

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Брянский государственный аграрный университет»



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Г.П. Малявко

2020 » 05 2020 г.

**ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ**

рабочая программа дисциплины

Закреплена за кафедрой безопасности жизнедеятельности и инженерной экологии

Направление подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность

Профиль Безопасность технологических процессов и производств

Квалификация бакалавр

Форма обучения заочная

Год начала подготовки 2020

Общая трудоемкость 9 з.е.

Часов по учебному плану 324

Брянская область

2020

Программу составил(и):

*к.б.н., доцент*



*А.Г. Менякина*

Рецензент(ы):

*д.т.н., доцент*



*Н.Е. Сакович*

Рабочая программа дисциплины

## ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ

разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (уровень бакалавриата) утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 21 марта 2016 г., №246.

составлена на основании учебного плана 2020 года набора:

Направление подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность  
Профиль Безопасность технологических процессов и производств,  
утвержденного учёным советом вуза от 20 мая 2020 г., протокол № 10.

Рабочая программа одобрена на расширенном заседании кафедры  
безопасности жизнедеятельности и инженерной экологии  
Протокол от 20 мая 2020 г., № 9.

Зав. кафедрой Сакович Н.Е., д.т.н., доцент



## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Формирование у бакалавров представления о строении и функционировании организма человека как единого целого. Формирование знаний и практических умений у бакалавров о методах оценки количества и качества здоровья человека, представления о наиболее распространенных болезнях и их профилактики. Формирование системы знаний о влиянии экологических факторов на здоровье человека. Обучить способам и приёмам оказания первой помощи, приобрести практические умения и навыки по уходу за больными.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Блок ОПОП ВО Б1.В.02

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Освоение дисциплин: «Медико-биологические основы безопасности» .

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее: Медицина катастроф, Основы электробезопасности, Производственная практика (научно-исследовательская работа), Производственная практика (преддипломная)

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**ОПК - 4-** способностью пропагандировать цели и задачи обеспечения безопасности человека и окружающей среды

**Знать:** особенности строения и функционирования организма человека; основы современного медицинского знания; основные технологии обеспечения социального благополучия, физического, психического и социального здоровья, методы определения и нормативные физиологические показатели здоровья человека;

**Уметь:** организовывать производственный процесс в соответствии с гигиеническими требованиями, уровнем функциональных возможностей человека, состоянием здоровья; вести контроль за состоянием здоровья и применять меры воздействия по его укреплению;

**Владеть:** методикой расчета доз лекарственных средств и их применение; методами обеспечения безопасности жизни и здоровья.

**ПК-9:** готовность использовать знания по организации охраны труда, охраны окружающей среды и безопасности в чрезвычайных ситуациях на объектах экономики;

**Знать:** организацию охраны труда, охраны окружающей среды и безопасности в чрезвычайных ситуациях на объектах экономики;

**Уметь:** диагностировать состояния при воздействии механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов при неотложных и критических состояниях

**Владеть:** проводить мероприятия по ликвидации медико - санитарных последствий ЧС, оказывать помощь пострадавшим.

#### 4. Распределение часов дисциплины по курсам

Вид занятий	1		2		3		4		5		Итого	
					УП	РПД	УП	РПД			УП	РПД
Лекции					4	4	4	4			8	8
Лабораторные					4	4	6	6			10	10
Практические					6	6	4	4			10	10
КСР												
Прием зачета							0,15	0,15			0,15	0,15
Консультация перед экзаменом							1	1			1	1
Прием экзамена							0,25	0,25			0,25	0,25
Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная)					14	14	15,4	15,4			29,4	29,4
Сам. работа					94	94	194,8	194,8			288,8	288,8
Контроль							5,8	5,8			5,8	5,8
Итого					108	108	216	216			324	324

#### СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Курс	Часов	Компетенции
<b>1.1</b>	<b>Раздел 1. Физиология человека.</b>			
1.1	<b>Организм человека и его основные физиологические функции. ЛЕКЦИЯ</b>	3	2	ОПК -4 ПК -9
1.2	<b>Физиология нервной и высшей нервной деятельности. Физиология органов чувств. ЛЕКЦИЯ</b>	3	2	ОПК -4 ПК -9
1.3	Основные понятия и определения дисциплины. Цель и задачи основ медицинских знаний. Модели организации здравоохранения. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения РФ. (СРС)	3	4	ОПК -4 ПК -9
1.4	Физиология двигательного аппарата (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.5	Физиология обмена веществ и энергии (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.6	Физиология дыхательной системы (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.7	Физиология системы кровообращения (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.8	Физиология эндокринной и выделительной систем. (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.9	<b>Организм человека и его основные физиологические функции. ПЗ</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	ОПК -4 ПК -9
1.10	Физиология нервной и высшей нервной деятельности (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9

1.11	Строение зрительного и слухового анализатора: периферическая, проводниковая и центральная части. Кожа: строение, функции. Вкусовой, обонятельный, осязательный, тактильный и вестибулярный анализаторы: морфофункциональная характеристика, биологическое значение. (СРС)	3	4	ОПК -4 ПК -9
1.12	Общая характеристика опорно-двигательного аппарата. Физические и физиологические свойства скелетных, сердечной и гладких мышц. Физиологические свойства и особенности скелетных мышц. (СРС)	3	4	ОПК -4 ПК -9
1.13	<b>Понятие о системе пищеварения, ее функции. Физиология пищеварительного центра. Понятие об обмене веществ. ЛПЗ</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	ОПК -4 ПК -9
1.14	<b>Аппарат внешнего дыхания. Физиологическая характеристика дыхательного центра. Нервная и гуморальная регуляция нейронов дыхательного центра. ПЗ</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	ОПК -4 ПК -9
1.15	<b>Физиология кровообращения ЛПЗ</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	ОПК -4 ПК -9
1.16	Психофизиология. Критерии профессиональной пригодности. (СРС)	3	4	ОПК -4 ПК -9
1.17	Возрастная анатомия и физиология – части биологической науки: предмет, объект, задачи методология. Клетка, определение, функции. Ткани: определение, разновидности, морфофункциональная характеристика, органы ее содержащие, функции. Организм человека: понятие, связь с внешней средой. (СРС)	3	4	ОПК -4 ПК -9
1.18	Понятие о нервных волокнах, нервах, особенности их физиологии. Становление рефлексов в онтогенезе. Структурно-функциональная характеристика вегетативной нервной системы. Функции парасимпатической и метасимпатической нервной системы. (СРС)	3	4	ОПК -4 ПК -9
1.19	Строение зрительного и слухового анализатора: периферическая, проводниковая и центральная части. Кожа: строение, функции. Вкусовой, обонятельный, осязательный, тактильный и вестибулярный анализаторы, Морфофункциональная характеристика, биологическое значение. (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.20	Общая характеристика опорно-двигательного аппарата. Физическое и физиологическое свойства скелетных, сердечных и гладких мышц. Физиологическое свойства и особенности скелетных мышц. (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.21	Понятие о системе пищеварения и ее функции. Физиология пищеварительного центра. Понятие об обмене веществ. (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.22	Кровь, определение, функции, состав. Плазма крови: определение, физиологические свойства. Структурные компоненты гемостаза.: определение, функции, факторы, подтверждающие жидкое состояние крови. Морфофункциональные особенности сердца. (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
1.23	Регулярные системы организма и их значение. Классификация желез внутренней секреции. Строение и физиология мочевыделительной системы. (СРС)	3	6	ОПК -4 ПК -9
	ИТОГО: Лекций Лабораторные Практические Самостоятельная работа		<b>4 4 6 94</b>	
	<b>Раздел 2. Общие понятия здоровья и болезни человека, профилактика заболеваний, влияние экологических факторов.</b>			
2.1	Определения понятия «здоровье». Компоненты здоровья. Концепции здоровья. Предболезнь, болезнь. Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Биологические и социальные компоненты здоровья. Здоровье и конституция человека. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9

2.2	<b>Понятие о болезни. Этиология и патогенез. Симптомы и синдромы. Течение болезни. Основные понятия о методах исследования больных. Понятие об этиологическом, патогенетическом, симптоматическом лечении. ЛЕКЦИЯ</b>	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.3	Понятие о лекарственных средствах. Лекарственные формы. Действие лекарственных веществ на организм. Понятие о целях и методах введения лекарственных веществ. (СРС)	4	6	ОПК -4 ПК -9
2.4	Биологический потенциал здоровья. Наследственность и болезнь. Генетические заболевания. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.5	Заболевания иммунной системы. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.6	<b>Инфекционные и паразитарные болезни. ПЗ</b>	4	2	ОПК -4 ПК -9
2.7	Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. (СРС)	4	6	ОПК -4 ПК -9
2.8	Болезни опорно-двигательного аппарата и системы пищеварения. (СРС)	4	6	ОПК -4 ПК -9
2.9	Болезни цивилизации. Ожирение. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС. Сахарный диабет. Рак. Аллергические заболевания. (СРС)	4	6	ОПК -4 ПК -9
2.10	Кожные и эндокринные заболевания. (СРС)	4	6	ОПК -4 ПК -9
2.11	<b>Аптечка, ее виды, содержание. Семейная аптечка (типовая). Табельные медицинские средства. Техника измерения артериального давления, пульса. ЛПЗ</b>	4	2	ОПК -4 ПК -9
2.12	Наружный метод применения лекарственных средств. Внутреннее введение лекарственных веществ. Ингаляции. Парентеральное введение лекарственных веществ: его преимущества и недостатки. Техника набирания лекарственных веществ из ампул. Расчет доз и разведение антибиотиков для внутримышечного введения, техника набирания лекарств из флаконов. Техника подкожных и внутримышечных инъекций. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.13	Меры воздействия на кровообращение: Обоснование механизма действия, общие показания и противопоказания для применения мер воздействия на кровообращение. Техника постановки сухих банок. Техника применения горчичников. Правила выполнения согревающего компресса. Показания к применению пиявок. Применение грелки и пузыря со льдом. Гигиенические, общие и местные лечебные ванны. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.14	Определение «биологического возраста» по общепризнанным методикам с целью оценки физиологического состояния организма. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.15	<b>Азбука генетики. Медико-биологическое консультирование. Группы крови и предрасположенность к заболеваниям. Переливание крови. Резус-фактор. ЛПЗ</b>	4	2	ОПК -4 ПК -9
2.16	Атмосферный воздух. Питьевая вода и здоровье. Экология почвы. Экология продуктов питания и бытовых средств. Эндозоология. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.17	Методика составления собственного рациона питания. Авитаминозы. Профилактика. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.18	Воздушно-капельные инфекции. Туберкулез. Кишечные инфекции. (СРС)	4	8	ОПК -4 ПК -9
	<b>Самостоятельные работы</b>			
2.19	Основные законы экологии. Варианты биологического действия загрязнителей и их виды. Законодательные и правовые документы в области экологии.	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.20	Здоровый образ жизни. Двигательная активность и здоровье. Питание и здоровье. Наркомания, алкоголизм, табачная зависимость, токсикомания.	4	4	ОПК -4 ПК -9

2.21	Влияние окружающей среды на здоровье человека. Климат и здоровье. Экология жилых и общественных помещений.	4	6	ОПК -4 ПК -9
2.22	Охрана здоровья женщин и детей. Контроль за состоянием здоровья	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.23	Оздоровительные доктрины мира. Профилактика заболеваний.	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.24	Генные и хромосомные мутации, вызванные действием вредных производственных факторов	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.25	Международные экологические организации.	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.26	Связь образа жизни с профилактикой заболеваний. Значение соблюдения правил личной и общественной гигиены для здоровья человека. Закаливание организма, его значение для укрепления здоровья человека	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.27	Факторы и методы повышения работоспособности человека.	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.28	Классификация, симптоматика, и профилактика внутренних заразных и незаразных болезней.	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.29	Мероприятия первичной и вторичной профилактики	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.30	Профилактика инфекционных заболеваний. Федеральный закон "Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний"	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.31	Онкологические заболевания	4	4	ОПК -4 ПК -9
2.32	Обязательное медицинское страхование. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. ВОЗ.	4	4	ОПК -4 ПК -9
	<b>Раздел 3. Первая помощь пострадавшим, уход за больными.</b>			
3.1	Неотложные состояния, причины и факторы, их вызывающие. Виды шока. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.3	<b>Первая реанимационная помощь. Методы оживления умирающих. Реанимация. Извлечение инородного тела из дыхательных путей. Утопление. Поражение электрическим током, ударом молнии.</b>	4	6	ОПК -4 ПК -9
3.4	Первая помощь при травмах. Механические травмы. Ранение сосудов. Термические травмы. Переломы костей скелета, вывихи. (СРС)	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.5	Повязки. Десмургия. Асептика и антисептика. Техника и правила наложения повязок. (СРС)	4	4,8	ОПК -4 ПК -9
3.6	<b>Остановка кровотечения. Техника наложения давящей повязки, жгута. Первая помощь ЛПЗ</b>	4	1	ОПК -4 ПК -9
3.7	<b>ПП при механических травмах. Методы шинирования, иммобилизации и транспортировки. ПЗ</b>	4	1	ОПК -4 ПК -9
3.8	Первая помощь при попадании инородных тел в дыхательные пути. Ресторанная смерть. Кома.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.9	<b>Клиническая смерть. Реанимация. ПЗ</b>	4	4	ОПК -4 ПК -9
	<b>Самостоятельные работы</b>			
3.10	Основы гигиенических знаний. Общие принципы ухода за пострадавшими и больными.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.11	Извлечение пострадавших из-под завалов. Синдром длительного сдавливания. Оказание первой помощи.	4	6	ОПК -4 ПК -9
3.12	Термические поражения. Первая помощь	4	4	ОПК -4 ПК -9

3.13	Первая помощь при внезапной потере сознания. Помощь больным сахарным диабетом.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.14	Нервно-психические расстройства. Эпилепсия. Истерический припадок. Первая помощь.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.15	Первая помощь при укусах насекомых, змей. Аллергический шок.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.16	Острая и хроническая лучевая болезнь, лучевые поражения кожи.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.17	Растяжения и разрывы связок, вывих суставов	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.18	Первая помощь при повреждениях глаз	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.19	Первая помощь при алкогольном и наркотическом отравлении	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.20	Первая помощь при гипертоническом кризе.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.21	Первая помощь при инфекционных заболеваниях	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.22	Родовспоможение.	4	4	ОПК -4 ПК -9
3.23	Черепно- мозговая травма. Оказание первой помощи.	4	2	ОПК -4 ПК -9
3.24	Травмы живота и груди. Оказание первой помощи. Политравма.	4	4	ОПК -4 ПК -9
	ИТОГО 4 курс: Лекции Лабораторные Практические Самостоятельная работа	<b>4</b> <b>6</b> <b>4</b> <b>194,8</b>		
	ВСЕГО: Лекции Лабораторные Практические Самостоятельная работа	<b>8</b> <b>10</b> <b>10</b> <b>288,8</b>		

Реализация программы предполагает использование традиционной, активной и интерактивной форм обучения на лекционных, лабораторных и практических занятиях.

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (Приложение 1)

Фонд оценочных средств (Приложение 1)

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	Айзман Р. И. Омельченко И. В.	Основы медицинских знаний : учеб. пособие для вузов- (Бакалавриат)	М. :КноРус, 2016.	22



Л1.2	Мисюк М. Н.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учеб. для вузов. - (Бакалавр. Прикладной курс)	М. :Юрайт, 2016.	15
Л1.3	Крымская И. Г	Гигиена и экология человека.	Изд-во М.: «Феникс», 2014	10
Л1.4	Почекаева, Е. И.	Безопасность окружающей среды и здоровье населения.	Изд-во М.: «Феникс», 2014	10
Л1.5	Отвагина, Т. В.	Неотложная медицинская помощь .	М.: Феникс, 2012	15
Л1.6	Бубнов В. Г., Бубнова Н. В	Основы медицинских знаний: учебно-практ. пособие .	М. :АСТ ; Астрель, 2012.	25
Л1.7	Чумаков Б. Н.	Физиология человека для инженеров: учеб. для вузов	М.: Педагогическое о- во России, 2006	14
Л1.8	Степанова С.В.	Основы физиологии и анатомии человека. Профессиональные заболевания.	М.: Инфра-М, 2013	10
	Менякина А.Г.	Курс лекций «Медицина катастроф» для студентов направления «Техносферная безопасность»	Изд-во «Брянский ГАУ», 2015 г	<a href="http://www.bgsha.com/ru/book/133422/">http://www.bgsha.com/ru/book/133422/</a>

#### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Количест
Л2.1	Вайнер Э. Н.	Валеология: учеб. для вузов	М.: Флинта, 2007	5
Л2.2	Вышковский Г.Л.	Регистр лекарственных средств России.	РЛС Доктор,2009	3
Л2.2	Коломиец В. М., Евглевский А. А., Провоторов В. Я.	Антропозоонозы (диагностика и профилактика значимых инфекционных болезней у животных и человека): учеб. пособие для вузов по спец. "Ветеринария"	М.: КолосС, 2008	3
Л2.3	Гайворонский И. В., Ничипорчук Г. И., Виноградов С. В.	.Основы медицинских знаний : учеб. пособие для сред. и высш. учеб. заведений / Военно-мед. акад.	СПб. :ЭЛБИ-СПб., 2002	10
Л2.4	Пивоваров, Ю. П.	Гигиена и экология человека; Изд-во «Академия» , 2014 Основы медицинских знаний. Здоровье, болезнь и образ жизни: учеб. пособие для вузов	М.: Академ. Проект, 2004	10
Л2.5		Большая медицинская энциклопедия : диск	М. : Эксмо, 2005. ISBN: 5-94865-084-7	Электронный ресурс
Л2.5	Лытаев С.А.	Основы медицинских знаний: учеб. пособие для вузов.-	М.:Академия, 2012	5
Л2.7		Справочник первой и неотложной медицинской помощи (Справочник) - 205 с.	Ростов н/Д :Феникс, 2009	10
Л.2.8	Орлов Р.С.	Нормальная физиология.	М.: Геостар - Медис, 2006	5

#### 6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
--	---------------------	----------	-------------------	------------

ЛЗ.1	Менькова А.А.	Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы студентами по дисциплине "Физиология человека" для подготовки бакалавров по профилю 20.03.01-02 "Безопасность технологических процессов и производств"	Брянск :БГАУ, 2015.	<a href="http://www.bgsha.com/ru/book/112802/">http://www.bgsha.com/ru/book/112802/</a>
ЛЗ.2	Менякина А.Г., Захарченко Г.Д.	Методическое указание к практической работе по основам медицинских знаний. «Методика составления собственного рационального питания»	Брянск: Издательство Брянского ГАУ, 2015. – 28 с.	<a href="http://www.bgsha.com/ru/book/133419/">http://www.bgsha.com/ru/book/133419/</a>
ЛЗ.3	Менякина А.Г., Захарченко Г.Д.	Методические указания к практическому занятию по основам медицинских знаний «Определение «биологического возраста» по общепризнанным методикам с целью оценки физиологического	Брянск.: Брянский ГАУ, 2015	<a href="http://www.bgsha.com/ru/book/133418/">http://www.bgsha.com/ru/book/133418/</a>
ЛЗ.4	Маркарянц Л.М., Белова Т.И., Титкина Т.В.	Практические занятия по основам медицинских знаний и оказанию помощи пострадавшим.: методические указания	ФГОУ ВПО "Брянская ГСХА", 2007	10
Л 3.5	Менькова А.А.	Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы студентами по дисциплине «Физиология человека».	Брянск. Издательство Брянского ГАУ, 2015	20

## 6.2. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Компьютерная информационно-правовая система «КонсультантПлюс»

Профессиональная справочная система «Техэксперт»

Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru/>

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

<http://fgosvo.ru/>

Портал "Информационно-коммуникационные технологии в образовании"

<http://www.ict.edu.ru/>

Web of Science Core Collection политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных <http://www.webofscience.com>

Полнотекстовый архив «Национальный Электронно-Информационный Консорциум» (НЭИКОН) <https://neicon.ru/>

Базы данных издательства Springer <https://link.springer.com/>

## 6.3. Перечень программного обеспечения

Операционная система Microsoft Windows XP Professional Russian

Операционная система Microsoft Windows 7 Professional Russian

Операционная система Microsoft Windows 10 Professional Russian

Офисное программное обеспечение Microsoft Office 2010 Standart

Офисное программное обеспечение Microsoft Office 2013 Standart

Офисное программное обеспечение Microsoft Office 2016 Standart

Офисное программное обеспечение OpenOffice

Офисное программное обеспечение LibreOffice

Программа для распознавания текста ABBYY Fine Reader 11

Программа для просмотра PDF Foxit Reader

Компакт-диск приложение к учебнику "Нормальная физиология" Р.С. Орлов, А.Д. Ноздрачев изд-во "ГЭОТАР- Медиа", 2006  
Компакт-диск "Большая медицинская энциклопедия" изд-во "Эксмо" и "ДиректМедиа Паблишинг", 2005  
Программа "Школа выживания" изд-во ЗАО "Новый диск", 2005  
Учебный мультимедийный компьютерный курс «Безопасность жизнедеятельности» Новосибирский ГПУ, ЗАО Диполь, 2005  
Электронный справочник по традиционной и нетрадиционной медицине. ООО "ИД Равновесие", 2004  
Программа "Мое тело. Анатомия и физиология человека" издательство Dorling Kindersley/ Мультимедийная энциклопедия анатомии и физиологии человека 3D - лаборатория: устройство человеческого тела, 3D- сканер, рентген, цветные анатомические диаграммы, сотни видеороликов, 3D-модели и анимации.

#### **6.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"**

1. <http://window.edu.ru>
2. Интерактивный атлас анатомии человека. <https://anatomya.ru/>
3. Ю.Н. Цыганов Медицинская подготовка спасателей: метод. указания.- Ульяновск: УВАУ(и), 2009.-91с. [http://venec.ulstu.ru/lib/disk/2015/Tsyganov\\_2.pdf](http://venec.ulstu.ru/lib/disk/2015/Tsyganov_2.pdf)
4. Учебник спасателя 2-е издание, переработанное и дополненное — Краснодар: Советская Кубань 2002 г., коллектив авторов Шойгу С. К., Кудинов С. М., Неживой А. Ф., Ножевой С. А., под общей редакцией Воробьева Ю. Л. <http://sajt-spasatel.ru/uchebniki-i-spravochniki/uchebnik-spasatelya.html>
5. Справочник: медицинская подготовка для пожарного спасателя. <https://fireman.club/literature/spravochnik-medicinskaya-podgotovka-dlya-pozharnogo-spasatelya/>
6. Система массового обучения навыкам оказания первой помощи (фильмы и учебники). <http://www.galo.ru/>
7. Шарабанова И.Ю. Основы медицинских знаний с курсом первой помощи. Учебное пособие.- Иваново: ИВИ ГПС МЧС России, 2008.-182 с.
8. <http://edufire37.ru/files/med.pdf> Федюкович Н. И. Ф 32 Анатомия и физиология человека: Учебное пособие. Изд. 2-е. — Ростов н/Д: изд-во: «Феникс», 2003. - 416 с. [http://ksderbenceva.ucoz.ru/dokumenty/anatomija\\_i\\_fiziologija\\_cheloveka\\_fedjukovich\\_uch.pdf](http://ksderbenceva.ucoz.ru/dokumenty/anatomija_i_fiziologija_cheloveka_fedjukovich_uch.pdf)

#### **7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

##### **Специальные помещения:**

✓ Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа - корпус 4 аудитория 4: видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения (Экран ScreenMedia настенный рулонный, Проектор BenG MP 623), учебно-наглядные пособия (комплект цветных плакатов)

Учебные аудитории для проведения практических и лабораторных занятий (занятий семинарского типа), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

✓ аудитория корпус 4 аудитория 1 – лаборатория «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности»: Компьютер Celeron (R) 2.26, Телевизор LED 4211(106см), Носилки ковшовые телескопические YDC-4A, Носилки ковшовые телескопические YDC-4A, Робот тренажер «Гаврюша», Робот тренажер «Гоша-Н», Робот тренажер «Гоша-0б», Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации «Максим»,

Сумка санитарная, Тонометр, Тонометр автоматический, Тонометр механический VA-100, Шина транспортная эластичная полимерно-алюминиевая для ног (900x120 мм), Шина транспортная эластичная полимерно-алюминиевая (700x90 мм), Аптечка индивидуальная АИ-2, Аптечка первой помощи работникам, Комплект противоожоговый, Индивидуальный противохимический пакет ИПП-11, Матрас иммобилизационный вакуумный МИВ-4, НИТ-02 (Аптечка ГАЛО) – набор изделий травм. первой медицинской помощи, Носилки плащевые МЧС, Сумка санитарная со спецукладкой, учебно-наглядные пособия.

✓ корпус 4 аудитория 2: учебно-наглядные пособия (комплект цветных плакатов), Ноутбук (программно-аппаратный комплекс) Lenovo – B590-016, Ноутбук (программно-аппаратный комплекс) Lenovo – B590-016, Ноутбук Samsung NP-RV408-A01, переносное оборудование.

✓ корпус 4 аудитория 3: Видеомагнитофон, телевизор 20F-89, DVD-плеер, комплект видеокниг, учебно-наглядные пособия (комплект цветных плакатов), переносное оборудование.

✓ корпус 4 аудитория 4: видеопроекторное оборудование, средства звуковоспроизведения (Экран ScreenMedia настенный рулонный, Проектор BenG MP 623), учебно-наглядные пособия (комплект цветных плакатов), переносное оборудование.

✓ корпус 4 аудитория 5: учебно-наглядные пособия, шкаф лабораторный вытяжной, переносное оборудование.

✓ корпус 4 аудитория 10: 10 компьютеров с выходом в локальную сеть и Интернет, доступом к справочно-правовой системе Консультант, электронным учебно-методическим материалам, библиотечному электронному каталогу, ЭБС, к электронной информационно-образовательной среде.

Помещение для самостоятельной работы (аудитория корпус 4 аудитория 10) - 10 компьютеров с выходом в локальную сеть и Интернет, доступом к справочно-правовой системе Консультант, электронным учебно-методическим материалам, библиотечному электронному каталогу, ЭБС, к электронной информационно-образовательной среде.

Помещение для самостоятельной работы (читальный зал Брянского ГАУ) - 15 компьютеров с выходом в локальную сеть и Интернет, доступом к справочно-правовой системе Консультант, электронным учебно-методическим материалам, библиотечному электронному каталогу, ЭБС, к электронной информационно-образовательной среде.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования корпус 3 аудитория 303, корпус 3 аудитория 315: Специализированная мебель и технические средства.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования корпус 4 аудитория 9б.

## **8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Основными видами аудиторной работы студента при изучении дисциплины «Основы медицинских знаний» являются теоретические лабораторных и практические занятия.

На теоретических занятиях излагаются и разъясняются основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, даются рекомендации для самостоятельной работы. В ходе лекции студент должен внимательно слушать и конспектировать материал. Завершают изучение разделов курса контрольные работы и тестирование. Они обеспечивают: контроль преподавателя уровня подготовленности студента; закрепление изученного материала; развитие умений и навыков подготовки; приобретение опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, в том числе аргументации и защиты выдвигаемых положений и тезисов. Контрольной работе предшествует самостоятельная работа студента, связанная с освоением лекционного

материала, информации, изложенной в учебниках и учебных пособиях, а также в литературе, рекомендованной преподавателем.

По согласованию с преподавателем или по его заданию студент может подготовить рефераты и (или) доклады, а также презентации по отдельным темам дисциплины. Работа над рефератом и (или) докладом, презентацией активизирует развитие самостоятельного, творческого мышления, учит применять полученные знания при анализе тех или иных социальных и правовых проблем, позволяет приобрести первичные навыки исследовательской деятельности по дисциплине. Для студентов возможно выполнение домашнего контрольного задания по темам курса.

При подготовке к зачету или экзамену студент может воспользоваться консультациями преподавателя. Качество учебной работы студентов преподаватель может оценивать, выставляя в рабочий журнал текущие оценки. Студент имеет право ознакомиться с оценками. Необходимо помнить, что большинство вопросов по дисциплине выносятся на зачет и экзамен.

Большое значение при изучении дисциплины имеет самостоятельная работа студента. Она должна носить творческий и планомерный характер. Нельзя надеяться только на тот материал, который был озвучен на лекциях, необходимо закрепить его и расширить в ходе самостоятельной работы. Необходимо помнить, что преподаватель ограничен рамками учебного процесса, поэтому не может сообщить во время лекций весь объем накопленных в науке знаний.

Наибольший эффект достигается при использовании «системы опережающего чтения», т. е. предварительного самостоятельного изучения материала следующей лекции.

Ошибку совершают студенты, которые надеются освоить весь материал только за время подготовки к зачету и экзамену. Опыт показывает, что уровень знаний у таких студентов, как правило, низок, знания недолговечны и не систематизированы.

Для рациональной организации самостоятельной работы большое значение имеют консультации преподавателя. Они могут быть как индивидуальные, так и в составе учебной группы.

Самостоятельную работу по изучению дисциплины целесообразно начинать с изучения установленных требований к знаниям, умениям и навыкам, ознакомления с разделами и темами дисциплины в порядке, предусмотренном учебной программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить их по учебнику и (или) учебному пособию, придерживаясь рекомендаций преподавателя.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Основы медицинских знаний

## Содержание

Паспорт фонда оценочных средств  
Перечень формируемых компетенций и этапы их формирования  
Компетенции, закреплённые за дисциплиной ОПОП ВО  
Процесс формирования компетенции в дисциплине  
Структура компетенций по дисциплине «Основы медицинских знаний»  
Показатели, критерии оценки компетенций и типовые контрольные задания  
Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации дисциплины  
Оценочные средства для проведения текущего контроля знаний по дисциплине

### 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Направление подготовки: 20.03.01 Техносферная безопасность  
Профиль Безопасность технологических процессов и производств  
Дисциплина: Основы медицинских знаний  
Форма промежуточной аттестации: зачет и экзамен

### 2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ И ЭТАПЫ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

#### 2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной ОПОП ВО.

Изучение дисциплины «Основы медицинских знаний» направлено на формировании следующих компетенций:

**ОПК - 4-** способностью пропагандировать цели и задачи обеспечения безопасности человека и окружающей среды

**Знать:** особенности строения и функционирования организма человека; основы современного медицинского знания; основные технологии обеспечения социального благополучия, физического, психического и социального здоровья, методы определения и нормативные физиологические показатели здоровья человека;

**Уметь:** организовывать производственный процесс в соответствии с гигиеническими требованиями, уровнем функциональных возможностей человека, состоянием здоровья; вести контроль за состоянием здоровья и применять меры воздействия по его укреплению;

**Владеть:** методикой расчета доз лекарственных средств и их применение; методами обеспечения безопасности жизни и здоровья.

**ПК-9:** готовность использовать знания по организации охраны труда, охраны окружающей среды и безопасности в чрезвычайных ситуациях на объектах экономики;

**Знать:** организацию охраны труда, охраны окружающей среды и безопасности в чрезвычайных ситуациях на объектах экономики;

**Уметь:** диагностировать состояния при воздействии механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов при неотложных и критических состояниях

**Владеть:** проводить мероприятия по ликвидации медико - санитарных последствий ЧС, оказывать помощь пострадавшим.

## 2.2. Процесс формирования компетенций по дисциплине «Основы медицинских знаний»

Номера и темы разделов	Процесс формирования уровней компетенций					
	знать		уметь		владеть	
	ОПК -4	ПК -9	ОПК-4	ПК -9	ОПК-4	ПК -9
Раздел 1. Физиология человека	+	+	+	+	+	+
Раздел 2. Общие понятия здоровья и болезни человека, профилактика заболеваний, влияние экологических факторов.	+	+	+	+	+	+
Раздел 3. Первая помощь пострадавшим, уход за больными.	+	+	+	+	+	+

## 2.3. Структура компетенций

<b>ПК-9:</b> готовность использовать знания по организации охраны труда, охраны окружающей среды и безопасности в чрезвычайных ситуациях на объектах экономики					
Знать (З.1)		Уметь (У.1)		Владеть (Н.1)	
организацию охраны труда, охраны окружающей среды и безопасности в чрезвычайных ситуациях на объектах экономики;	Лекции разделов № 1-3	диагностировать состояния при воздействии механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов при неотложных и критических состояниях	лабораторных и практические работы разделов № 1-3	проводить мероприятия по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказывать помощь пострадавшим.	лабораторные и практические работы, самостоятельная работа разделов № 1-3
<b>ОПК-4</b> - способностью пропагандировать цели и задачи обеспечения безопасности человека и окружающей среды					
Знать (З.2)		Уметь (У.2)		Владеть (Н.2)	
особенности строения и функционирования организма человека; основы современного медицинского знания; основные технологии обеспечения социального благополучия, физического, психического и социального здоровья, методы определения и нормативные физиологические	Лекции разделов № 1-3	организовывать производственный процесс в соответствии с гигиеническими требованиями, уровнем функциональных возможностей человека, состоянием здоровья; вести контроль за состоянием здоровья и применять меры	лабораторных и практические работы разделов № 1-3	методикой расчета доз лекарственных средств и их применение; методами обеспечения безопасности и жизни и здоровья.	лабораторных и практические работы разделов № 1-3



показатели здоровья человека;		воздействия по его укреплению;			
-------------------------------	--	--------------------------------	--	--	--

### 3. ПОКАЗАТЕЛИ, КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИЙ И ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ

#### 3.1. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации дисциплины

Карта оценочных средств **промежуточной** аттестации дисциплины,  
проводимой в форме зачета

№ п/п	Темы	Контролируемые дидактические единицы (темы, вопросы)	Контролируемые компетенции	Оценочное средство (№ вопроса)
1.	Организм человека и его основные физиологические функции	<p>Понятие об организме, свойства живого организма, уровни организации.</p> <p>Клетка: определение, функции. Структурно-функциональная характеристика органоидов клетки.</p> <p>Ткани: определение, классификация, морфофункциональная характеристика. Изменение в тканях с возрастом и под влиянием различных воздействий среды.</p> <p>Органы, системы органов: определение, функции.</p> <p>Понятие об онтогенезе. Рост и развитие организма, их взаимосвязь и основные закономерности.</p> <p>Основы возрастной периодизации, общая характеристика возрастных периодов. Биологический возраст человека, критерии его определения.</p> <p>Целостность как принцип работы организма. Понятие о гомеостазе.</p>	ОПК-4, ПК-9	1-7.

2.	Физиология нервной и высшей нервной деятельности.	<p>Внутренние среды организма. Саморегуляция, нервная и гуморальная регуляция функций организма.</p> <p>Понятие о физиологической и функциональной системах.</p> <p>Взаимосвязь организма с внешней средой, понятие об адаптации.</p> <p>Понятие о физиологическом процессе, функции, механизме.</p> <p>Понятие о возбудимых тканях, их физиологические свойства.</p> <p>Нервная система: структурно-функциональная характеристика, функции. Физиология нейрона.</p> <p>Понятие о нервных волокнах, нервах, особенности их физиологии.</p> <p>Понятие о синапсе, классификация, структурно-функциональная характеристика. Синаптическая передача нервного импульса. Рефлекторная дуга: определение, структура.</p> <p>Понятие о рефлекторном кольце. Становление рефлексов в онтогенезе.</p> <p>Спинальный мозг: структурно-функциональная характеристика, функции, рефлекторные дуги, рефлексы. Продолговатый, средний и промежуточный мозг: морфофункциональная организация, функции, рефлексы.</p> <p>Структурно-функциональная характеристика больших полушарий головного мозга. Физиологические особенности коры больших полушарий. Структурно-функциональная характеристика вегетативной нервной системы, основные физиологические отличия от соматической нервной системы.</p> <p>Понятие о нервном центре, его физиологические свойства. Рефлекс как основная форма деятельности нервной системы: определение, классификация, основные характеристики.</p>	ОПК-4, ПК-9	8-20
		<p>Понятие о сигнальных системах. Этапы образования сигнальных систем.</p> <p>Типы высшей нервной деятельности.</p> <p>Свойства высшей нервной деятельности: память, эмоции, сон.</p>	ОПК-4, ПК-9	20-29
3.	Физиология органов чувств.	Органы чувств: определение, функции, общая схема структурно-функциональной организации.	ОПК-4, ПК-9	30
4.	Физиология двигательного аппарата	<p>Двигательный аппарат, его функции.</p> <p>Кость как орган, классификация, структурно-функциональная характеристика. Функции костей, их изменение с возрастом.</p> <p>Отделы скелета. Функции скелета туловища, костей верхних и нижних конечностей. Череп, его морфофункциональная характеристика.</p> <p>Мышца как орган, структурно-функциональная характеристика, физиологические свойства. Функции мышц.</p> <p>Виды мышц, изменение их соотношения и характеристик с возрастом.</p> <p>Физиология мышечного сокращения. Влияние на опорно-двигательную систему динамических и статических нагрузок.</p> <p>Нарушения осанки и их профилактика.</p>	ОПК-4, ПК-9	31-37
5.	Физиология обмена веществ и энергии	<p>Понятие об обмене веществ, его виды, биологическое значение.</p> <p>Особенности обмена веществ в живом организме.</p>	ОПК-4, ПК-9	56
6.	Физиология дыхательной системы.	<p>Понятие о дыхании, его биологическое значение. Газообмен в легких и тканях. Легочные объемы.</p> <p>Механизм вдоха и выдоха. Транспорт газов кровью. Газообмен в тканях.</p>	ОПК-4, ПК-9	48-50.

7.	Физиология системы кровообращения.	Основные показатели деятельности сердца (систолический и минутный объемы сердца, сердечный индекс). Понятие о тонах сердца. Кровеносные сосуды: определение, классификация, морфофункциональная характеристика. Большой и малый круги кровообращения. Артериальное давление: определение, характеристика, факторы его обуславливающие. Артериальный пульс: определение, характеристика, механизм образования пульсовой волны.	ОПК-4, ПК-9	44-47.
8.	Физиология эндокринной и выделительной системы	Понятие о выделительных функциях организма, их биологическое значение. Структурно-функциональная характеристика мочевыделительной системы. Механизм мочеобразования. Количество, состав и свойства мочи. Возрастные особенности функции почек. Выведение мочи. Регуляция системы мочеобразования. Физиологический механизм потоотделения. Понятие о гуморальной регуляции функций организма. Железы внутренней секреции: определение, классификация, анатомо-физиологические особенности. Гормоны: определение классификация, особенности биологического действия функции. Структурно-функциональная организация эндокринной системы: гипофиз, эпифиз щитовидная железа паращитовидные железы. Структурно-функциональная организация эндокринной системы: вилочковая железа, надпочечники, поджелудочная железа, половые железы; биологическое действие выделяемых ими гормонов.	ОПК-4, ПК-9	57-65.
9.	Психофизиология	Критерии профессиональной пригодности	ОПК-4, ПК-9	66

3.2 Карта оценочных средств **промежуточной** аттестации дисциплины, проводимой в форме экзамена (Разделы 2 и 3)

№ п/п	Раздел дисциплины	Контролируемые дидактические единицы (темы, вопросы)	Контролируемые компетенции	Оценочное средство (№ вопроса на экзамене)
2	Раздел 2. Общие понятия здоровья и болезни человека, профилактика заболеваний, влияние экологических факторов.	<p>Определения понятия «здоровье». Компоненты здоровья. Концепции здоровья. Предболезнь, болезнь. Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Биологические и социальные компоненты здоровья. Здоровье и конституция человека.</p> <p>Понятие о болезни. Этиология и патогенез. Симптомы и синдромы. Течение болезни. Основные понятия о методах исследования больных. Понятие об этиологическом, патогенетическом, симптоматическом лечении.</p> <p>Понятие о лекарственных средствах. Лекарственные формы. Действие лекарственных веществ на организм. Понятие о целях и методах введения лекарственных веществ.</p> <p>Биологический потенциал здоровья. Наследственность и болезнь. Генетические заболевания.</p> <p>Заболевания иммунной системы.</p> <p>Инфекционные и паразитарные болезни</p> <p>Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы</p> <p>Болезни опорно-двигательного аппарата и системы пищеварения.</p> <p>Болезни цивилизации. Ожирение. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС. Сахарный диабет. Рак. Аллергические заболевания.</p> <p>Кожные и эндокринные заболевания.</p> <p>Аптечка, ее виды, содержание. Семейная аптечка (типовая). Табельные медицинские средства. Техника измерения артериального давления, пульса.</p> <p>Наружный метод применения лекарственных средств.</p> <p>Внутреннее введение лекарственных веществ. Ингаляции. Парентеральное введение лекарственных веществ: его преимущества и недостатки. Техника набирания лекарственных веществ из ампул. Расчет доз и разведение антибиотиков для внутримышечного введения, техника набирания лекарств из флаконов. Техника подкожных и внутримышечных инъекций.</p> <p>Меры воздействия на кровообращение: Обоснование механизма действия, общие показания и противопоказания для применения мер воздействия на кровообращение. Техника постановки сухих банок. Техника применения горчичников. Правила выполнения согревающего компресса. Показания к применению пиявок. Применение грелки и пузыря со льдом. Гигиенические, общие и местные лечебные ванны.</p>	ОПК-4 ПК -9	1-35
3	Раздел 3. Первая помощь пострадавшим, уход за больными.	<p>Неотложные состояния, причины и факторы, их вызывающие. Виды шока.</p> <p>Первая реанимационная помощь. Методы оживления умирающих.</p> <p>Реанимация. Извлечение инородного тела из</p>	ОПК-4 ПК -9	36-76

	<p>дыхательных путей. Утопление. Поражение электрическим током, ударом молнии.  Первая помощь при травмах. Механические травмы. Ранение сосудов. Термические травмы. Переломы костей скелета, вывихи.  Повязки. Десмургия. Асептика и антисептика. Техника и правила наложения повязок.  Остановка кровотечения. Техника наложения давящей повязки, жгута. Первая помощь  ПП при механических травмах. Методы шинирования, иммобилизации и транспортировки.  Первая помощь при попадании инородных тел в дыхательные пути. Ресторанная смерть. Кома.  Клиническая смерть. Реанимация.  Основы гигиенических знаний. Общие принципы ухода за пострадавшими и больными.  Извлечение пострадавших из-под завалов. Синдром длительного сдавливания. Оказание первой помощи.  Термические поражения. Первая помощь  Первая помощь при внезапной потере сознания.  Помощь больным сахарным диабетом.  Нервно-психические расстройства. Эпилепсия.  Истерический припадок. Первая помощь.  Первая помощь при укусах насекомых, змей.  Аллергический шок.  Острая и хроническая лучевая болезнь, лучевые поражения кожи.  Растяжения и разрывы связок, вывих суставов  Первая помощь при повреждениях глаз  Первая помощь при алкогольном и наркотическом отравлении  Первая помощь при гипертоническом кризе.  Первая помощь при инфекционных заболеваниях  Родовспоможение.  Черепно- мозговая травма. Оказание первой помощи.  Травмы живота и груди. Оказание первой помощи.  Политравма.</p>		
--	---	--	--

### Вопросы экзамена Основы медицинских знаний

1. Определения понятия «здоровье». Компоненты здоровья. Концепции здоровья.
2. Предболезнь, болезнь. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
3. Биологические и социальные компоненты здоровья.
4. Здоровье и конституция человека.
5. Понятие о болезни. Этиология и патогенез.
6. Симптомы и синдромы. Течение болезни.
7. Основные понятия о методах исследования больных.
8. Понятие об этиологическом, патогенетическом, симптоматическом лечении.
9. Понятие о лекарственных средствах. Лекарственные формы.
10. Действие лекарственных веществ на организм. Понятие о целях и методах введения лекарственных веществ.
11. Биологический потенциал здоровья.
12. Наследственность и болезнь.
13. Генетические заболевания.
14. Заболевания иммунной системы.
15. Инфекционные и паразитарные болезни
16. Заболевания органов дыхания
17. Заболевания сердечно-сосудистой системы
18. Болезни опорно-двигательного аппарата и системы пищеварения.

19. Болезни цивилизации. Ожирение.
20. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС.
21. Сахарный диабет.
22. Рак.
23. Аллергические заболевания.
24. Кожные заболевания
25. Эндокринные заболевания.
26. Аптечка, ее виды, содержание. Семейная аптечка (типовая).
27. Табельные медицинские средства.
28. Наружный метод применения лекарственных средств. Внутреннее введение лекарственных веществ.
29. Ингаляции. Парентеральное введение лекарственных веществ: его преимущества и недостатки.
30. Расчет доз и разведение антибиотиков для внутримышечного введения, техника набирания лекарств из флаконов.
31. Техника подкожных и внутримышечных инъекций.
32. Меры воздействия на кровообращение: Обоснование механизма действия, общие показания и противопоказания для применения мер воздействия на кровообращение.
33. Техника постановки сухих банок. Техника применения горчичников.
34. Правила выполнения согревающего компресса. Показания к применению пиявок. Применение грелки и пузыря со льдом.
35. Гигиенические, общие и местные лечебные ванны.
36. Неотложные состояния, причины и факторы, их вызывающие.
37. Виды шока.
38. Первая реанимационная помощь. Методы оживления умирающих.
39. Реанимация.
40. Извлечение инородного тела из дыхательных путей.
41. Утопление.
42. Поражение электрическим током, ударом молнии.
43. Первая помощь при травмах. Механические травмы.
44. Ранение сосудов.
45. Термические травмы.
46. Переломы костей скелета, вывихи.
47. Повязки. Десмургия.
48. Асептика и антисептика.
49. Техника и правила наложения повязок.
50. Остановка кровотечения.
51. Техника наложения давящей повязки, жгута.
52. Первая помощь
53. ПП при механических травмах.
54. Методы шинирования
55. Иммобилизация и транспортировка.
56. Ресторанная смерть.
57. Кома.
58. Клиническая смерть. Реанимация.
59. Основы гигиенических знаний. Общие принципы ухода за пострадавшими и больными.
60. Извлечение пострадавших из-под завалов. Синдром длительного сдавливания. Оказание первой помощи.
61. Термические поражения (тепловые). Первая помощь
62. Термические поражения (холодовые). Первая помощь

63. Первая помощь при внезапной потере сознания.
64. Помощь больным сахарным диабетом.
65. Нервно-психические расстройства. Эпилепсия. Первая помощь.
66. Истерический припадок. Первая помощь.
67. Первая помощь при укусах насекомых, змей. Аллергический шок.
68. Острая и хроническая лучевая болезнь, лучевые поражения кожи.
69. Растяжения и разрывы связок, вывих суставов
70. Первая помощь при повреждениях глаз
71. Первая помощь при алкогольном и наркотическом отравлении
72. Первая помощь при гипертоническом кризе.
73. Первая помощь при инфекционных заболеваниях
74. Родовспоможение.
75. Черепно- мозговая травма. Оказание первой помощи.
76. Травмы живота и груди. Оказание первой помощи. Политравма.

**Критерии оценки компетенций по дисциплине  
«Основы медицинских знаний»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине проводится в соответствии с Уставом Университета, Положением о форме, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с учебным планом на 4 курсе в форме зачета и в форме экзамена. Студенты допускаются к зачету и экзамену по дисциплине в случае выполнения им учебного плана по дисциплине: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Оценка знаний студента на зачете и определяется его:

- ответом на зачете и экзамене;
- результатами тестирования;
- активной работой на практических занятиях и выполнением ситуационных заданий;
- результатами контрольных работ;

**Оценивание студента на зачете**

*Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются*

**Критерии оценки на зачете**

Результат зачета	Критерии
«зачтено»	Обучающийся показал знания основных положений учебной дисциплины, умение решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты расчетов или эксперимента
«не зачтено»	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины

**Оценивание студента на экзамене**

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются оценками: «отлично» - 13-15, «хорошо» - 10-12, «удовлетворительно» - 7-9, «неудовлетворительно» - 0. Оценивание студента на экзамене

Пример оценивания студента на экзамене по дисциплине

**«Основы медицинских знаний».**

Оценка	Баллы	Требования к знаниям
«отлично»	15	- Студент свободно справляется с решением практических задач, причем не затрудняется с решением при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает на экзамене, умеет тесно увязывать теорию с практикой.
	14	- Студент свободно справляется с решением практических задач, причем не затрудняется с решением при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы.
	13	- Студент справляется с решением практических задач, причем не затрудняется с решением при видоизменении заданий, при этом при обосновании принятого решения могут встречаться незначительные неточности, твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы.
«хорошо»	12	- Студент справляется с решением практических задач, однако видоизменение заданий могут вызвать некоторое затруднение, правильно обосновывает принятое решение, твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы.
	11	- Студент справляется с решением практических задач, однако видоизменение заданий могут вызвать некоторое затруднение, при этом при обосновании принятого решения могут встречаться незначительные неточности, твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы.
	10	- Студент справляется с решением практических задач, однако видоизменение заданий могут вызвать некоторое затруднение, при этом при обосновании принятого решения могут встречаться незначительные неточности, в основном знает материал, при этом могут встречаться незначительные неточности в ответе на вопросы.
«удовлетворительно»	9	- Студент с трудом справляется с решением практических задач, теоретический материал при этом может грамотно изложить, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы.
	8	- Студент с большим трудом справляется с решением практических задач, теоретический материал при этом может грамотно изложить, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы.
	7	- Студент с большим трудом справляется с решением практических задач, теоретический материал при этом излагается с существенными неточностями.
«неудовлетворительно»	0	- Студент не знает, как решать практические задачи, несмотря на некоторое знание теоретического материала.

3.2. Оценочные средства для проведения текущего контроля знаний по дисциплине

*Карта оценочных средств текущего контроля знаний по дисциплине*

№ п/п	Раздел дисциплины	Контролируемые дидактические единицы	Контролируемые компетенции	Другие оценочные средства**	
				вид	кол-во
1	Физиология человека	Организм человека и его основные физиологические функции Физиология нервной и высшей нервной деятельности Вкусовой, обонятельный, осязательный, тактильный и	ОПК -4 ПК-9	Тесты	5



		вестибулярный анализаторы: морфофункциональная характеристика, биологическое значение Аппарат внешнего дыхания. Физиологическая характеристика дыхательного центра. Физиология кровообращения			
2	Общие понятия здоровья и болезни человека, профилактика заболеваний, влияние экологических факторов.	Понятие о болезни. Этиология и патогенез. Симптомы и синдромы. Течение болезни. Основные понятия о методах исследования больных. Понятие об этиологическом, патогенетическом, симптоматическом лечении. Генетические заболевания. Заболевания иммунной системы. Инфекционные и паразитарные болезни Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы Болезни опорно-двигательного аппарата и системы пищеварения. Болезни цивилизации. Ожирение. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС. Сахарный диабет. Рак. Аллергические заболевания. Кожные и эндокринные заболевания.	ОПК-4 ПК-9	вопрос контрольной работы тест	7
3	Первая помощь пострадавшим, уход за больными.	Продемонстрировать наложение асептической повязки при термическом ожоге кисти. 1. Провести диагностику степени отморожения (в дореактивный и в реактивный период). 1. Продемонстрировать наложение теплоизолирующей повязки при отморожении кисти. 2. Продемонстрировать повязку на волосистую часть головы (чепец). 3. Продемонстрировать колосовидную повязку на плечевой сустав. 4. Продемонстрировать бинокулярную повязку на глаза. 5. Продемонстрировать повязку Дезо. 6. Продемонстрировать иммобилизацию при переломе плечевой кости шиной Крамера. 7. Продемонстрировать иммобилизацию при переломе	ОПК-4 ПК-9	демонстрация навыка	24

		<p>бедренной кости</p> <p>8. Продемонстрировать наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.</p> <p>9. Правила сохранения и транспортировки ампутированной конечности (сегмента).</p> <p>Продемонстрировать наложение повязки на культю.</p> <p>1. Провести реанимационные мероприятия для взрослого человека (приём Сафара, ИВЛ, непрямой массаж сердца).</p> <p>2. Провести реанимационные мероприятия для ребёнка (приём Сафара, ИВЛ, непрямой массаж сердца).</p> <p>3. Продемонстрировать приём Геймлиха при асфиксии инородным телом для взрослого человека (если человек в сознании, если человек без сознания).</p> <p>4. Продемонстрировать приём Геймлиха при асфиксии инородным телом для ребёнка.</p> <p>1. Продемонстрировать последовательность действий при спасении тонущего человека и приёмы удаления воды из ВДП и желудка.</p> <p>2. Продемонстрировать способы временной остановки кровотечения из сонной артерии.</p> <p>3. Продемонстрировать способ временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерий (височной, сонной, поднижнечелюстной, подключичной, подмышечной, плечевой, лучевой, локтевой, брюшной, бедренной, подколенной, малоберцовой, большеберцовой).</p> <p>4. Продемонстрировать остановку артериального кровотечения способом максимального сгибания, разгибания конечности. Правила выполнения данной манипуляции.</p> <p>5. Продемонстрировать наложение артериального жгута. Правила выполнения данной манипуляции. Признаки правильности наложения жгута.</p>			
--	--	---	--	--	--

		5. Продемонстрировать наложение давящей повязки при венозном кровотечении. Правила выполнения данной манипуляции.			
--	--	---	--	--	--

\*\* - устный опрос (индивидуальный, фронтальный, собеседование, диспут); контрольные письменные работы (диктант); устное тестирование; письменное тестирование; компьютерное тестирование; выполнение расчетно-графического задания; практическая работа; олимпиада; наблюдение (на производственной практике, оценка на рабочем месте); защита работ (ситуационные задания, реферат, статья, проект, ВКР, подбор задач, отчет, защита письменной работы, доклад по результатам самостоятельной работы и др.); защита портфолио; участие в деловых, ситуационных, имитационных играх, презентация по заданной теме и др.

### Тестовые задания для текущего контроля знаний студентов Раздел 3

#### Ситуационные задачи (текущий контроль)

##### Ситуационная задача №1

**Вводная:** у поврежденного легкового автомобиля стоит пострадавший и прижимает рукой рану на шее.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения:** выполняется на статисте с правом привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Нет герметизации раны шеи в течение 5 секунд	
2	Жгут на шею наложен без тампонады	
3	Попытка наложить жгут вокруг шеи	
4	Жгут наложен в положении пострадавшего «стоя»	
5	Не вызвана скорая помощь	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

##### Ситуационная задача №2

**Вводная:** пострадавший лежит неподвижно на обочине дороги, его рука касается электрического провода с упавшего столба уличного освещения.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения:** выполняется на работе-тренажере «ГОША» с правом привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	При приближении нарушены правила техники безопасности	
2	Не убран провод с руки пострадавшего	
3	Провод откинут рукой, а не токонепроводящим предметом	
4	Не проверено наличие пульса на сонной артерии	
5	В течение 4-х минут реанимации не появился пульс на сонной артерии.	
6	Сломан мечевидный отросток	

7	Сломано шесть ребер	
8	Не вызвана скорая помощь	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

### Ситуационная задача №3

**Вводная:** пострадавшая, сбита машиной, лежит на обочине и жалуется на сильные боли в правом голеностопном суставе и отсутствие чувствительности пальцев обеих рук. Правая голень и голеностопный сустав отекают и синеют.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения:** выполняется на работе тренажере «ГЛАША» с правом привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Не наложен шейный корсет или наложение шины на голень начато до наложения шейного корсета	
2	Не задан вопрос о наличии у пострадавшей аллергических реакций на лекарственные средства	
3	Не предложена таблетка анальгина	
4	Во время наложения шины раздался «стон» робота	
5	Не использован холод	
6	Не вызвана скорая помощь	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

### Ситуационная задача №4

**Вводная:** пострадавший стоит возле поврежденного автомобиля, у него артериальное кровотечение из раны на предплечье.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения:** выполняется на статисте с правом привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Жгут наложен в положении раненого стоя	
2	Сохранен пульс на лучевой артерии после наложения жгута	
3	Жгут наложен на опущенную руку	
4	На рану не наложена стерильная повязка	
5	Узел повязки расположен в области раны или не произведена фиксация повязки узлом	
6	Не произведена фиксация предплечья (на косынке или с помощью одежды)	
7	Не вложена записка с указанием времени наложения жгута	
8	Не вызвана скорая помощь	

	<b>Результат</b>	
--	------------------	--

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

#### Ситуационная задача №5

**Вводная:** младенец подавился неизвестным предметом.

Его лицо синее, рот широко открывается, крика нет.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения:** выполняется на тренажере «ГАВРЮША» без права привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Пауза бездействия превышает 15 секунд	
2	Младенец не повернут на живот	
3	Не очищена ротовая полость или она очищена в положении младенца на спине	
4	Удары по спине наносились кулаком	
5	Удары наносились без фиксации туловища младенца на ладони	
6	Не определен пульс на плечевой артерии младенца	
7	Инородное тело дыхательных путей не извлечено в течение 2-х минут	
8	Не вызвана скорая помощь	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

#### Ситуационная задача №6

**Вводная:** на нерегулируемом пешеходном переходе легковым автомобилем сбита девушка. Она в сознании лежит у тротуара и пытается подняться. В области левого бедра видна резаная рана от разбитой стеклянной бутылки. Лужа крови у левой ноги быстро увеличивается и уже превышает в диаметре один метр.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения задачи:** выполняется на тренажере «ГЛАША» с правом привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Кровотечение не остановлено в течение 2-х минут	
2	Жгут наложен без опорного предмета	
3	Не отмечено время наложения жгута	
4	Не наложена стерильная повязка	
5	Узел повязки расположен в области раны или не произведена фиксация повязки узлом	
6	Не вызвана скорая помощь	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

#### Ситуационная задача №7

**Вводная:** После лобового столкновения пассажир легкового автомобиля вылетел на обочину дороги. Он без сознания лежит на спине.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения задачи:** выполняется на статисте или тренажере «Гоша» с правом привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Не проверено наличие пульса на сонной артерии	
2	Поворот на живот не сделан в течение 30 секунд	
3	Во время поворота не подстраховывался шейный отдел позвоночника	
4	Не приложен холод к голове	
5	Не вызвана скорая помощь	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

#### Ситуационная задача №8

**Вводная:** на автотрассе, проходящей по берегу озера, обратился за помощью мужчина средних лет, который во время зимней рыбалки провалился правой ногой под лед. Пальцы правой ноги в мокром валенке потеряли чувствительность.

**Задание:** оказать первую помощь.

**Условия решения:** выполняется на тренажере «ГОША» без права привлечения помощника.

№	Перечень ошибок	Отметка ошибок
1	Мокрый валенок снят на морозе, и поврежденная стопа растерта снегом	
2	Не снят с ноги мокрый валенок в теплом салоне автомобиля (как правильный вариант действий — можно не снимая мокрого валенка, обернуть его ватником, тулупом или ватным одеялом)	
3	Поврежденная нога не укрыта ватником, тулупом или ватным одеялом	
4	Не предложено обильное теплое питье	
5	Не задан вопрос о возможной аллергии на лекарства	
6	Не предложено 2-3 таблетки анальгина	
7	Выполнено растирание стопы, смазывание ее маслами, вазелином, стопа помещена в теплую воду или к ней приложена «грелка»	
8	Пострадавший не доставлен в ближайшее лечебное	
	<b>Результат</b>	

Задача признается нерешенной полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице.

## **ПРАВИЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ И РАЗЪЯСНЕНИЕ ОШИБОК УКАЗАННЫХ В ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЕ**

### **Ситуационная задача №1**

У поврежденного легкового автомобиля стоит пострадавший и прижимает рукой рану на шее.

#### **Алгоритм выполнения задачи:**

1. Прижать рану пальцем через воротник одежды и усадить пострадавшего.
2. Попросить помощника принести жгут и бинт.
3. Наложить жгут через подмышку.
4. Вызвать скорую помощь.

#### **Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Нет герметизации раны шеи в течение 5 секунд. Смерть от воздушной эмболии яремной вены.
2. Пострадавший находился в положении стоя более 5 секунд. Очень вероятна потеря сознания и падение в обморок.
3. Жгут на шею наложен без тампонады. Не обеспечена должная герметизация.
4. Жгут наложен вокруг шеи. Без комментариев.
5. Не вызвана скорая помощь. Пострадавшие с ранением шеи подлежат обязательной госпитализации.

### **Ситуационная задача №2**

Пострадавший лежит неподвижно на обочине дороги, его рука касается электрического провода с упавшего столба уличного освещения. **Алгоритм выполнения задачи?**

1. Приблизиться к пострадавшему «гусиным шагом».
2. Отбросить электрический провод в сторону токонепроводящим предметом.
3. Убедиться в отсутствии признаков биологической смерти.
4. Проверить наличие пульса на сонной артерии и реакцию на болевое воздействие.
5. Нанести прекардиальный удар.
6. В случае неэффективности удара приступить к реанимации.
7. Вызвать скорую помощь.

#### **Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. При приближении к пострадавшему нарушена техника безопасности. Попадание под шаговое напряжение.
2. Не убран провод с руки пострадавшего. Попадание под воздействие электрического тока.
3. Провод откинут рукой. Попадание под воздействие электрического тока.
4. Не проверено наличие пульса на сонной артерии. Пострадавший мог находиться в состоянии комы, и непрямой массаж сердца мог спровоцировать остановку сердца.
5. Сломан мечевидный отросток. Повреждение мечевидного отростка может привести к травме печени и внутреннему кровотечению.
6. В течение 4-х минут реанимации не появился пульс на сонной артерии. Недостаточное для аттестации качество владения навыками сердечно-легочной реанимации.
7. Не вызвана скорая помощь.

Пострадавшие после поражения электрическим током, и тем более, после клинической смерти подлежат обязательной госпитализации.

### **Ситуационная задача №3**

Пострадавшая, сбита машиной, лежит на обочине и жалуется на сильные боли в правом голеностопном суставе и отсутствие чувствительности пальцев обеих рук. Правая голень и голеностопный сустав отекают и синеют. **Алгоритм выполнения задачи:**

1. Задать вопрос о возможной аллергии на лекарства.
2. Предложить таблетку анальгина.

3. Наложить шину.
4. Приложить холод.
5. Вызвать скорую помощь.

**Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Не наложен шейный корсет или наложение шины на голень начато до наложения шейного корсета. При повреждении шейного отдела позвоночника резкий поворот головы в сторону боли при наложении шины на голеностопный сустав может привести к смерти пострадавшей.
2. Не задан вопрос о наличии аллергии на лекарства. Аллергическая реакция может привести к смерти в течение нескольких минут.
3. Не предложено обезболивание. Наложение шины на голеностопный сустав без обезболивания может спровоцировать развитие болевого шока.
4. Раздался «стон» робота. Некорректное наложение шины.
5. Не приложен холод к поврежденной конечности. Холод значительно снижает скорость развития отека и боль.
6. Не вызвана скорая помощь. Пострадавшие с повреждением шейного отдела позвоночника и костей конечностей подлежат обязательной госпитализации.

**Ситуационная задача №4**

Пострадавший стоит возле поврежденного автомобиля, у него артериальное кровотечение из раны на предплечье.

**Алгоритм выполнения задачи:**

1. Усадить пострадавшего.
2. Наложить жгут на плечевую артерию и убедиться в отсутствии пульса на запястье.
3. Наложить стерильную повязку.
4. Вложить записку о времени наложения жгута.
5. Зафиксировать поврежденное предплечье.
6. Вызвать «скорую помощь».

**Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Жгут наложен в положении раненого стоя. При потере крови или ее виде многие падают в обморок.
2. Сохранен пульс на лучевой артерии. В случае сохранения пульса на лучевой артерии и пережатия вен предплечья появляются отек и посинение конечности, что может привести к ампутации руки.
3. На рану не наложена асептическая повязка. Возникает угроза нагноения раны.
4. Узел повязки расположен в области раны или не произведена фиксация повязки узлом. Такое расположение узла вызывает боль и травматизацию раны.
5. Нет записки с указанием времени наложения жгута. Отсутствие информации о времени наложения жгута может привести к необоснованной ампутации руки.
6. Не произведена фиксация предплечья на косынке или с помощью одежды. При отсутствии фиксированного положения происходит дополнительная травматизация конечности.
7. Не вызвана скорая помощь.

Пострадавшие с любым видом кровотечения подлежат обязательной госпитализации.

**Ситуационная задача №5**

Младенец подавился неизвестным предметом. Его лицо синее, рот широко открывается, крика нет. **Алгоритм выполнения задачи:**

1. Повернуть младенца на живот.
2. Ввести в рот палец и произвести ревизию ротовой полости.
3. Опустить голову младенца ниже уровня его таза.
4. Надавить на корень языка.
5. Ударить три-четыре раза раскрытой ладонью по спине младенца при условии, что он лежит животом на руке спасателя. Если не появился крик, то проверить пульс на плечевой



артерии, и в случае его отсутствия, приступить к реанимации.

6. Вызвать скорую помощь.

#### **Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Младенец не повернут на живот, так чтобы голова оказалась ниже таза. Не был использован спасительный эффект «Буратино», когда инородное тело могло покинуть дыхательные пути.

2. Не очищена ротовая полость. Очень часто младенцы давятся целлофановыми фантиками и пакетиками, которые легко удаляются пальцем, введенным в ротовую полость, при условии, что ревизия полости рта проведена в положении ребенка на животе.

3. Не произведено 3-4 ударов ладонью по спине младенца. Если первые действия не привели к успеху, то такие удары могут спасти ребенка.

4. Удары по спине наносились кулаком. Удары кулаком могут привести к тяжелому увечью так как, позвоночник младенца практически не имеет защитного мышечного каркаса.

5. Удары наносились без фиксации туловища младенца на руке спасателя. Удары кулаком по спине без фиксации туловища младенца на другой руке могут привести к тяжелым увечьям.

6. Ротовая полость очищена в положении на спине.

Эта грубая ошибка может спровоцировать рвотный рефлекс и в положении на спине, и тогда младенец захлебнется рвотными массами.

7. Не вызвана скорая помощь. Все дети после извлечения инородного тела подлежат обязательной госпитализации.

#### **Ситуационная задача №6**

На нерегулируемом пешеходном переходе легковым автомобилем сбита девушка. Она в сознании лежит у тротуара и пытается подняться. В области левого бедра видна резаная рана от разбитой стеклянной бутылки, лужа крови у левой ноги быстро увеличивается и уже превышает в диаметре один метр. **Алгоритм выполнения задачи:**

1. Прижать кулаком бедренную артерию в точке ее пережатия.

2. Попросить помощника принести бинт и жгут.

3. Наложить жгут через опорный предмет (скатку бинта).

4. Вложить записку о времени наложения жгута.

5. Наложить стерильную повязку.

6. Вызвать скорую помощь.

#### **Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Кровотечение из бедренной артерии не остановлено в течение 2-х минут. Если в течение 2-х минут после получения травмы кровотечение не остановлено, то пострадавшие погибают от невосполнимой потери крови.

2. Жгут наложен без опорного предмета. Пережать бедренную артерию можно только в точке ее пережатия через опорный предмет.

3. Не отмечено время наложения жгута. Жгут, наложенный при ранении бедренной артерии, имеет право снять только медработник (очень велика вероятность неудачи повторной попытки его наложения). Поэтому, решающим в дальнейшей судьбе пострадавшего, а точнее его конечности, будет время наложения жгута.

4. На рану не наложена асептическая повязка. Возникает угроза нагноения раны.

5. Узел повязки расположен в области раны.

Такое расположение узла вызывает боль и травматизацию раны.

6. Не вызвана скорая помощь. Все пострадавшие с повреждением бедренной артерии подлежат обязательной госпитализации.

#### **Ситуационная задача №7**

После лобового столкновения пассажир легкового автомобиля вылетел на обочину дороги. Он без сознания лежит на спине.

#### **Алгоритм выполнения задачи:**

1. Определить пульс на сонной артерии.
2. Немедленно повернуть на живот с подстраховкой шейного отдела позвоночника.
3. Очистить полость рта.
4. Приложить холод к голове.
5. Вызвать скорую помощь.

**Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Не проверено наличие пульса на сонной артерии. Пострадавший может находиться в состоянии клинической смерти или комы.
2. Поворот на живот не сделан в течение одной минуты (исчез пульс на сонной артерии). Пострадавший в состоянии комы в положении на спине может погибнуть в любую секунду от удушья собственным языком и попадания содержимого полости рта в легкие.
3. Не фиксировалась шея во время поворота. Если во время поворота на живот не подстрахован шейный отдел позвоночника, это может значительно ухудшить состояние пострадавшего в случаях повреждения шейного отдела позвоночника.
4. Не приложен холод к голове. Использование холода значительно уменьшает скорость развития отека головного мозга и защищает его кору от повреждений.
5. Не вызвана скорая помощь. Пострадавшие в состоянии комы подлежат обязательной госпитализации.

**Ситуационная задача №8**

На автотрассе, проходящей по берегу озера, обратился за помощью мужчина средних лет, который во время зимней рыбалки провалился правой ногой под лед. Пальцы правой ноги в мокром валенке потеряли чувствительность.

**Алгоритм выполнения задачи:**

1. Пригласить пострадавшего в салон своей машины
2. Снять с пораженной ноги мокрый валенок.
3. Накрыть ногу теплым одеялом, ватником, тулупом. (Снять сухой валенок со здоровой ноги и надеть его на пораженную ногу).
4. Предложить обильное теплое питье.
5. Спросить о наличии аллергических реакций и в случае их отсутствия предложить таблетку анальгина.
6. Доставить в ближайшее лечебное учреждение.

**Перечень ошибок и комментарии к ним:**

1. Не снят с ноги мокрый валенок. Мокрый валенок не выполняет функции термоизоляции, поэтому кожа пораженной ноги начинает согреваться и жизнедействовать, раньше, чем начинает поступать кровь через спазмированные сосуды. Через 30-40 минут стопа начнет отекать и краснеть. Через полтора, два часа на коже появятся пузыри. Кожа начинает погибать. Через 10-12 часов начнется развитие IV стадии обморожения и гангрены.
2. Конечность не укутана ватником или ватным одеялом. Изолировать кожу пораженной стопы от теплого воздуха можно и с помощью сухого валенка, снятого со здоровой ноги.
3. Не предложено теплое питье. Народный принцип — греться нужно изнутри, реально позволяет ускорить поступление теплой крови в места поражения.
4. Не задан вопрос о возможной аллергии на лекарства. Непредсказуемость и коварство аллергической реакции часто приводит к смерти больных даже в присутствии врача.
5. Не предложены 2-3 таблетки анальгина. При согревании боли носят нестерпимый характер.
6. Выполнено растирание стопы, смазывание ее маслами, вазелином, стопа помещена в теплую воду или к ней приложена грелка. Любое из перечисленных действий обязательно навредит пострадавшему.
7. Не вызвана скорая помощь. Все пострадавшие с признаками обморожения конечностей (даже с подозрением на потерю чувствительности) подлежат обязательной госпитализации.

**Критерии оценки тестирования:**

Тестирование начинается с общей инструкции для испытуемых в виде четко задающей деятельность сроки перед заданием. При каждом изменении формы тестового задания инструкция меняется каждый раз.

Оценка:

За правильный ответ в каждом задании «на выбор одного правильного ответа» дается один балл, за неправильный ответ - ноль.

В заданиях «на выбор наиболее правильного ответа» за выбор допустимого варианта ставится 0,5 бала, за выбор наиболее правильного - один балл.

В заданиях с «выбором нескольких правильных ответов» за полностью правильное решение ставится два балла, за одну допущенную ошибку снимается один балл, за две ошибки и более ставится ноль баллов.

В заданиях открытой формы, где нет готовых ответов и правильный ответ нужно дополнить. При этом за правильно данный ответ ставится два балла.

В заданиях на установление соответствия оценка в один балл дается за каждое правильно установленное соответствие, за две ошибки и более - ноль баллов.

В заданиях на установление правильной последовательности два балла дается за правильную расстановку всех рангов в задании, один балл при одной ошибке и ноль при двух и более ошибках.

После подсчета всех баллов по каждому разделу дисциплины или всех тестов, при необходимости, можно перевести балльную оценку в традиционную по 5-ти бальной системе. Так оценка в 3 балла ставится, если студент набрал 52-71 %, 4 - если испытуемый заработал 72 -85 % и оценку 5 - при 86 - 100% из возможных баллов. Оценка «неудовлетворительно» соответствует 0% – 52% и менее правильных ответов.

## Тест к разделу № 1

### ЗАДАНИЕ

(выберите правильные ответы)

1. Нормальная физиология - биологическая дисциплина изучающая:

- а) функции целостного организма и отдельных физиологических систем**
- б) функции отдельных клеток и клеточных структур, входящих в состав органов и тканей**
- в) взаимодействие между отдельными органами отдельных физиологических систем и их регуляцию**
- г) образование эритроцитов в красном костном мозге.

### ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

2. Организм - это:

- а) самостоятельная живая система, состоящая из неорганических веществ
- б) самостоятельная живая система, состоящая из органических и неорганических веществ**
- в) самостоятельная живая система, состоящая из органических веществ
- г) самостоятельная живая система, состоящая из молекул.

### ЗАДАНИЕ

(выберите правильные ответы)

3. Основной функцией нервной системы является:

- а) восприятие информации из внешней среды**
- б) переработка полученной информации**
- в) обмен веществ внутри организма
- г) защитная

### ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

4. Онтогенез - это:

**а) процесс индивидуального развития организма от зачатия до смерти**

б) относительное постоянство внутренней среды и свойств организма.

### ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

5. Саморегуляция - это:

а) химический и физический процессы в организме, обеспечивающие жизнеобеспечение и взаимосвязь организма с внешней средой

- б) свойство организма, способное осуществлять адаптивные реакции с возможностью сохранять динамическое постоянство его внутренней среды
- в) уровень физиологического реагирования на физическое, химическое или иное раздражение
- г) свойство тканей отвечать на действие раздражителя реакцией возбуждения ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
6. Адаптация - это:
- а) приспособление организма к новым условиям
- б) приспособление организма к новым условиям климата ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
7. Функциональная система - это:
- а) временное функциональное объединение различных органов и систем организма
- б) часть сложной системы регуляции двигательной и вегетативно активности
- в) временное функциональное объединение нервных центров различных органов и систем организма для достижения конечного полезного результата
- г) часть вегетативной нервной системы, обеспечивающая защитную реакцию организма на чрезмерный раздражитель  
ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
8. Факторы внешней или внутренней среды, действующие на возбудимые структуры - это:
- а) раздражители
- б) возбудители
- в) рецепторы
- г) нейроны  
ЗАДАНИЕ  
(выберите правильные ответ)
9. К соматической нервной системе относят:
- а) часть нервной системы, которая обеспечивает работу поперечно-полосатой мускулатуры (мышцы скелета, языка, гортани, глотки)
- б) кожную чувствительность
- в) относят все отделы, которые регулируют деятельность внутренних органов (сердце, легкие, органы выделения, сосуды, железы, гладкая мускулатура)
- г) обмен веществ ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
10. К центральной части рефлекторной дуги относятся:
- а) вставочные нейроны, не имеющие непосредственной связи с рецепторами и органами
- б) вставочные нейроны, не выходящие за пределы ЦНС  
ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
11. Парасимпатическая нервная система:
- а) усиливает перистальтику;
- б) расширяет бронхи
- в) расширяет зрачок;
- г) ни один из ответов не верен.  
ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
12. В корковом отделе анализатора осуществляется:
- а) переработка информации
- б) первичный анализ изменений внешней и внутренней среды
- в) высший анализ и синтез афферентных возбуждений  
ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
13. При повреждении зрительных центров в коре больших полушарий нарушается:
- а) способность узнавания предметов
- б) изменение диаметра зрачка в зависимости от степени освещенности
- в) поворот головы в сторону внезапной вспышки света
- г) реакция на световой раздражитель ЗАДАНИЕ  
(выберите один правильный ответ)
14. Наименьшую площадь поверхности двигательной зоны коры больших полушарий занимает:
- представительство:

- а) туловища
- б) руки
- в) лица**
- г) ноги

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

15. Секреторная функция пищеварительных желез заключается в:

- а) выделении в просвет желудочно-кишечного тракта секретов, принимающих участие в обработке пищи**
- б) выделении в двенадцатиперстную кишку секретов, принимающих участие в обработке пищи
- в) выделении в толстый кишечник секретов, принимающих участие в обработке питии

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

16. Ассимиляция - это:

- а) расщепление органических веществ
- б) синтез органических веществ**

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

17. Дыхательный центр располагается в:

- а) в среднем мозге
- б) в продолговатом мозге**
- в) коре полушарий большого мозга

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

18. Гомеостаз - это:

- а) гуморальная регуляция организма
- б) постоянство внешней среды организма
- в) постоянство внутренней среды организма**

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

18. Антигены - это:

- а) иммуноглобулины, образующиеся при введении антигена в организм
- б) высокомолекулярные полимеры естественного или искусственного происхождения, которые несут признаки генетически чужеродной информации**

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

19. Инсулин и глюкагон вырабатывают:

- а) надпочечники
- б) вилочковая железа
- в) поджелудочная железа**
- г) печень

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

20. Роль высшего подкоркового эндокринного регулятора выполняет:

- а) гипофиз
- б) гипоталамус**
- в) тимус
- г) надпочечники

ЗАДАНИЕ

(выберите один правильный ответ)

21. Реабсорбция - это:

- а) процесс обратного всасывания ценных для организма веществ из первичной мочи**
- б) выведение из организма веществ из вторичной мочи

### Ситуационные задачи (пример)

Задача. *Определить функциональное состояние эндокринных желез у юноши*

*Исходные данные.* У юноши 19-ти лет слабо развита мышечная система, отсутствуют вторичные половые признаки, рост 125 см. Из беседы выяснилось, что его рост резко замедлился в возрасте 5 лет после травмы черепа, при котором было кровотечение из носа и ушей.

*Необходимо* поставить предварительный диагноз, обосновать его, указать возможные причины нарушений.

*Предварительный диагноз.* Гипофункция передней доли гипофиза.

Диагноз обоснован следующими симптомами: низкий рост (125 см); замедленное физическое развитие; отсутствие вторичных половых признаков;

причиной заболевания была травма головы с переломом костей основания черепа, которая вызвала гипосекрецию гормона роста и гонадотропных гормонов в аденогипофизе.

Преподаватель отмечает, что гипофункция передней доли гипофиза может возникать не только при травмах, но и при опухолях и некоторых других поражениях гипоталамо-гипофизарной области.

Объясняемый материал иллюстрируется слайдами, рисунками, муляжом.

*Задача.* Определите, правильно ли выбрал ученик одиннадцатого класса профессию. Обоснуйте и дайте рекомендации, какие работы ему предпочтительнее, а какие противопоказаны, исходя из его заболевания.

*Исходные данные.* Ученик 11 класса имеет близорукость II степени. Носит очки с линзами в 3 диоптрии. Нарушение остроты зрения проявилось в четвёртом классе и прогрессирует до настоящего времени. Ученик желает стать альпинистом и покорять горные вершины мира.

*Ответ.* Выбранная учеником профессия не подходит для него, так как альпинист работает в тяжёлых метеорологических условиях (перепады давления, температуры и т.д.). Кроме того, альпинисты часто выполняют тяжёлые физические нагрузки, что также не желательно при нарушениях остроты зрения.

Противопоказаны работы с источниками ультрафиолетовой, инфракрасной, ионизирующей радиации, а также с токсическими веществами (мышьяком, хлорорганическими углеводами, ртутью, свинцом и др.)

Противопоказаны также работы, требующие ношение очков. К ним относятся работы в горячих цехах, судостроении, прядильно-ткацких производствах. Не рекомендуется работы на высоте, при длительном вынужденном наклонном положении тела и в условиях повышенной влажности.

При нарушении зрения предпочтительны следующие рабочие профессии: продавец, кондуктор, библиотекарь, слесарь, воспитатель, врач, учитель, бухгалтер, парикмахер. Возможны некоторые сельскохозяйственные работы, радиоремонт.

### ТЕСТ к Разделу №3

#### 1. Реанимация это:

- а) раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- б) отделение многопрофильной больницы
- в) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

#### 2. Реанимацию обязаны проводить:

- а) только врачи и медсестры реанимационных отделений
- б) все специалисты, имеющие медицинское образование
- в) все взрослое население

#### 3. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых больных и детей
- в) при внезапно развившихся терминальных состояниях

#### 4. Тремя главными признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) отсутствие сознания
- г) отсутствие дыхания
- д) расширение зрачков
- е) цианоз

#### 5. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- а) 10-15 мин
- б) 5-6 мин
- в) 2-3 мин
- г) 1-2 мин

#### 6. Искусственное охлаждение головы (краниогипотермия):

- а) ускоряет наступление биологической смерти
- б) замедляет наступление биологической смерти

**7. Крайним симптомам биологической смерти относятся:**

- а) помутнение роговицы
- б) трупное окоченение
- в) трупные пятна
- г) расширение зрачков
- д) деформация зрачков

**8. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним реаниматором, проводятся в соотношении:**

- а) 2 : 12-15
- б) 1 : 4-5
- в) 1 : 15
- г) 2 : 10-12

**9. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой двумя реаниматорами, производятся в соотношении:**

- а) 2 : 12-15
- б) 1 : 4-5
- в) 1 : 15
- г) 2 : 10-12

**10. Непрямой массаж сердца проводится:**

- а) на границе верхней и средней трети грудины
- б) на границе средней и нижней трети грудины
- в) на 1 см выше мечевидного отростка

**11. Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой**

- а) 40-60 в мин
- б) 60-80 в мин
- в) 80-100 в мин
- г) 100-120 в мин

**12. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:**

- а) об эффективности реанимации
- б) о правильности проведения массажа сердца
- в) об оживлении больного

**13. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются:**

- а) устранение западения языка
- б) применение воздуховода
- в) достаточный объем вдуваемого воздуха
- г) валик под лопатками больного

**14. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции легких свидетельствуют:**

- а) об эффективности реанимации
- б) о правильности проводимой искусственной вентиляции легких
- в) об оживлении больного

**15. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:**

- а) пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- б) движения грудной клетки во время ИВЛ
- в) уменьшение цианоза
- г) сужение зрачков
- д) расширение зрачков

**16. Эффективная реанимация продолжается:**

- а) 5 мин
- б) 15 мин
- в) 30 мин
- г) до 1 ч
- д) до восстановления жизнедеятельности

**17. Неэффективная реанимация продолжается:**

- а) 5 мин
- б) 15 мин
- в) 30 мин
- г) до 1 ч
- д) до восстановления жизнедеятельности

**18. Выдвижение нижней челюсти:**

- а) устраняет западание языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи

**19. Введение воздуховода:**

- а) устраняет западание языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей

**20. При электротравмах оказание помощи должно начинаться:**

- а) с непрямого массажа сердца
- б) с искусственной вентиляции легких
- в) с прекардиального удара
- г) с прекращения воздействия электрического тока

**21. Если у больного получившего электротравму отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:**

- а) сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
- б) дать понюхать нашатырный спирт
- в) расстегнуть одежду
- г) уложить больного на бок
- д) вызвать врача
- е) начать ингаляцию кислорода

**22. Для электротравм I степени тяжести характерно:**

- а) потеря сознания
- б) расстройства дыхания и кровообращения
- в) судорожное сокращение мышц
- г) клиническая смерть

**23. Больные с электротравмами после оказания помощи:**

- а) направляются на прием к участковому врачу
- б) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
- в) госпитализируются скорой помощью

**24. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:**

- а) укорачивается
- б) удлиняется
- в) не меняется

**25. В дореактивном периоде отморожения характерны**

- а) бледность кожи
- б) отсутствие чувствительности кожи
- в) боль
- г) чувство онемения



д) гиперемия кожи

е) отек

**26. Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:**

а) в дореактивном периоде

б) в реактивном периоде

**27. На обожженную поверхность накладывается:**

а) повязка с фурациллином

б) повязка с синтомициновой эмульсией

в) сухая стерильная повязка

г) повязка с раствором чайной соды

**28. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:**

а) в первые минуты после травмы

б) только при ожоге I степени

в) не показано

**29. Для типичного приступа стенокардии характерны:**

а) загрудинная локализация боли

б) продолжительность боли в течение 15-20 мин

в) продолжительность боли в течение 30-40 мин

г) продолжительность боли в течение 3-5 мин

д) эффект от нитроглицерина

е) иррадиация боли

**30. Условия, при которых должен храниться нитроглицерин:**

а) температура 4-6°C

б) темнота

в) герметичная упаковка

**31. Противопоказаниями для применения нитроглицерина являются:**

а) низкое артериальное давление

б) инфаркт миокарда

в) острое нарушение мозгового кровообращения

г) черепно-мозговые травмы

д) гипертонический криз

**32. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:**

а) холодный пот и резкая слабость

б) брадикардия или тахикардия

в) низкое артериальное давление

г) боль за грудиной продолжительностью более 20 мин

**33. Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда включает следующие мероприятия:**

а) уложить

б) дать нитроглицерин

в) обеспечить полный физический покой

г) немедленно госпитализировать попутным транспортом

д) по возможности ввести обезболивающие средства

**34. У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:**

а) шок

б) острая сердечная недостаточность

в) ложный острый живот

г) остановка кровообращения

д) реактивный перикардит

**35. К атипичным формам инфаркта миокарда относятся:**

- а) абдоминальная
- б) астматическая
- в) церебральная
- г) бессимптомная
- д) обморочная

**36. При абдоминальной форме инфаркта миокарда боль может ощущаться:**

- а) в эпигастральной области
- б) в правом подреберье
- в) в левом подреберье
- г) носить опоясывающий характер
- д) по всему животу
- е) ниже пупка

**37. Для кардиогенного шока характерны:**

- а) беспокойное поведение больного
- б) психическое возбуждение
- в) вялость, заторможенность
- г) снижение артериального давления
- д) бледность, цианоз
- е) холодный пот

**38. При внезапном падении артериального давления у больного с инфарктом миокарда медсестра должна:**

- а) ввести адреналин внутривенно
- б) ввести строфантин внутривенно
- в) ввести мезатон внутримышечно
- г) приподнять ножной конец
- д) ввести кордиамин п/к

**39. Клиника сердечной астмы и отека легких развивается при:**

- а) острой левожелудочковой недостаточности
- б) острой сосудистой недостаточности
- в) бронхиальной астме
- г) острой правожелудочковой недостаточности

**40. Острая недостаточность кровообращения может развиваться у больных:**

- а) с острым инфарктом миокарда
- б) с гипертоническим кризом
- в) с хронической недостаточностью кровообращения
- г) с шоком
- д) после выхода из шокового состояния

**41. Оптимальным положением для больного с острой левожелудочковой недостаточностью является положение:**

- а) лежа в приподнятым ножным концом
- б) лежа на боку
- в) сидя или полусидя

**42. Первоочередным мероприятием при острой левожелудочковой недостаточности является:**

- а) введение строфантина внутривенно
- б) введение лазикса внутримышечно
- в) дача нитроглицерина
- г) наложение венозных жгутов на конечности
- д) измерение артериального давления

**43. При клинике сердечной астмы у больного с высоким артериальным давлением медсестра должна:**

- а) придать больному сидячее положение
- б) дать нитроглицерин
- в) начать ингаляцию кислорода
- г) ввести строфантин или коргликон внутривенно
- д) ввести преднизолон внутримышечно
- е) ввести лазикс внутримышечно или дать внутрь

**44. Наложение венозных жгутов при сердечной астме показано:**

- а) при низком артериальном давлении
- б) при высоком артериальном давлении
- в) при нормальном АД

**45. При клинике сердечной астмы у больного с низким артериальным давлением медсестра должна:**

- а) дать нитроглицерин
- б) наложить венозные жгуты на конечности
- в) начать ингаляцию кислорода
- г) ввести строфантин внутривенно
- д) ввести лазикс внутримышечно
- е) ввести преднизолон внутримышечно

**46. Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:**

- а) очень частое дыхание
- б) вдох значительно длиннее выдоха
- в) выдох значительно длиннее вдоха
- г) заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи
- д) одутловатое лицо, напряженные вены шеи

**47. Для коматозного состояния характерны:**

- а) кратковременная потеря сознания
- б) отсутствие реакции на внешние раздражители
- в) максимально расширенные зрачки
- г) длительная потеря сознания
- д) снижение рефлексов

**48. Острые расстройства дыхания у больных в коматозном состоянии могут быть вызваны:**

- а) угнетением дыхательного центра
- б) западением языка
- в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
- г) аспирацией рвотными массами

**49. Оптимальным положением для больного в коматозном состоянии является положение:**

- а) на спине с опущенным головным концом
- б) на спине с опущенным ножным концом
- в) на боку
- г) на животе

**50. Больному в коме придается устойчивое боковое положение с целью:**

- а) предупреждения западения языка
- б) предупреждения аспирации рвотными массами
- в) предупреждения шока

**51. Больные в коматозном состоянии при наличии у них травм позвоночника транспортируются в положении:**

- а) на боку на обычных носилках
- б) на животе на обычных носилках
- в) на боку на щите
- г) на спине на щите

**52. Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:**

- а) обеспечить проходимость дыхательных путей
- б) начать ингаляцию кислорода
- в) ввести внутривенно 20 мл 40% глюкозы
- г) ввести строфантин внутривенно
- д) ввести внутримышечно кордиамин и кофеин

**53. Для диабетической комы характерны симптомы:**

- а) сухость кожи
- б) редкое дыхание
- в) частое шумное дыхание
- г) запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- д) твердые глазные яблоки

**54. Для гипогликемического состояния характерны:**

- а) вялость и апатия
- б) возбуждение
- в) сухость кожи
- г) потливость
- д) повышение мышечного тонуса
- е) снижение мышечного тонуса

**55. Для гипогликемической комы характерны:**

- а) судороги
- б) сухость кожи
- в) потливость
- г) размягчение глазных яблок
- д) частое шумное дыхание

**56. При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:**

- а) ввести подкожно кордиамин
- б) ввести 20 единиц инсулина
- в) дать внутрь сладкое питье
- г) дать внутрь солянощелочной раствор

**57. Шок - это:**

- а) острая сердечная недостаточность
- б) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- в) острое нарушение периферического кровообращения
- г) острая легочно-сердечная недостаточность

**58. В основе шока могут лежать:**

- а) спазм периферических сосудов
- б) расширение периферических сосудов
- в) угнетение сосудодвигательного центра
- г) уменьшение объема циркулирующей крови

**59. В основе болевого (рефлекторного) шока лежит:**

- а) уменьшение объема циркулирующей крови
- б) угнетение сосудодвигательного центра
- в) спазм периферических сосудов

**60. При болевом шоке первой развивается:**

- а) торпидная фаза шока
- б) эректильная фаза шока

**61. Для эректильной фазы шока характерны:**

- а) апатия
- б) холодные влажные кожные покровы
- в) возбуждение, беспокойство

г) бледные кожные покровы

д) учащение пульса и дыхания

**62. Для торпидной фазы шока характерны:**

а) низкое артериальное давление

б) бледность кожи

в) цианоз кожи

г) холодные влажные кожные покровы

д) апатия

**63. Оптимальным положением для больного с шоком является:**

а) положение на боку

б) положение полусидя

в) положение с приподнятыми конечностями

**64. Три основные профилактические противошоковые мероприятия у больных с травмами**

а) введение сосудосуживающих препаратов

б) ингаляция кислорода

в) обезболивание

г) остановка наружных кровотечений

д) иммобилизация переломов

**65. Кровоостанавливающий жгут накладывается:**

а) при артериальных кровотечениях

б) при капиллярных кровотечениях

в) при венозных кровотечениях

г) при паренхиматозных кровотечениях

**66. В холодное время года кровоостанавливающий жгут накладывается:**

а) на 15 минут

б) на 30 минут

в) на 1 час

г) на 2 часа

**67. В основе геморрагического шока лежит:**

а) угнетение сосудодвигательного центра

б) расширение сосудов

в) уменьшение объема циркулирующей крови

**68. К абсолютным признакам переломов костей относятся:**

а) патологическая подвижность

б) кровоизлияние в зоне травмы

в) укорочение или деформация конечности

г) костная крепитация

д) болезненная припухлость в зоне травмы

**69. К относительным признакам переломов относятся**

а) боль в зоне травмы

б) болезненная припухлость

в) кровоизлияние в зоне травмы

г) крепитация

**70. При переломе костей предплечья шина накладывается:**

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

в) от основания пальцев до верхней трети плеча

**71. При переломе плечевой кости шина накладывается:**

а) от пальцев до лопатки с больной стороны

б) от пальцев до лопатки со здоровой стороны

в) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны

**72. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:**

- а) в первую очередь
- б) во вторую очередь после остановки кровотечения
- в) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки

**73. При переломе костей голени шина накладывается:**

- а) от кончиков пальцев до колена
- б) от кончиков пальцев до верхней трети бедра
- в) от голеностопного сустава до верхней трети бедра

**74. При переломе бедра шина накладывается:**

- а) от кончиков пальцев до тазобедренного сустава
- б) от кончиков пальцев до подмышки
- в) от нижней трети голени до подмышки

**75. При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение:**

- а) лежа на здоровом боку
- б) лежа на больном боку
- в) сидя
- г) лежа на спине

**76. Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются:**

- а) одышка
- б) бледность и цианоз
- в) зияние раны
- г) шум воздуха в ране при вдохе и выдохе
- д) подкожная эмфизема

**77. Наложение воздухопроницаемой повязки при проникающем ранении грудной клетки проводится:**

- а) непосредственно на рану
- б) поверх ватно-марлевой салфетки

**78. При проникающем ранении живота с выпадением органов медсестра должна:**

- а) вправить выпавшие наружу органы
- б) наложить повязку на рану
- в) дать внутрь горячее питье
- г) ввести обезболивающее средство

**79. Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:**

- а) возбужденное состояние после восстановления сознания
- б) головная боль, головокружение после восстановления сознания
- в) ретроградная амнезия
- г) судороги
- д) потеря сознания в момент травмы

**80. При черепно-мозговой травме пострадавшему необходимо:**

- а) введение обезболивающих средств
- б) иммобилизация головы во время транспортировки
- в) наблюдение за функциями дыхания и кровообращения
- г) экстренная госпитализация

**81. Оптимальное положение больного с черепно-мозговой травмой при отсутствии симптомов шока**

- а) положение с приподнятым ножным концом
- б) положение с опущенным ножным концом
- в) положение с опущенным головным концом

**82. При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:**



			работы)			(модуль)	а на экзамене
1	Физиология человека	5x5=25	-	-	1x5=5	8	0-15
2	Общие понятия здоровья и болезни человека, профилактика заболеваний, влияние экологических факторов.	2x5=10	1x5=5	2x5=10	1x5=5	11	
3	Первая помощь пострадавшим, уход за больными.	1x5=5	-	7x5=25	-	35	
	ИТОГО	8 x5=40	1x5=5	9x5=45	2x5=10	До 100	100