

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**
(Томский НИМЦ)



УТВЕРЖДАЮ
Директор Томского НИМЦ

В.А. Степанов

мая 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
(БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ)**

Специальности

31.08.02 Анестезиология-реаниматология

31.08.08 Радиология

31.08.09 Рентгенология

31.08.12 Функциональная диагностика

31.08.36 Кардиология

31.08.37 Клиническая фармакология

31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Направленность (профиль) программ

Здравоохранение (в сфере соответствующей специальности)

Уровень высшего образования

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения - очная

Томск 2023

Составитель(ли):

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Шишневa Е.В.	К.м.н.	Врач-анестезиолог-реаниматолог, доцент учебно-методического отдела НИИ кардиологии Томского НИМЦ

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании Учебно-методического совета.
Протокол № 2 от «22» мая 2023 года.

Секретарь Учебно-методического совета _____  А.Е. Тумашова

Основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы ординатуры по специальностям обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета (протокол № 6 от «30» мая 2023 года).

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ВИДЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

Раздел учебной дисциплины	Контролируемая компетенция	Виды контроля и аттестации	Форма оценочного средства, методы
Раздел 1 Актуальность, классификация сердечно-легочной реанимации (СЛР), цепочка выживаемости	ОПК-7/8/9/10	Текущий контроль	Контроль посещаемости занятий и педагогическое наблюдение за выполнением практических заданий по оказанию первой помощи с использованием симуляции и манекенов
Раздел 2. Терминальные состояния, виды остановки сердца	ОПК-7/8/9/10	Текущий контроль	
Раздел 3. Базовая сердечно легочная реанимация взрослых: характеристика методики выполнения закрытого массажа сердца, тройной прием Сафара	ОПК-7/8/9/10	Текущий контроль	
Раздел 4. Методика искусственной вентиляции легких (ИВЛ) рот в рот , применение мешка Амбу	ОПК-7/8/9/10	Текущий контроль	
Раздел 5. Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики прекардиального удара и оценка эффективности сердечно-легочной реанимации (СЛР)	ОПК-7/8/9/10	Текущий контроль	
Все разделы	ОПК-7/8/9/10	Промежуточная аттестация (Зачет)	Тестовые задания, контрольные вопросы, выполнение практических заданий по оказанию первой помощи с использованием симуляции и манекенов

ОПК-7

31.08.09 Рентгенология

ОПК-8

31.08.08 Радиология

ОПК-9

31.08.02 Анестезиология-реаниматология

31.08.37 Клиническая фармакология

31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

ОПК-10

31.08.36 Кардиология

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Контрольные вопросы

- 1) Понятие сердечно-лёгочной и церебральной реанимации.
- 2) Причины клинической смерти.
- 3) Виды остановки сердечной деятельности.
- 4) Клиническая картина терминальных состояний.
- 5) Техника обеспечения проходимости дыхательных путей.
- 6) Техника выполнения ИВЛ методом рот в рот.
- 7) Стадии терминального состояния.
- 8) Техника выполнения непрямого массажа сердца.
- 9) Показания к проведению прекардиального удара.
- 10) Признаки эффективности реанимационных мероприятий.

Тестовые задания

Раздел 1. Актуальность, классификация сердечно-легочной реанимации (СЛР), цепочка выживаемости

1. В основе внезапной коронарной смерти лежит
 - 1) артериальная гипертензия;
 - 2) гипертрофия желудочков;
 - 3) фибрилляция желудочков;
 - 4) централизация кровообращения.
2. Искусственное поддержание гемодинамики – это
 - 1) второй этап;
 - 2) первый этап;
 - 3) приоритетный этап;
 - 4) третий этап.
3. Реанимация – это процесс
 - 1) замещения функции дыхания;
 - 2) защиты пациента от операционной травмы;
 - 3) лечения терминальных состояний;
 - 4) оживления организма.

Раздел 2. Терминальные состояния, виды остановки сердца

1. К терминальным состояниям относится
 - 1) биологическая смерть;
 - 2) период агонии;
 - 3) постреанимационная болезнь;
 - 4) продромальный период.
2. Достоверные признаки клинической смерти

- 1) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, расширенные зрачки без реакции на свет;
- 2) поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс;
- 3) судороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия;
- 4) фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз.

3. Самый частый ЭКГ-признак внезапной смерти

- 1) асистолия;
- 2) полная атриовентрикулярная блокада;
- 3) фибрилляция желудочков;
- 4) экстремальная синусовая брадикардия.

Раздел 3. Базовая сердечно легочная реанимация взрослых: характеристика методики выполнения закрытого массажа сердца, тройной прием Сафара

1. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации взрослому человеку

- 1) на 15 компрессий – 2 вдоха;
- 2) на 30 компрессий – 2 вдоха;
- 3) на 4 компрессии – 2 вдох;
- 4) на 5 компрессий – 1 вдох.

2. Тройной прием Сафара обеспечивает

- 1) адекватное кровообращение;
- 2) адекватный уровень АД;
- 3) проходимость дыхательных путей;
- 4) устойчивое положение туловища.

3. Смещаемость грудины к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека

- 1) 1,5 — 2 см;
- 2) 2 — 4 см;
- 3) 5 см;
- 4) 7 — 8 см.

Раздел 4. Методика искусственной вентиляции легких (ИВЛ) рот в рот, применение мешка Амбу

1. Редкие, глубокие, короткие судорожные дыхательные движения характерны для дыхания

- 1) Биота;
- 2) Куссмауля;
- 3) Чейн-Стокса;
- 4) агонального

2. Норма сатурации в процентах

- 1) 80 – 85 %;
- 2) 85 – 90 %;
- 3) 90 – 92 %;
- 4) 96 – 99 %.

3. Наличие у больного дыхания при проведении СЛР определяют

- 1) наклоном щекой к лицу больного;
- 2) подсчетом дыхательных движений;
- 3) приемом Геймлиха;
- 4) спирометрией.

Раздел 5. Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики прекардиального удара и оценка эффективности сердечно-легочной реанимации (СЛР)

1. Показания для сердечно-легочной реанимации

- 1) агония и предагональное состояние;
- 2) все внезапно развившиеся терминальные состояния;
- 3) клиническая смерть; +
- 4) клиническая смерть и биологическая смерть.

2. Признак биологической смерти

- 1) арефлексия;
- 2) максимальное расширение зрачка;
- 3) симптом «кошачьего зрачка»; +
- 4) фибрилляция желудочков.

3. Признак эффективности реанимационных мероприятий

- 1) зрачки широкие;
- 2) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии;
- 3) отсутствие экскурсий грудной клетки;
- 4) появление самостоятельного дыхания, сужение зрачков. +

Практические задания к зачету

1. Продемонстрируйте технику ИВЛ и непрямого массажа на фантоме.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи при потере сознания.