

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Новиков Денис Владимирович
Должность: Директор филиала
Дата подписания: 29.12.2024 20:18:28
Уникальный программный ключ:
3357c68ce48ec4f695c95289ac7a9678e502b60

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО МОРСКОГО И РЕЧНОГО ТРАНСПОРТА
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волжский государственный университет водного транспорта»
Самарский филиал

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УиНД
_____ Н.И. Галлямова

«30» 08 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине	<u>ПМ.02 Обеспечение безопасности плавания</u> <u>МДК.02.01 Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность</u> Раздел 3. Оказание первой помощи
Специальности	<u>26.02.05 Эксплуатация судовых энергетических установок</u>
ПЦК	<u>ПЦК Судовождения и безопасности судоходства</u>

г. Самара
2024

Фонд оценочных средств дисциплины составлен в соответствии с ФГОС СПО по специальности 26.02.05 Эксплуатация судовых энергетических установок и рабочей программой МДК.02.01 Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность

Автор(ы) ФОС

Преподаватель _____ Воистинов Е.П.
должность *подпись* *ФИО*

« 27 » мая 2024 г.

ФОС одобрен на заседании ПЦК Судовождения и безопасности судоходства

Протокол № 12 от 27 мая 2024 г.

Председатель ПЦК

_____ Воистинов Е.П.
подпись *ФИО*

« 27 » мая 2024 г.

Пояснительная записка

1.1. Область применения

Фонд оценочных средств учебной дисциплины является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО специальности 26.02.05 Эксплуатация судовых энергетических установок.

1.2. Цели и задачи учебной дисциплины:

В результате освоения учебной дисциплины студент должен

знать:

нормативные правовые акты в области безопасности плавания и обеспечения транспортной безопасности;

расписание по тревогам, виды и сигналы тревог;

организацию проведения тревог; порядок действий при авариях;

мероприятия по обеспечению противопожарной безопасности на судне;

виды и химическую природу пожара;

виды средств и системы пожаротушения на судне;

особенности тушения пожаров в различных судовых помещениях;

виды средств индивидуальной защиты;

мероприятия по обеспечению непотопляемости судна;

методы восстановления остойчивости и спрямления аварийного судна;

виды и способы подачи сигналов бедствия;

способы выживания на воде;

виды коллективных и индивидуальных спасательных средств и их снабжения;

устройства спуска и подъема спасательных средств;

порядок действий при поиске и спасании; порядок действий при оказании первой помощи;

мероприятия по обеспечению транспортной безопасности;

уровни охраны на судах и портовых средствах;

комплекс мер по предотвращению загрязнения окружающей среды

уметь:

действовать при различных авариях;

применять средства и системы пожаротушения; применять средства по борьбе с водой;

пользоваться средствами подачи сигналов аварийно-предупредительной сигнализации в случае происшествия или угрозы происшествия;

применять меры защиты и безопасности пассажиров и экипажа в аварийных ситуациях;

производить спуск и подъем спасательных и дежурных шлюпок, спасательных плотов;

управлять коллективными спасательными средствами; действовать в чрезвычайных ситуациях;

обеспечивать защищенность судна от актов незаконного вмешательства;

предотвращать неразрешенный доступ на судно;

оказывать первую помощь, в том числе под руководством квалифицированных специалистов с применением средств связи иметь практический опыт в: действиях по тревогам;

борьбе за живучесть судна;

организации и выполнении указаний при оставлении судна;

использовании коллективных и индивидуальных спасательных средств;

использовании средств индивидуальной защиты;

действиях при оказании первой помощи;

обеспечении надлежащего уровня охраны судна

1.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины:

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам.

и профессиональных компетенций:

ПК 2.4. Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна при авариях

ПК 2.5. Оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим
--

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения студента, на формирование которых ориентировано изучение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность» (в соответствии с ФГОС СПО):

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам.	Видеть объективную картину мира. Понимать значение своей профессии в формировании экологической политики государства. Качественно выполнять свои профессиональные функции
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации	Определять методы и формы выполнения самостоятельных творческих заданий.

и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	Планировать ресурсы, свою деятельность, определять качество необходимых ресурсов.
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	Выбирать самостоятельно структуру для систематизации информации, находить в источниках выводы и аргументы, выделять признаки в соответствии с заданными критериями. Формулировать проблему, анализируя модельную ситуацию. Моделировать цепочку последствий различных процессов и явлений, делать прогнозы и выводы
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Уметь пользоваться различными источниками информации, сопоставлять и анализировать их, выявлять закономерности, делать прогнозы и выводы. Систематизировать и организовывать информацию для выполнения профессиональных задач
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	Использовать информационно-коммуникационные технологии для создания электронных презентаций, проектов, прогнозирования последствий различных модельных ситуаций, явлений и процессов
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.	Проявлять уважение к окружающим. Учитывать и понимать психологические особенности собеседника и проявлять терпимость к его мнению. Вести дискуссии, аргументировано высказывать собственную точку зрения, слушать и анализировать мнения оппонентов
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	Создавать коллективные проекты с целью решения различных проблем
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.	Систематизировать и организовывать информацию для выполнения профессиональных задач
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Определять необходимые ресурсы для освоения квалификации

№	Контролируемые модули (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Этап формирования	Наименование оценочного средства
I. Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность				
Раздел 3. Оказание первой помощи				
1	Анатомия человека и функции организма. Изменения в организме при заболеваниях	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование Проверочная работа №1
2	Фармакология. Стерилизация. Понятие о лекарственных веществах и их действии, применение	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование
3	Комплектация аптеки. Аптечка первой медицинской помощи. Сумки неотложной помощи. Хранение лекарственных веществ	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование Проверочная работа №2
4	Понятие об асептике и	ОК 01-ОК 09	промежуточный	Экспертное наблюдение.

	антисептике. Раны, ожоги, обморожения, кровотечения, 1-я помощь при этих поражениях	ПК 2.4-2.5		Собеседование
5	Осмотр пострадавшего или пациента.	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование
6	Остановка кровотечений, обработка ран	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование Упражнения № 2
7	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией, утопления, удушьях, острой сердечнососудистой недостаточности. Основы реанимации	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование Проверочная работа №3
8	Отработка техники дыхания и наружного массажа сердца	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование
9	Понятие о болезни. Определение болезненного состояния человека. Медицинские уход за больными и спасенными людьми	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование
10	Отработка практических навыков исследования состояния больного и выявления основных лечебных процедур (инъекции, измерения АД, определение пульса, дыхания, закапывание глаз, носа, ушей и др.)	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование
11	Диагностика и первая помощь при коматозных состояниях, отравлениях, аллергическом шоке и острых проявлений некоторых заболеваний	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование
12	Первая помощь при коматозных состояниях, отравлениях, аллергическом шоке и острых проявлений некоторых заболеваний	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	промежуточный	Экспертное наблюдение. Собеседование Упражнение № 2
13	Зачетное занятие	ОК 01-ОК 09 ПК 2.4-2.5	заключительный	Другая форма аттестации

Описание показателей и критерии оценивания компетенций

Оценка производится по 4-х бальной системе

Оценка	Критерий	Методические материалы оценивания
Отлично	Теоретическое содержание дисциплины, практические навыки работы с освоенным материалом, владение материалами, выполнение практической работы	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы сформированы; показано уверенное владение материалом; все предусмотренные рабочей программой работы выполнены верно, без недочетов
Хорошо		Теоретическое содержание дисциплины освоено частично без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно; показано не уверенное владение материалом; некоторые предусмотренные рабочей программой работы выполнены с ошибками

Удовлетворительно	Теоретическое содержание дисциплины освоено частично без существенных пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы частично; показано частичное владение материалом; часть предусмотренных рабочей программой работ выполнена с низким качеством
Неудовлетворительно	Теоретическое содержание дисциплины освоено частично; необходимые практические навыки работы не сформированы; владение материалом не показано; большинство предусмотренных рабочей программой работ не выполнены

Приложение к ФОС

Проверочная работа № 1 Анатомия и физиология человека

Контрольный вопрос	Рекомендуемое содержание ответа
1. Дыхательная система человека состоит из:	<u>1.Полости носа</u> <u>2.Горгани</u> <u>3.Легких</u> <u>4.Бронхов</u> <u>5.Глотки</u>
Комментарий:	
Глотка располагается сразу за ротовой полостью и является составной частью пищеварительной системы человека.	
2. В пищеварительную систему человека входит:	<u>1.Пищевод</u> <u>2.Желудок</u> <u>3.Гортань</u> <u>4.Кишечник</u> <u>5.Полость рта</u>
Комментарий:	
Гортань не относится к пищеварительной системе.	
3. Укажите признаки заболеваний пищеварительной системы:	1.Тошнота и рвота 2.Вздутие живота 3.Понос 4.Изжога <u>5.Все ответы правильные</u>
Комментарий:	
Все указанные признаки свидетельствуют о заболеваниях пищеварительной системы, то есть о нарушениях функции пищеварительной системы.	
4. Назначение грудной клетки:	
1.Защита органов грудной полости 2.Вместилище органов грудной клетки 3.Участие в акте дыхания 4. Активное участие в притоке венозной крови к сердцу 5. Приток венозной крови к сердцу улучшается в момент активного выдоха	
Комментарий:	
Грудная клетка вмещает и защищает органы грудной полости, участвует в акте дыхания, и в момент активного вдоха способствует притоку венозной крови к сердцу.	
5. Перечислите заболевания, которые могут сопровождаться болями в грудной клетке:	<u>1.Все перечисленные в ответах заболевания</u> 2.Острый плеврит (воспаление оболочки, покрывающей легкие) 3.Острый инфаркт миокарда 4.«Грудная жаба» - стенокардия 5.Острая пневмония – воспаление легких
Комментарий: Все	
указанные заболевания сопровождаются болями в грудной клетке.	

6. Ангина – это:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Все ответы правильные 2. <u>Стрептококковая инфекция околоязычных миндалин, передающаяся воздушно-капельным путем</u> 3. Воспаление слизистой оболочки глотки 4. Воспаление бронхов 5. Воспаление слизистой оболочки носа
Комментарий:	
Ангина (тонзиллит) – воспаление миндалин окологлоточного кольца, вызываемое чаще всего стрептококками.	
7. Функции позвоночника:	<ul style="list-style-type: none"> 1. <u>Участие в движении туловища и головы</u> 2. <u>Опора</u> 3. <u>Защита спинного мозга</u> 4. <u>Хрящевые диски между позвонками обеспечивают гибкость позвоночника и смягчают удары</u>
Комментарий:	
Все перечисленные в ответах функции правильные	
8. Какая из указанных в ответах костей не относится к костям верхней конечности (руки)?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Плечевая кость 2. Лучевая кость 3. <u>Ключица</u> 4. Локтевая кость 5. Кости кисти
Комментарий:	
Ключица является костью, входящей в состав костей верхнего плечевого пояса.	
9. Какая из указанных в ответах костей не относится к костям нижней конечности?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Малоберцовая кость 2. Кости стопы 3. <u>Подвздошная кость</u> 4. Большеберцовая кость 5. Бедренная кость
Комментарий:	
Подвздошная кость является составной частью тазовой кости, а не нижней конечности.	
10. Функциями пищеварительной системы являются:	<ul style="list-style-type: none"> 1. <u>Выведение непереваренных остатков пищи</u> 2. <u>Все указанные в ответах</u> 3. <u>Всасывание переработанной пищи</u> 4. <u>Механическая обработка пищи</u> 5. <u>Химическая обработка пищи</u>
Комментарий:	
Пищеварительная система человека предназначена для механической, химической обработки и всасывания переработанной пищи, а также выведения непереваренных остатков (каловые массы)	
11. Частота дыхания в покое в норме составляет:	<ul style="list-style-type: none"> 1. 6-10 раз в минуту 2. <u>12-15 раз в минуту</u> 3. 21-25 раз в минуту 4. 16-20 раз в минуту
Комментарий:	
Частота дыхания в норме составляет 12-15 раз в минуту. Урежение дыхания до 6-110 раз в минуту носит название брадипноэ и чаще всего бывает признаком патологии. Учащение дыхания в покое свыше 15 раз в минуту называется одышкой	
12. В состав сердечно-сосудистой системы человека входят:	<ul style="list-style-type: none"> 1. <u>Все ответы правильные</u> 2. Вены 3. Сердце 4. Капилляры 5. Артерии
Комментарий:	
Все ответы правильные.	

13. В мочевыделительную систему входит:	1. Мочеиспускательный канал <u>2. Все ответы правильные</u> 3. Мочевой пузырь 4. Почки 5. Мочеточники
Комментарий:	
Мочевыделительная система включает в себя почки, в которых происходят процессы фильтрации крови и образование мочи, мочеточники для отвода мочи в мочевой пузырь и мочеиспускательный канал, через который моча выводится наружу при акте мочеиспускания.	
14. Основные признаки заболевания мочевыделительной системы:	1. Боли в поясничной области 2. Повышенное артериальное давление <u>3. Все ответы правильные</u> 4. Отеки под глазами и около лодыжек 5. Учащенное и болезненное мочеиспускание
Комментарий:	
Все указанные признаки встречаются при заболеваниях мочевыделительной системы.	
15. Функции кожи:	1. Нервные волокна воспринимают различные раздражения (боль, температура, давление, прикосновение) 2. Содержит потовые железы, способствующие терморегуляции <u>3. Все ответы правильные</u> 4. Содержит сальные железы, способствующие смазыванию кожи, что препятствует ее воспалению 5. Защитная оболочка тела
Комментарий:	
Кожа защищает тело человека, способствует поддержанию нормальной температуры тела, воспринимает различные внешние раздражения, а также содержит сальные железы, препятствующие воспалению кожи. Все ответы правильные.	

Проверочная работа №2

Медицинские изделия, инструменты, медикаменты и рекомендации по их применению

Контрольный вопрос	Рекомендуемое содержание ответа (источник)
1. Введение лекарственных препаратов пациентам в судовых условиях возможно:	1. Через кожу путем прикладывания салфеток с жидким лекарством <u>2. В виде подкожных и внутримышечных инъекций</u> <u>3. Под язык (подъязычный)</u> <u>4. Через рот (пероральный)</u> <u>5. Через прямую кишку (ректальный)</u>
Комментарий:	
В судовых условиях реально применимы все способы введения лекарственных препаратов, кроме чрезкожного – такого пути введения лекарственных препаратов нет. Внутрикожно проводится только реакция Манту при подозрении на туберкулез.	
2. Отметьте правила, которые необходимо соблюдать при подъязычном приеме лекарственных препаратов:	<u>1. В судовых условиях возможно применение нитроглицерина и валидола</u> 2. Можно применять антибиотики, аспирин и другие таблетки <u>3. Применять те препараты, которые разрушаются пищеварительными соками</u> 4. Использовать только те препараты, в инструкции которых разрешено такое применение <u>5. Учитывать, что при подъязычном применении лекарства действуют очень быстро</u>

Комментарий:	
Подъязычный прием таблеток, кроме рекомендованных, в судовых условиях применять опасно, так как это может привести к ожогу слизистой оболочки ротовой полости. За счет очень развитой сети капиллярного кровообращения в подъязычной области и в тканях лица в целом, подъязычный прием препаратов обеспечивает быстрое действие лекарства.	
3.Отметьте правильные утверждения о ректальном способе применения лекарств:	<p>1.Можно капельно вводить раствор декстрана</p> <p><u>2.Ректальным путем можно капельно вводить растворы, если внутривенное введение их невозможно</u></p> <p><u>3.Лекарства всасываются из прямой кишки в целом плохо, поэтому можно применять только рекомендованные препараты</u></p> <p>4.Ректально можно иногда вводить таблетки, если невозможен пероральный путь</p> <p><u>5. Ректальным способом можно вводить как свечи, так и жидкие рекомендованные препараты</u></p>
Комментарий:	
Ректально можно вводить свечи, рекомендованные жидкие препараты, но применение таблеток бессмысленно и опасно, так как ряд из них могут вызвать раздражение (ожог) слизистой оболочки прямой кишки. Раствор декстрана ректально не вводят. Лекарственные препараты, вводимые ректально в виде жидкостей или свечей, как правило, всасываются неравномерно: такой путь введения в условиях рейса является менее предпочтительным.	
4.Какие мероприятия обязательны при подготовке инъекции?	<p>1.Появление хлопьев в растворе при встряхивании ампулы не является противопоказанием для его применения</p> <p>2.Если лекарственный препарат просрочен всего на 1 месяц, то его можно использовать</p> <p><u>3.Лекарство в ампуле должно находиться ниже шейки. Поэтому необходимо слегка постучать пальцем по шейке перед вскрытием, чтобы весь препарат оказался на дне ампулы</u></p> <p><u>4. Прочитать название препарата на ампуле (флаконе). При невозможности сделать это ампулу (флакон) выбросить</u></p> <p><u>5.Убедиться в сроке годности препарата. Просроченные лекарства уничтожить</u></p>
Комментарий:	
Просроченные, а также препараты, на которых отсутствуют надписи или надписи неразборчивы, использовать для инъекций нельзя. Раствор в ампуле должен быть прозрачным, и появление дополнительных примесей в нем при встряхивании ампулы является противопоказанием к его применению	
5.Отметьте правила, которых необходимо придерживаться при выполнении подкожных инъекций	<p>1.Захватить кожу в складку и вколоть иглу под прямым углом к коже</p> <p><u>2.Перед инъекцией большим и указательным пальцем захватить кожу в складку и провести иглу под складку</u></p> <p><u>3.Кожу на месте инъекции протереть спиртовой салфеткой</u></p> <p><u>4.Действие лекарственного препарата наступает через 30 минут</u></p> <p><u>5. Подкожные инъекции выполняются в наружную часть плеча или бедра</u></p>
Комментарий:	
Вкол иглы необходимо производить под складку кожи, захваченной большим и указательным пальцами	
примерно под углом 45°, а не вертикально под прямым углом. Остальные ответы правильные.	
6.В каких областях тела возможно выполнение внутримышечных инъекций?	<p>1.Нижне-наружный квадрант ягодицы</p> <p><u>2.Верхненаружный квадрант ягодицы</u></p> <p>3.Боковая поверхность бедра</p> <p>4.В центре ягодицы</p> <p><u>5.Передняя поверхность бедра</u></p>

Комментарий:	
Внутримышечные инъекции выполняют либо в верхненаружном квадранте ягодичной мышцы, либо в переднюю поверхность бедра	
7.Отметьте правила, которые необходимо соблюдать при выполнении внутримышечных инъекций:	<u>1.Потянуть поршень на себя и убедиться, что окрашивание препарата в шприце кровью отсутствует</u> <u>2.После набора препарата в шприц поднять его вертикально и удалить воздух из шприца</u> <u>3.В месте инъекции натянуть кожу между большим и указательным пальцами и вколоть иглу под прямым углом</u> <u>4.Если после потягивания поршня появится кровь, то лекарство можно вводить, но чуть медленнее</u> <u>5.Выбрать иглу длиной не менее 4-5 см</u>
Комментарий:	
Если в шприце после потягивания поршня появится даже небольшое количество крови, необходимо выполнить инъекцию в другом месте, используя новый стерильный шприц.	
8.Укажите противопоказания к внутримышечной инъекции в ягодицу:	<u>1.Подозрение на острый инфаркт миокарда</u> <u>2.Гнойничковые заболевания в месте инъекции</u> <u>3.Подозрение на перелом костей таза</u> <u>4.Ожог (в том числе и солнечный) в месте инъекции</u> <u>5.Подозрение на перелом позвоночника</u>
Комментарий:	
Все ответы правильные. При подозрении на инфаркт миокарда предпочтительнее подъязычный и внутривенный пути введения лекарственных препаратов. Кроме того, при инфаркте и переломе позвоночника абсолютно непозволительно для выполнения внутримышечной инъекции менять положение тела на этапе транспортной иммобилизации.	
9.Отметьте правила, которые необходимо соблюдать при выполнении внутривенных инъекций:	<u>1.После прокола вены слегка потянуть поршень на себя и убедиться в поступлении венозной крови в шприц</u> <u>2.На плечо необходимо наложить венозный жгут и попросить больного несколько раз сжать пальцы в кулак, чтобы вена лучше контурировалась.</u> <u>3.Иглу вводят под углом 45°срезом кверху, а после введения под кожу проводят иглу почти параллельно коже</u> <u>4.Шприц с раствором не должен содержать даже маленького пузырька воздуха</u> <u>5.Снять венозный жгут и медленно ввести лекарство</u>
Комментарий:	
Все ответы правильные.	
10.Укажите правильные действия при введении лекарства в глаза:	<u>1.Использовать только стерильные лекарства</u> <u>2.Вводить лекарство необходимо к нижнему краю глазного яблока, оттянув нижнее веко пальцем вниз</u> <u>3.Слезная жидкость обладает противомикробным действием. Поэтому лекарство не должно быть стерильным</u> <u>4.Лекарство предварительно необходимо согреть до температуры тела</u> <u>5.После введения на внутреннюю поверхность нижнего века полоску глазной мази длиной 1-1,5 см, попросить больного закрыть веко</u>
Комментарий:	
Вводимые глазные капли должны быть предварительно согретыми, чтобы не вызвать раздражение. Абсолютно стерильными глазные капли бывают только непосредственно перед вскрытием упаковки. Тем не менее правила асептики при закапывании глазных капель и повторном использовании флакончика с глазными каплями необходимо соблюдать. После введения глазной мази больной должен закрыть веки – в этом случае мазь остается на внутренней поверхности века.	

11.Отметьте особенности лечения антибиотиками:	1.Отменить антибиотик сразу после понижения температуры тела и улучшения самочувствия больного <u>2.Принимать антибиотики полный рекомендованный курс</u>
	<u>3.Перед назначением выяснить, была ли у больного непереносимость данного антибиотика (аллергия)</u> <u>4.Назначать только после радиоконсультации (по назначению врача)</u> 5.Назначать антибиотики можно самостоятельно
Комментарий:	
Антибиотики следует назначать только после радиоконсультации врача. Преждевременная отмена антибиотика после улучшения состояния и снижения температуры тела приводит к обострению основного заболевания.	
12.Отметьте правила хранения лекарств в судовой аптеке:	1.Лекарства можно хранить в сухом месте на свету <u>2.Если температура хранения не указана в инструкции, то хранить их можно при температуре хранения от «+15°» до «+25°»</u> <u>3.Лекарства необходимо хранить в сухом и темном месте</u> 4.При хранении в холодильнике температура должна быть от «+2°» до «+5°» 5.Допускается замораживание лекарств, что удлинит сроки их хранения
Комментарий:	
Замораживание лекарств и воздействие прямых солнечных лучей противопоказано, так как они теряют свою активность, а ампулы с жидким препаратом при замораживании могут лопнуть.	
13.Укажите особенности применения ушных и глазных капель:	<u>1.Капли следует хранить в холодильнике</u> 2.Капли хранят при комнатной температуре и на свету 3.Для удлинения сроков хранения капли можно прокипятить <u>4.Перед применением капли необходимо согреть до температуры тела</u> 5.Капли можно применять в холодном виде
Комментарий:	
При комнатной температуре и на свету капли теряют свою активность. Применение холодных глазных и ушных капель может вызвать осложнения. Кипячение глазных и ушных капель приводит к разрушению лекарственного препарата.	
14.Отметьте правила, которые необходимо соблюдать в части применения лекарств:	<u>1.Лекарство, на упаковке которого отсутствует надпись, нельзя использовать</u> 2.Если срок годности препарата истек, но прошло не более 1 месяца, лекарство применять можно <u>3.Лекарства с просроченным сроком годности применять нельзя</u> 4.Лекарства можно хранить на свету 5.Если коробка с лекарствами промокла, то после просушивания данные таблетки можно применять
Комментарий:	
Если срок годности препарата истек или таблетки промокли, то применять категорически нельзя, так как возможны побочные действия. Под воздействием солнечного света большинство препаратов теряют свою активность, поэтому их хранят в темном месте.	
15.Укажите препараты, обладающие обезболивающим действием (анальгетики):	<u>1.Морфин</u> 2.Ампициллин 3.Все перечисленные 4.Метронидазол (трихопол) <u>5.Парацетамол</u>
Комментарий:	
Ампициллин является антибиотиком, метронидазол (трихопол) действует на простейших и ряд бактерий. Они не являются анальгетиками.	

16. Отметьте неверное утверждение относительно	
1. Из неотложных мероприятий – пузырь со льдом на закрытых повреждениях живота:	
2. Тяжелое общее состояние	
<u>3. Рекомендуется применение тепла на живот</u>	
4. Ослабление пульса, снижение артериального давления	
5. Бледность кожи, холодный пот	
Комментарий:	
Закрытые повреждения живота возникают при непосредственном приложении тупой силы или в результате гидроаэродинамического воздействия. Тепло противопоказано, так как усиливает кровотечение и способствует распространению воспалительного процесса.	
17. При закапывании ушных капель:	<u>1. Больного уложить набок больным ухом вверх</u> <u>2. Согреть лекарство не обязательно</u> <u>3. Следует прочитать название капель на этикетке флакона и убедиться в соответствии рекомендаций</u> <u>4. Не вводить пипетку или флакончик в наружный слуховой проход, касаясь его стенки</u> <u>5. Лекарство необходимо согреть до температуры тела</u>
Комментарий:	
Флакончик с каплями необходимо согреть до температуры тела во избежание реакции барабанной перепонки на холодный раствор. Прикосание пипеткой к стенке наружного слухового прохода может вызвать сильные боли.	

Проверочная работа №3

Первая помощь при поражении электрическим током и молнией, утопления, удушьях, острой сердечнососудистой недостаточности. Основы реанимации

Вопрос	Ответы
1. В какой последовательности следует оказывать помощь пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, если у него прекратилось дыхание, и сердечная деятельность? – 20% правильного ответа	<u>A) Освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца</u> <u>B) Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей</u> <u>C) Непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких</u>
Комментарий:	
Вначале необходимо освободить дыхательные пути путем ревизии ротовой полости, провести контрольное вдувание в пострадавшего (контрольное ИВЛ) и затем приступить к непрямому массажу сердца.	
2. Как остановить кровотечение при повреждении артерии? - 15% правильного ответа	<u>A) Наложить жгут ниже места ранения</u> <u>B) Наложить жгут выше места ранения</u> <u>C) Наложить давящую повязку на место ранения</u>
Комментарий:	
При истечении артериальной крови из крупного сосуда кровотечение можно остановить только путем наложения артериального жгута или жгута-закрутки. Так как артериальная кровь течет от сердца, то на конечности жгут необходимо наложить выше места кровотечения.	
3. Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке? - 20% правильного ответа	<u>A) Уложить и приподнять ноги</u> <u>B) Усадить пострадавшего</u> <u>C) Уложить и приподнять голову</u>
Комментарий:	
Обморок – кратковременная потеря сознания, возникающая вследствие падения артериального давления и обескровливания головного мозга. Поэтому необходимо предпринять меры, обеспечивающие прилив крови к голове, то есть уложить горизонтально с низким головным концом и приподнять ноги.	
4. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением необходимо в первую очередь: - 20% правильного ответа	<u>A) Провести иммобилизацию конечности</u> <u>B) Промыть рану перекисью водорода</u> <u>C) Остановить кровотечение</u>

Комментарии:	
При открытом переломе с сильным кровотечением первоочередной задачей будет остановить кровотечение, затем обезболить пострадавшего, так как обезболивание считается началом противошоковой терапии. Далее следует закрыть рану стерильной или чистой повязкой и только потом провести транспортную иммобилизацию пострадавшей части тела.	
5. Во время тяжелой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен: - 10% правильного ответа	A) Солнечный удар B) Травматический шок C) <u>Тепловой удар</u>
Комментарии:	
Солнечный удар возможен при работе под палящим солнцем, в закрытом помещении – тепловой удар за счет перегревания организма.	
6. При обморожении участок кожи необходимо: - 15% правильного ответа	A) Растереть снегом B) <u>Разогреть и дать теплое питье</u> C) Растереть ваткой
Комментарии:	
Растирать обмороженные конечности и части тела снегом или ваткой нельзя во избежание дополнительной травматизации тканей.	

Критерии оценивания

Оценивание входного тестирования осуществляется по номинальной шкале – за правильный ответ к каждому заданию выставляется определенное число процентов. Общая оценка каждого теста осуществляется путем суммирования процентов по каждому вопросу.

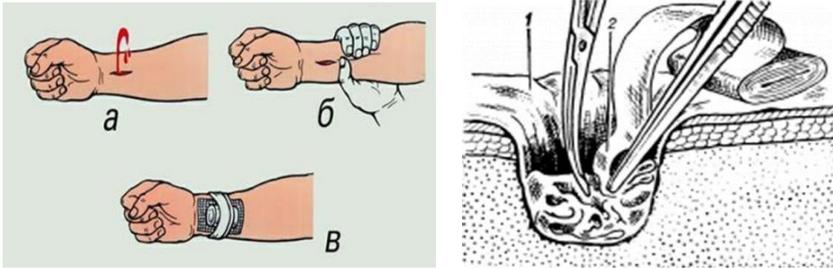
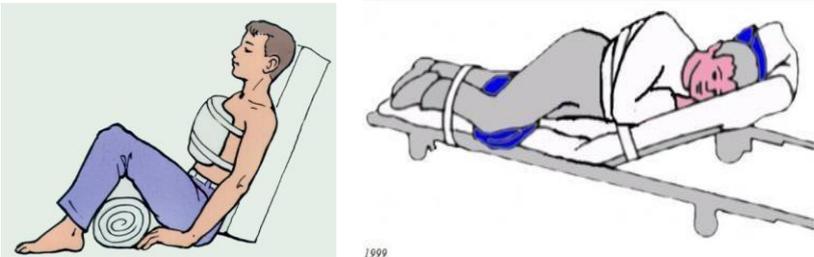
Тест считается пройденным (оценка «зачтено») при общей оценке не менее 35% правильных ответов. Количество попыток прохождения теста – одна. Время прохождения теста – 30 минут.

Упражнения № 2

Выполнение обработки раны и наложение повязки на рану

Максимальное время на выполнение – 5 минут

№ п/п	Необходимое действие для выполнения слушателем	Действие выполнено «да»	Действие не выполнено «нет»
1.	Обучающийся должен создать безопасное пространство для себя и пострадавшего, лучше обработку ран проводить в условиях судебного лазарета	<input type="checkbox"/>	–
2.	При контакте с кровью обязательно предпринял меры личной безопасности – надеть резиновые медицинские перчатки	<input type="checkbox"/>	–
3.	Приготовить необходимое из содержимого судовой аптеки: упаковку стерильных перчаток, стерильный бинт (1-2 штуки), раствор спирт содержащего антисептика для обработки кожи краев раны, например, одноразовые стерильные спиртовые (70°) салфетки, раствор антисептика для промывания раны – 3% перекись водорода, водные растворы мирамистина, хлоргексидина, пинцет, пакет для отходов класса В	<input type="checkbox"/>	–
4.	Обработал края раны спиртосодержащими антисептиками и промыл рану антисептиками на водной основе: раствор мирамистина 0,01%, раствор перекиси водорода 3%, раствор хлоргексидина биглюконата 0,05%, слабым раствором марганца	<input type="checkbox"/>	–

	<p>Осушил рану, оценил и определил вид кровотечения из раны и применить один из способов временной остановки кровотечения:</p>  <p>давящая повязка или тугая тампонада раны.</p>	□	-
6.	<p>Закрыв рану стерильными салфетками и забинтовал ее.</p>	□	-
7.	<p>При локализации раны на грудной клетке, загерметизировал рану скотчем, куском целлофана или клеенки, приложил валик и туго забинтовал. При ранах и травмах грудной клетки пострадавшего транспортировал в полусидячем или полулежачем положении на стороне поражения.</p>  <p>стороне поражения.</p>	□	-
<p>Литература: Методические указания по выполнению практических занятий (для слушателей) «Подготовка по оказанию первой помощи», издательство ФГБОУ ВО «КГМУ», стр. 36-37</p>			

Упражнение № 2
Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
 Максимальное время на выполнение – 5 минут

№ п/п	Необходимое действие для выполнения слушателем	Действие выполнено «да»	Действие не выполнено «нет»
1.	Слушатель определил и оценил признаки жизни, наличие или отсутствие сознания	□	-
2.	Уложил пострадавшего на ровную твердую поверхность	□	-
3.	Расстегнул всю стесняющую одежду пострадавшего	□	-
4.	Провел контроль проходимости дыхательных путей путем удаления изо рта твердых и жидких инородных тел и контрольной ИВЛ, при этом глаза оживляющего должны быть направлены на переднюю грудную клетку пострадавшего	□	-
5.	Для проведения непрямого массажа сердца: Установил сложенные в замок руки основанием ладони на границе средней и нижней трети грудины, при этом руки должны быть выпрямлены в локтевых суставах	□	-
6.	Руки не давят на мечевидный отросток во избежание размозжения печени или селезенки и развития внутреннего кровотечения	□	-
7.	Пальцы рук не опираются на ребра во избежание перелома ребер	□	-
8.	Нажатия на грудную клетку проводит со скоростью 100-110 толчков в минуту, толчки считает вслух до 30	□	-
9.	Грудная клетка прогибается при толчках на 4-5 см, во время массажа руки не отрываются от грудной клетки пострадавшего	□	-

