В., преподаватель учебной дисциплины "Подготовка по оказанию первой помощи" Сахалинского высшего морского училища им. Т.Б. Гуженко-филиал МГУ им. адм. Г.И. Невельского

Холмск

## **Общие положения**

Результатом освоения учебной дисциплины являются освоенные умения и усвоенные знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Формой аттестации по учебной дисциплине является итоговая аттестация в виде экзамена.

## **Раздел 1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

### **1.1. Освоенные умения**

В результате контроля и оценки по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений:

**уметь:**

- У 1 – пользоваться справочной литературой,
- У 2 – выполнять осмотр пострадавшего, определить причину болезненного состояния,
- У 3 – выполнять медицинские мероприятия при остановке сердца, утоплении, асфиксии,
- У 4 – оказывать первую помощь при кровотечении, переломах, ожогах, отравлении, переохлаждении,
- У 5 – провести консультацию по радио,
- У 6 – подготовить пострадавшего к транспортировке в береговые учреждения,
- У 7 – вести судовую медицинскую документацию.

### **1.2. Усвоенные знания**

В результате контроля и оценки по учебной дисциплине осуществляется проверка следующих знаний:

**знать:**

- З 1 – содержимое аптечки,
- З 2 – анатомию человека и функции организма,
- З 3 – правила и приемы осмотра пострадавшего,
- З 4 – травмы позвоночника, ожоги, отравления,
- З 5 – первая помощь при заболеваниях стенокардией, переломах, вывихах,
- З 6 – медицинские изделия, инструменты, медикаменты и рекомендации по их применению,
- З 7 – организация проведения медицинских консультаций по радио

## **Раздел 2. Формы контроля и оценивания по учебной дисциплине**

Раздел / тема учебной дисциплины	Форма текущего контроля и оценивания
Раздел 1. Общие положения и введение в курс	-
Раздел 2. Судовая аптека	-
Раздел 3. Анатомия и физиология человека	-
Раздел 4. Токсические опасности на судах. Первая помощь при несчастных случаях, связанных с перевозкой опасных грузов	-
Раздел 5. Осмотр пострадавшего и пациента	-
Раздел 6. Травмы позвоночника	-
Раздел 7. Ожоги и ошпаривание, первая помощь и лечение	-
Раздел 8. Первая помощь при переломах, вывихах и мышечных травмах	-
Раздел 9. Уход за спасенными людьми	-
Раздел 10. Медицинские изделия, инструменты, медикаменты и рекомендации по их применению	-
Раздел 11. Медицинские консультации по радио	-
Экзамен	

## Раздел 3. Оценка освоения учебной дисциплины

### 3.1. Общие положения

Основной целью оценки освоения учебной дисциплины является оценка освоенных умений и усвоенных знаний.

Оценка учебной дисциплины предусматривает использование рейтинговой системы оценивания.

### 3.2. Экзамен

1) Типовые задания для оценки освоения раздела 1,2:

Проверяемые результаты обучения: У 1, У2, З 1, З 2

## Элементарная медицинская помощь.

### Перекись водорода 3% (10 мл.) применяется.

- Для дезинфекции посуды.
- Как обеззараживающее средство для промывания ран.
- При кровотечении из носа.
- Как обезболивающее средство.

### Раствор йода спиртовой 5% (10 мл.) применяется.

- Как антисептическое средство при воспалении кожи.
- При миозитах, невралгии наложить на больное место.
- Для промывания ран.
- Как обезболивающее средство.

### Раствор бриллиантового зелёного 1% (10 мл.) применяется.

- Как антисептическое средство при царапинах и ссадинах.
- Для дезинфекции посуды.
- Для полоскания горла как обезболивающее и антисептическое средство.

### Пантенол аэрозоль (140 мл.) применяется.

- Как антисептическое средство при инфекциях носоглотки.

### Таблетки валидола 0,06 № 6 применяются.

- При заболеваниях полости рта как противовоспалительное средство.
- Для приема внутрь при головной боли.

### Отметьте правильные утверждения относительно гипотермии (переохлаждения) легкой степени следует.

- Пострадавшего уложить в теплую постель, тепло укрыть, напоить горячим кофе, чаем.
- Обеспечить местный нагрев отдельных частей тела.
- Пострадавшему принять горячий душ с растиранием всего тела.
- Дать пострадавшему препараты (фенобарбитал, диазепам).
- Дать пострадавшему алкоголь.

### Ваши действия при гипотермии средней тяжести.

- Наладить подачу кислорода через маску.
- Снять одежду, выполнить энергичный массаж тела.
- около радиатора.*

- После подъема температуры до 35 градусов согревание прекратить, протереть кожу, уложить в теплую постель, тщательно укрыть.
- Погрузить пострадавшего в горячую ванну 38 — 40 градусов

### Признаками смерти являются.

- Отсутствие сознания.
- Зрачки расширены и на свет не реагируют.
- Отсутствие пульсации на сонной артерии.
- Отсутствие самостоятельного дыхания.
- Глазные яблоки сухие и мутные.

### Отметьте ваши действия, которые должны быть выполнены при проведении искусственного дыхания.

Откинуть голову пациента назад, положив одну руку на лоб, другую под шею. При этом дыхательные пути становятся проходимыми, т. к. корень языка отходит от задней стенки глотки.

Выдох у больного происходит пассивно, свою голову спасатель отводит в сторону.

- Плотно обхватить своими губами рот больного, сделать энергичный выдох.
- Грудная клетка больного должна подниматься в момент вдоха.
- Нет необходимости в запрокидывании головы больного.

### При проведении наружного массажа сердца.

- Смещение грудины при надавливании должно быть 4 — 6 см.
- Больной должен находиться на твердой поверхности.
- Надавливать следует двумя руками, положив одну ладонь на тело другой.
- Частота надавливания должна быть около 90 в одну минуту.
- Надавливание на грудину следует производить на границе нижней и средней трети её.

### Признаками сотрясения головного мозга у пострадавшего являются.

- Кратковременная (до 30 минут) утрата сознания.
- Головная боль.
- Тошнота, рвота.
- Слабость в одноименной руке и ноге.
- Расширение одного из зрачков.

### Укажите правильные действия при подозрении на перелом кости.

- Можно иммобилизовать либо выше, либо ниже расположенный сустав от места перелома.
- Обездвижить (иммобилизовать) поврежденную конечность с фиксацией выше и ниже лежащих суставов от предполагаемого места перелома.
- Снять боль (парацетамол или морфин 1% - 1 мл. внутримышечно).
- Приложить холод к предполагаемому месту перелома.
- Подозрение на перелом считать переломом и оказывать первую медицинскую помощь, как при переломе кости.

**Отметьте правильные действия по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему с ожогом II степени.**

- Наложить стерильную повязку с неомидиновой мазью.
- Пузырь вскрыть у основания стерильными ножницами и осторожным придавливанием салфеткой убрать содержимое.
- Обработать кожу вокруг ожога теплой мыльной водой.
- Для снятия боли давать парацетамол.

**Отметьте правильные действия относительно ожогового шока.**

- При ожоговом шоке имеется бледность кожных покровов, слабый и частый пульс, одышка, заторможенность.
- Начать стандартное лечение антибиотиками после радиоконсультации с врачом.
- При отсутствии рвоты давать пить прохладный солевой раствор для пероральной регидрации небольшими порциями, но часто.
- Шок наступает вследствие боли и потери плазмы.
- Снять боль в/м. введением 1% раствора морфина по 1 мл.

**Укажите признаки отморожения I степени.**

- Бледная и холодная кожа.
- Появление после отогревания или массажа жгучих болей
- Выздоровление, как правило, через 7 -10 дней с шелушением кожи.
- Пузыри с прозрачным содержимым.
- Пузыри с кровянистым содержимым.

**Укажите признаки отморожения II степени.**

- Снижение кожной чувствительности.
- Холодная бледная кожа.
- Наличие пузырей со светлым содержимым.
- Пузыри с кровянистым содержимым.

**Укажите признаки отморожения III степени.**

- Дно пузыря не чувствительно к прикосновению.
- Наличие пузырей с кровянистым содержимым.
- Дно лопнувшего пузыря багрового цвета.
- Наличие пузырей со светлым содержимым.

**Отметьте правильные действия при перевязке больных (пострадавших).**

Кожу вокруг раны необходимо обработать спиртосодержащим раствором по направлению от раны к наружи.

При смене повязок и обработках ран (ожогов) следует пользоваться только стерильными материалами и инструментами.

Перед наложением повязок тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, просушить чистым полотенцем и обработать кисти спиртосодержащим раствором (медицинский спирт, водка, цетрамид, одеколон).

Для удаления загрязненных повязок следует использовать пинцет.

**5 Отметьте правильные действия первой медицинской помощи при отморожениях.**

- Растереть побелевшие части кожи до их покраснения.

- Пораженный участок поместить в воду с температурой не ниже 40 градусов до покраснения кожи.
- Согреть конечность у открытого огня.*
- Наложить стерильную сухую повязку.**
- Пальцы на отмороженной руке (стопе) не должны соприкасаться, поэтому между ними проложить прокладки из стерильной марли или из стерильной салфетки.

### **Отметьте признаки ожога I степени.**

- Пузыри с прозрачным содержимым.
- Пузыри с кровянистым содержимым.
- Краснота кожи.**
- Отек места ожога.**
- Сильные боли.**

### **Отметьте признаки ожога II степени.**

- Пузыри с кровянистым содержимым. При отсутствии пузыря поверхность ожога светло-коричневого цвета.
- Наличие пузыря с прозрачным содержимым.**
- Боли в месте ожога.**

### **Отметьте признаки ожога IIIa степени.**

- Пузыри с кровянистым содержимым.
- Дно пузыря со сниженной болевой чувствительностью.**
- Пузыри с прозрачным содержимым.**
- При отсутствии пузыря поверхность ожога светло-коричневого цвета (струп).*

### **Отметьте признаки ожога III б степени.**

- Ногти отделяются без боли.**
- Струп буровато-коричневого цвета.**
- Наличие пузыря с прозрачным содержимым.*
- Поверхность ожога не чувствительна при прикосновении.**

### **Первая медицинская помощь при ранах.**

- **Обработка рук спиртосодержащим раствором.**
- **Наложение стерильной повязки.**
- Остановка кровотечения тугим придавливанием чистой тканью, сложенной в несколько слоев в течение 1 минуты.
- **Мытье рук проточной водой с мылом.**
- Прижатие к ране стерильной салфетки с перекисью водорода, (цитрамином) и обработка кожи вокруг раны йодной настойкой.

### **Таблетки угля активированного 0,25 № 10 применяются.**

- **Как антидот при острых отравлениях.**
- *Как обезболивающее средство при болях в области живота.*

### **Таблетки нитроглицерина № 40 применяются.**

- Для приема внутрь от головной боли.*
- При болях за грудиной по 1 табл. Под язык, каждые 5 минут.*



- При АД выше 100/70 мм. рт. ст.

- При приступах стенокардии (болях в сердце) под язык по 1 табл. До полного рассасывания.

**Анальгин ампулы 50% раствор № 10 применяется.**

- Как антисептическое средство при ссадинах, царапинах, язвах.
- Как обезболивающее средство при головной боли.
- Как жаропонижающее средство по 2 мл. в\м. 2 раза в день.
- Для снятия острого приступа стенокардии.
- Как обезболивающее средство при острых болях в мышцах.

**Таблетки стрептоцида 0,5 № 10 применяются.**

- При раневых инфекциях.
- При инфекции дыхательных путей.
- Для снятия острого приступа стенокардии.
- При инфекциях кожи.
- Как жаропонижающее средство.

**Драже экстракта валерианы № 50 применяются.**

- Как успокоительное средство при расстройстве нервной системы 1-2 драже 2-3 раза в день.
- При неврозах, вегетососудистой дистонии, повышенной раздражительности.
- Для принятия внутрь при головной боли.

**Калия перманганат (3 гр.) применяется.**

- Для промывания ран (0,1 на стакан кипяченой воды).
- Как обезболивающее средство при головной боли.
- Для смазывания ожоговой поверхности.
- Как антисептическое средство при ранах, язвах, ожогах, эрозиях.
- Как обезболивающее при зубной боли.
- Для промывания желудка при отравлениях.

**Кордиамин раствор (15 мл.) применяется.**

- Как обезболивающее средство.
- При отравлениях снотворными, обезболивающим средством.
- Как тонизирующее средство при гипотониях, астениях.
- При нарушении сердечной деятельности.
- При шоке, асфиксии.
- Как средство для дезинфекции посуды.

Критерии оценки:

95 – 100% - «5»

80 – 94% - «4»

60 – 79% - «3»

Менее 60% - «2»



## 2) Типовые задания для оценки освоения раздела 3, 4, 5:

Проверяемые результаты обучения: У 3, У 4 У 5, 3 3, 3 4, 3 5

### Укажите возможные пути попадания токсических веществ в организм человека.

- Через желудок.
- Через глаза.
- Через органы дыхания.
- Через кожу.
- Все ответы правильные.**

### Острые признаки отравления включают себя.

- 261. Сонливость.
- 262. Изменение психического поведения.
- 263. **Все ответы правильные.**
- 264. Тошнота, рвота.
- 265. Головная боль.

### Наиболее частое осложнение отравления.

- 262. Почечная недостаточность.
- 263. Острая пневмония (воспаление легких).
- 264. **Все ответы правильные.**
- 265. Удушье (асфиксия).
- 266. Острый бронхит, воспаление легких.

### Первая медицинская помощь при попадании токсических веществ на кожу.

- Немедленно снять загрязненную одежду или обувь.
- Обильное промывание пораженного места струей воды в течение 10 минут.
- Все ответы правильные.**
- Наложить стерильную повязку.
- Снять боль (парацетамол, анальгин).

### Первая медицинская помощь при попадании токсических веществ в глаза.

- 263. На ночь применить тетрациклиновую глазную мазь.
- 264. После промывания закапать глазные противомикробные капли.
- 265. **Все ответы верные**
- 266. При сильных болях закапать глазные обезболивающие капли.
- 267. Немедленно промыть пораженный глаз струей прохладной воды 10 минут.

### Первая медицинская помощь при попадании токсических веществ в желудок.

- При сохранении сильных болей в животе получить радиоконсультацию врача.
- При болях «под ложечкой» дать гидроокись алюминия.
- Промывание желудка ресторанным способом прохладной водой до чистых промывных вод.
- Все ответы правильные.**
- Дать выпить порошок активированного угля (2 ст. ложки на стакан) без вызывания рвоты.

## **Первая медицинская помощь при попадании токсических веществ через органы дыхания.**

Проверить наличие сознания, дыхания и пульса у пострадавшего.

**Все ответы правильные.**

Наладить подачу кислорода через маску.

Немедленно вынести пострадавшего из зараженной атмосферы, приняв собственные меры безопасности.

При наличии дыхания поместить в койку в сидячем положении.

## **Признаки отравления метиловым спиртом.**

266. Признаки алкогольного отравления.

**267. Все ответы правильные.**

268. Нарушение зрения, вплоть до слепоты.

269. Тошнота, боли «под ложечкой» и рвота.

270. Мышечная слабость и психические расстройства.

## **Первая медицинская помощь при отравлении метиловым спиртом или подозрением на него.**

267. Дать выпить порошок активированного угля (2 ст. ложки на стакан) без вызывания рвоты.

268. Промывание желудка ресторанным способом прохладной водой до чистых промывных вод.

**269. Все ответы правильные.**

270. Получить радиоконсультацию врача.

271. Дать выпить 100 мл. 30 % раствора этилового спирта.

## **Признаки «белой горячки» (алкогольного делирия).**

268. Неадекватное поведение.

269. Зрительные или слуховые галлюцинации.

**270. Все ответы правильные.**

257. Дрожание пальцев вытянутых перед собой.

258. Частый пульс (тахикардия).

## **Признак, наличие которого не характерно для «Белой горячки».**

**269. Частый пульс.**

270. Неадекватное поведение.

271. Зрительные или слуховые галлюцинации.

272. Все ответы правильные.

273. Сухие кожные покровы.

274. **Помрачение сознания.**

## **Где может произойти отравление окисью углерода (угарный газ)?**

270. **Все ответы правильные.**

271. При пожарах в замкнутых помещениях.

272. В трюмах при разложении охлажденного мяса, перевозимого в трюмах.

273. При вдыхании отработанных газов судового двигателя.

274. В верхних слоях воздуха замкнутого помещения.

## **Признаки отравления окисью углерода (СО 2).**

- 271. Тошнота, головокружение, рвота.
- 272. **Все ответы правильные.**
- 273. Ярко красные губы, розовая кожа.
- 274. Частый слабый пульс.
- 275. Головная боль.

### **Где может произойти отравление диоксидом углерода (CO<sub>2</sub>).**

- 273. При нарушении работы холодильных установок, где хладагентом является CO<sub>2</sub>.
- 274. В грузовых помещениях, где перевозятся охлажденные грузы (фрукты, овощи, сыр).
- 275. Он тяжелее воздуха и скапливается у палубы, где и может произойти отравление.
- 276. **Все ответы правильные.**
- 277. При тушении пожара в замкнутых пространствах.

### **Признаки отравления диоксидом углерода.**

- Возбуждение и сонливость.
- Все ответы правильные.**
- Частый, слабый пульс.
- Утрата сознания и судороги.
- Головная боль.

**Среди элементов, указанных в отравления., один элемент не должен попадать в организм человека с пищей. Этим элементом является.**

- Хром.
- Цинк.
- Молибден.
- Медь.

**-Свинец.**

**Какую информацию необходимо сообщить для получения медицинской консультации по радио?**

- 273. **Все сведения, указанные в ответах.**
- 274. Время хода до ближайшего порта.
- 275. Название судна.
- 276. Местные метеоусловия.
- 277. Местонахождение судна.

**Сведения о пациенте, которые необходимо сообщить для консультации по радио.**

- 274. **Все сведения, указанные в ответах.**
- 275. Возраст.
- 276. Дата заболевания.
- 277. Ф.И.О.
- 278. Должность.

**Сведения о заболевании, которые необходимо сообщить для консультации врача по радио.**

- 275. Дата обращения.
- 276. Жалобы кратко.
- 277. Возможная причина заболевания.
- 278. Все сведения, указанные в ответах.**
- 279. Время появления первых признаков.

**Сведения о результатах обследования, лечения, которые необходимо сообщить для консультации врача по радио.**

- 276. Температура больного.
- 277. Полученные больным лекарства, их дозы.
- 278. Состояние больного.**
- 279. Пульс, артериальное давление.
- 280. Предварительный диагноз.

**Что необходимо подготовить для вынужденной эвакуации больного с судна в море.**

- 277. Все ответы правильные.**
- 278. При наличии травмы дать обезболивающее средство.
- 279. Упаковать в пластмассовый пакет медицинские и прочие документы.
- 280. Дать больному необходимые лекарства на период транспортировки.
- 281. Надеть на больного спасательный жилет.

Критерии оценки:

- 95 – 100% - «5»
- 80 – 94% - «4»
- 60 – 79% - «3»
- Менее 60% - «2»

### 3) Типовые задания для оценки освоения раздела 6,7,8:

Проверяемые результаты обучения для раздела 2.: У 6,7, 8, 3 6, 3 7, 3 8

#### **Первая медицинская помощь при травмах.**

- Стащить с пострадавшего токонесящий провод деревянным предметом.
- Все указанные действия правильные.**
- При наличии сознания пострадавшего поместить в лазарет, дать фенотарбитал или диазепам, измерить артериальное давление. Наблюдение.
- Выключить рубильник.
- При необходимости перерубить провод топором с деревянной ручкой.

#### **Первая медицинская помощь при электротравме с потерей сознания пострадавшим.**

- Осмотреть на предмет ожогов, ран кожи, повреждений костей.
- **Все ответы правильные.**
- Дать кислород через маску или носовой катетер.
- Холод к голове.
- Убедиться в наличии дыхания и пульса.

#### **Признаки «истинного» утопления.**

- Синеватость кожных покровов губ.
- Выделение пены изо рта.
- Отсутствие сознания.
- Зрачки без реакции на свет.
- **Все перечисленные признаки правильные.**

#### **Первая медицинская помощь при утоплении.**

- Очистить ротовую полость от ила, пены, слюны, грязи.
- Пострадавшего уложить животом на колено спасателя и нанести несколько ударов кулаком между лопатками.
- Проводить искусственное дыхание.
- Проводить искусственный массаж сердца.
- **Все действия правильные.**

#### • **Первая помощь при гипотермии (переохлаждении).**

- **Все указанные в ответах действия правильные.**
- Снять мокрую одежду.
- Произвести массаж тела.
- Доступными методами согреть пострадавшего.
- Дать фенотарбитал или диазепам.

#### **Отметьте правильную очередность реанимационных мероприятий.**

- Запрокидывание головы больного – три искусственных вдоха – резкий удар по груди.
- Наружный массаж сердца – искусственное дыхание.
- Искусственное дыхание – наружный массаж сердца.

267. Все ответы правильные.

• **Первая медицинская помощь при переломе кости.**

- **Все ответы правильные.**
- Обеспечит неподвижность поврежденной части конечности.
- Приложить холод к месту перелома на 15 – 20 минут.
- Снять боль (парацетамол, анальгин, морфин).
- Измерить артериальное давление.

**Какой сустав необходимо обездвижить на конечности при подозрении на перелом кости?**

- Вышележащий от места перелома.
- Вышележащий сустав фиксировать только в исключительных случаях.
- Нижележащий сустав от места перелома.
- **Фиксировать вышележащий и нижележащий от места перелома.**
- Фиксировать суставы не обязательно.

• **Главный признак открытого перелома кости.**

- Ненормальная подвижность конечности.
- Невозможность пользоваться поврежденной конечностью.
- Отек мягких тканей.
- **Все ответы правильные.**
- Повреждение кожи отломками кости.

**Укажите наиболее серьезное осложнение при открытом переломе кости.**

265. Невозможность пользоваться поврежденной конечностью.  
266. Укорочение конечности.  
267. **Возможное присоединение инфекции.**  
268. Резкое сокращение мышц.  
269. Боль.

**При падении с высоты на ноги наиболее вероятен: перелом пальцев стопы.**

- Перелом наружных лодыжек.
- Перелом костей голени.
- **Перелом пяточной кости.**
- Перелом внутренних лодыжек.

**Какое максимальное время может находиться на конечности артериальный жгут (эластичный резиновый бинт)?**

- До 3 часов.
- До 2 часов.
- **1.5 часа.**
- Полчаса.
- 1 час.

**Признаками большой кровопотери являются.**

- **Все указанные в ответах симптомы правильные.**
- Слабость, шум в ушах, сильная жажда.
- Снижение артериального давления.
- Бледность кожных покровов. Частый пульс.

### **Признаками сдавления головного мозга являются.**

- Расширение одного из зрачков.
- **Все ответы правильные.**
- Длительная (свыше 30 минут) потеря сознания.
- Сглаженность носогубной складки на стороне расширенного зрачка.
- Тошнота и рвота.

### **Признаками травматического шока являются.**

- Бледность кожи губ.
- Частый слабый пульс.
- **Все ответы правильные.**
- Снижение артериального давления.
- Заторможенность пострадавшего.

### **Признаки перелома позвоночника.**

- Боли в позвоночнике.
- Снижение чувствительности кожи на отдельных участках.
- Недержание мочи и кала.
- Ослабление движения при отсутствии движения в руках и ногах.
- Все признаки правильные.**

*Какое из следующих положений правильное при лечении переломов?*

278. Фиксации подлежит только выпячивающийся сустав.
279. Иммобилизация сустава не нужна.
280. Нет необходимости для обездвиживания близлежащего сустава.
281. Близлежащий сустав иммобилизуется только в некоторых случаях.

### **Наиболее серьезным осложнением, возможным при открытом переломе, является.**

- Укорочение конечности.
- **Инфекция.**
- Кровотечение.
- Раздробление кости.
- Мышечная контрактура — резкое сокращение мышц пораженной конечности.

### **Лечение неосложненного перелома ребер.**

- Фиксация грудной клетки тугим бинтованием.
- **Обезболивание.**
- Немедленная операция.
- Лечение не требуется.
- Лечение осложнений.



## Какой перелом является типичным при падении с высоты на ноги?

- Перелом внутренних лодыжек.
- Перелом пальцев стопы.
- Перелом наружных лодыжек.
- Перелом пяточной кости.**
- Перелом костей голени.

## Отметьте неправильные действия в случае наличия у пострадавшего травмы позвоночника.

- Противошоковые мероприятия.
- Катетеризация мочевого пузыря.
- Транспортировка на щите.
- Транспортировка на брезенте.**
- Снятие боли.

## Какие бывают переломы костей?

- Открытые. (с нарушением кожных покровов).
- Травматические (вызванные механической травмой).
- Патологические (при опухолях, туберкулезе, и т. д.).
- закрытые (без нарушения кожных покровов).
- Все перечисленные в ответах.**

## На какое максимальное время при артериальном кровотечении накладывается артериальный жгут?

- Не более чем на 2 часа зимой.
- Не более чем на 3 часа летом.
- Не более чем на 1,5 часа.**
- Не более чем на 1 час.

## Что включает в себя понятие - «туалет раны» при открытом переломе кости?

- Обработка спиртом кожи или 5 % настойкой йода.
- Наложение стерильной повязки.
- Обработка кожи вокруг раны 1% раствором цитрина.
- Все перечисленные в ответах действия правильные.**
- Промывание раны раствором перекиси водорода.

## Какое мероприятие первой медицинской помощи, при термических ожогах не показано?

- Кратковременное (10 — 15) минут охлаждение пораженных участков холодной водой или льдом.
- Наложение повязки с жировой мазью.**
- Внутрь щелочно-солевой раствор (чайная ложка поваренной соли и половина чайной ложки соды на 1 литр воды).
- Снятие боли.
- Наложение стерильной повязки с новокаином, фурациллином, с лидокаином.

**Отметьте неверное утверждение относительно закрытого повреждения живота.**

- Бледность кожи, холодный пот.
- **Рекомендуется применения тепла на живот.**
- Из неотложных мероприятий — пузырь со льдом на живот.
- Тяжелое общее состояние.
- Ослабление пульса, понижение артериального давления.

**Для сохранения тепла в холодной воде необходимо:**

- Активно двигаться в воде, для того, чтобы согреться.
- Одеться легче, чтобы лучше двигаться в воде.
- **Тепло одеться.**
- *Принять «позу эмбриона» с прижатыми к туловищу руками и ногами.*
- *Двигаться в воде, чтобы приблизиться к плавсредству.*

**Отметьте правильное утверждение относительно гипотермии легкой степени:**

- Пострадавшего уложить в теплую постель, тепло укрыть, напоить горячим кофе.*
- Обеспечить местный нагрев отдельных частей тела.**
- Дать пострадавшему успокаивающие препараты (фенобарбитал, феназепам).*
- Дать пострадавшему алкоголь.

***Пострадавшему принять горячий душ с растиранием всего тела.***

**Ваши действия при гипотермии средней степени.**

- Наладить подачу кислорода через маску.**
- Снять одежду, выполнить энергичный массаж тела.**
- Погрузить пострадавшего в горячую ванну с температурой 38 — 40 градусов, фиксируя его за руки и за ноги.**
- После подъема температуры до 35 градусов согревание прекратить, протереть кожу, уложить в теплую постель, тщательно тепло укрыть.**
- Отогреть пострадавшего у радиатора.

**Признаки смерти являются.**

- Глазные яблоки сухие и мутные.**
- Отсутствие сознания.**
- Отсутствие пульсации на сонной артерии.**
- Отсутствие самостоятельного дыхания.**
- Зрачки расширены и на свет не реагируют.**

**Какие данные необходимо зафиксировать при осмотре трупа человека, обнаруженного в море.**

- *Расположение ран, их размеры, наличие кровоподтеков, сгустков крови, кровавые пятна на одежде.*
- **Цвет кожи.**
- *Число зубов, количество кариозных и отсутствующих, наличие зубных протезов.*

- **Приблизительный возраст, рост.**
- **Отметьте родинки, бородавки, травмы и деформации.**

**Отметьте мероприятия, которые должны быть выполнены, при необходимости сохранить труп.**

- Тщательно вымыть труп и причесать волосы.**
- Выпрямить руки, ноги, пальцы рук уложить на бедра, ноги связать у лодыжек.
- Поместить труп в полиэтиленовый мешок и в холодильную камеру.**
- Пинцетом ввести в прямую кишку большой кусок ваты.**
- Наложить прочный узел на половой член.**

**Отметьте правильные утверждения относительно биологической смерти.**

- Кожные покровы холодные.**
- Биологическая смерть — необратимое явление.**
- Глазные яблоки сухие и мутные.**
- Трупное окоченение.**
- Отсутствие самостоятельного дыхания.**

**Отметьте действия, которые должны быть выполнены при проведении искусственного дыхания.**

- Откинуть голову назад, положить одну руку на его лоб, другую на шею. При этом дыхательные пути становятся проходимыми, т. к. корень языка отходит от задней стенки.
- Плотно обхватить своими губами рот больного и сделать энергичный выдох.**

**Выдох у больного происходит пассивно, свою голову спасатель отводит в сторону.**

**Грудная клетка больного должна подниматься в момент искусственного вдоха.**

Нет необходимости в запрокидывание головы больного.

**Признаками эффективности реанимационных мероприятий являются:**

- Нарастание бледности и синевы кожи.
- Сужение зрачков.**
- Появление самостоятельных вдохов больного.**
- Появление пульсации артерий.**
- Улучшение окраски кожи (снижение бледности, синевы кожных покровов).**

**Когда следует прекратить реанимационные мероприятия?**

- При восстановлении дыхания.
- При восстановлении пульса.
- При восстановлении пульса и дыхания.**
- При неэффективности в течение 30 минут.
- При их неэффективности в течение 5 — 10 минут.

**Отметьте правильные утверждения относительно клинической смерти.**

- Кожные покровы теплые.**

- Клиническая смерть — обратимое явление, длительность клинической смерти 4 — 6 минут.*
- Зрачки широкие, без реакции на свет, но глазные яблоки влажные и блестящие.
- Отсутствие пульсации сонной артерии.**
- Отсутствие самостоятельного дыхания.**

***Признаки сотрясения головного мозга.***

- Расширение одного из зрачков.
- Головная боль.**
- Кратковременная (до 30 минут) утрата сознания.**
- Тошнота и рвота.**
- Слабость в одноименной руке и ноге.

**В каких случаях необходима экстренная профилактика столбняка пострадавших с ранами?**

- При отсутствие иммунизации от столбняка в течение 5 лет.
- Все ответы правильные.
- Любые раны являются инфицированными и опасными, поэтому экстренная профилактика столбняка нужна всегда.
- По рекомендации врача.
- Если судно перевозит скот и шкуры животных.

**Укажите правильные действия при подозрении на перелом кости.**

- Подозрение на перелом считать переломом и оказывать первую помощь как при переломе.
- Обездвижить (иммобилизовать) поврежденные конечности с фиксацией выше и ниже лежащих суставов.
- Приложить холод к предполагаемому месту перелома.
- Можно иммобилизовать либо выше, либо ниже расположенные сустав от места перелома.
- Снять боль парацетамолом, или морфином 1% - 1 мл. в\м.

**Отметьте правильные утверждения относительно лечения ожогов**

**II степени:**

- Для снятия боли дать парацетамол.
- Обработать кожу вокруг раны теплой мыльной водой.
- Пузырь вскрыть у основания стерильными ножницами и осторожным надавливанием стерильной салфеткой убрать содержимое.
- Наложить стерильную повязку с неомициновой мазью.
- Ожоги II степени сопровождаются появлением пузырей с прозрачным содержимым.

**Отметьте правильные утверждения относительно ожогового шока.**

- Снять боль внутримышечным введением 1% раствора морфина по 1 мл.

при отсутствие рвоты давать пить солевой раствор для нефральной дегидратации небольшими порциями, но часто.

При ожоговом шоке имеется бледность кожных покровов, слабый и частый пульс, одышка, заторможенность пострадавшего.

297. Шок возникает вследствие боли и потери плазмы.

298. Начать стандартное лечение антибиотиками после радиоконсультации врача.

**Критерии оценки:**

95 – 100% - «5»

80 – 94% - «4»

60 – 79% - «3»

Менее 60% - «2»

#### 4) Типовые задания для оценки освоения Раздела 9,10,11.

Проверяемые результаты обучения: У 9, 10, 11, З 9, З 10, З 11

**Какую информацию необходимо сообщить для получения**

*медицинской консультации по радио?*

**258. Все сведения, указанные в ответах.**

259. Время хода до ближайшего порта.

260. Название судна.

261. Местные метеоусловия.

262. Местонахождение судна.

**Сведения о пациенте, которые необходимо сообщить для консультации по радио.**

**258. Все сведения, указанные в ответах.**

259. Возраст.

260. Дата заболевания.

261. Ф.И.О.

262. Должность.

**Сведения о заболевании, которые необходимо сообщить для консультации врача по радио.**

•Дата обращения.

•Жалобы кратко.

•Возможная причина заболевания.

**•Все сведения, указанные в ответах.**

•Время появления первых признаков.

**Сведения о результатах обследования, лечения, которые необходимо сообщить для консультации врача по радио.**

•Температура больного.

•Полученные больным лекарства, их дозы.

**•Состояние больного.**

•Пuls, артериальное давление.

•Предварительный диагноз.

**Что необходимо подготовить для вынужденной эвакуации больного с судна в море.**

**266. Все ответы правильные.**

267. При наличии травмы дать обезболивающее средство.

268. Упаковать в пластмассовый пакет медицинские и прочие документы.

269. Дать больному необходимые лекарства на период транспортировки.

270. Надеть на больного спасательный жилет.

**Отметьте способы, при помощи которых судну, находящемуся в море, может быть оказана медицинская помощь.**

259. Может быть получена консультация по радио врача другого судна.
260. Больной (пострадавший) может быть передан на другое судно, в штате которого имеется врач.
261. Может быть получена консультация по радио врача берегового медицинского центра.

**Какие пункты входят в форму индивидуальной медицинской отчетности для моряка.**

268. Название судна, судовладелец.
- 269. Все ответы правильные.**
270. Лечение, полученное на судне.
271. Сведения о болезни или травме (дата начала болезни, травмы, дата освобождения от работы на судне, жалобы).
272. Фамилия пациента, дата рождения, национальность, должность на судне.

Критерии оценки:

- 95 – 100% - «5»
- 80 – 94% - «4»
- 60 – 79% - «3»
- Менее 60% - «2»



#### 4. Направленность и структура контрольно-оценочных материалов (КОМ) для итоговой аттестации по учебной дисциплине

##### 4.1. Направленность контрольно-оценочных материалов (КОМ) для итоговой аттестации по учебной дисциплине

###### 4.1.1. Направленность освоенных умений на формирование ПК и ОК

Таблица 2

Коды проверяемых умений	Коды компетенций, на формирование которых направлены умения
У 1	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
У 2	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
У 3	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
У 4	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
У 5	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
У 6	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
У 7	ОК 1 – ОК 7, ПК 1

###### 4.1.2. Направленность усвоенных знаний на формирование ПК и ОК

Таблица 3

Коды проверяемых знаний	Коды компетенций, на формирование которых направлены знания
З 1	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
З 2	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
З 3	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
З 4	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
З 5	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
З 6	ОК 1 – ОК 7, ПК 1
З 7	ОК 1 – ОК 7, ПК 1

Разработчик:

СВМУ им. Т.Б. Гуженко  
(место работы)

фельдшер медпункта  
(занимаемая должность)

Т.В. Хорошилова  
(инициалы, фамилия)