

ОБРАЗЕЦ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА С ЭТАЛОНОМ ОТВЕТА

ЭКЗАМЕН КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский техникум № 2»	Рассмотрено предметной Комиссией « _____ » _____ 2016 г. Председатель _____ « _____ » _____ 2016 г.	Экзаменационный билет № <u>37</u> Группа <u>414</u> Семестр <u>7</u>	У Т В Е Р Ж Д А Ю: Зам. директора по учебной работе _____ Л.Г.Анненко « _____ » _____ 2016 г.
--	--	--	--

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 15 мин.
- 4.Оборудование: изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

Условие:

Вы – медицинская сестра здравпункта техникума, Вас срочно вызвали в аудиторию, где во время занятия одна из студенток почувствовала себя плохо: жаловалась на тошноту, головокружение, и к приходу медицинской сестры потеряла сознание. Проветривание аудитории не проводилось.

Объективно: сознание отсутствует, резкая бледность, дыхание поверхностное, пульс слабый 90 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст.

Задания:

(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)

1. Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку.
2. Дайте определение этому неотложному состоянию и расскажите о его причинах.
3. Расскажите алгоритм доврачебной медицинской помощи.
4. Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции «Измерение артериального давления»

(для оценивания ПК 3.3 – Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций)

5. Расскажите о привлечении к оказанию помощи добровольных помощников.

Преподаватель _____

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Порядок выполнения

№	Этапы	0 неверно	1 Верно
1.	<p><u>Вид неотложного состояния</u> – Обморок</p> <p><u>Обоснование оценки:</u> пациентка находилась в душном помещении; жалобы на тошноту и головокружение – предвестники обморока; объективные данные.</p>		
2.	<p><u>Определение:</u> Обморок – это приступ внезапной кратковременной потери сознания, обусловленный временным нарушением мозгового кровообращения.</p> <p><u>Причины обморока:</u> сердечно-сосудистые заболевания (НЦД, врожденные и приобретенные пороки сердца); гипогликемическое состояние; анемия; пребывание в душном помещении.</p>		
3.	<p><u>Алгоритм доврачебной медицинской помощи:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Предотвратить общий травматизм2. Придать горизонтальное положение на спине3. Повернуть голову влево и приподнять ноги выше уровня сердца4. Осмотр полости рта (исключить наличие инородных тел)5. Расстегнуть стесняющую одежду6. Обеспечить доступ свежего воздуха7. Провести ингаляцию паров нашатырного спирта8. Контроль гемодинамики9. При отсутствии эффекта – вызвать «скорую помощь»		
4.	<p><u>Выполнение манипуляции «Измерение АД»:</u></p> <p><u>Цель манипуляции:</u> оценка показателей АД</p> <p><u>Показания:</u> по назначению врача; неотложные состояния</p> <p><u>Оснащение:</u> тонометр, фонендоскоп, 70-град. спирт, ватные шарики, температурный лист.</p> <p><u>Подготовка к манипуляции:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1/ за 15 - 20 минут до процедуры предупредить пациента или он должен спокойно посидеть.2/ получить информированное согласие на проведение манипуляции <p>ПРИМЕЧАНИЕ: при неотложных состояниях измерение АД проводится без промедления!</p> <ol style="list-style-type: none">3/ освободить от одежды руку пациента (до верхней трети плеча).		

	<p>4/ под локоть пациента подложить валик или кулак другой руки.</p> <p>5/ уточнить у пациента обычные для него цифры АД.</p> <p><u>Выполнение манипуляции:</u></p> <p>1/ наложить манжетку на плечо пациента, на 2-3 см выше локтевого сгиба, трубки должны идти вниз по наружной стороне предплечья; под манжеткой должен проходить только 1 палец – проверить!</p> <p>2/ соединить трубки;</p> <p>3/ проверить положение стрелки манометра – она должна находиться на «0»;</p> <p>4/ пальцем найти место пульсации локтевой артерии и прижать к нему головку фонендоскопа;</p> <p>5/ проверить закрыт ли вентиль баллоне;</p> <p>6/ ритмично, без рывков, сжимая грушу, накачать воздух в манжетку. Стрелка манометра должна быть на 10-20 мм рт. ст. выше уровня обычных для пациента цифр АД;</p> <p>7/ ПЛАВНО против часовой стрелки открыть вентиль и очень плавно начать спускать воздух из манжетки. Одновременно с этим слушать тоны фонендоскопом и следить за стрелкой манометра: запомнить цифры, соответствующие 1му и последнему услышанным тонам. ПЕРВЫЙ услышанный тон показывает величину систолического АД, а ПОСЛЕДНИЙ услышанный тон – величину диастолического АД.</p> <p>ЕСЛИ ЦИФРЫ АД ОЧЕНЬ ВЫСОКИЕ - ПАЦИЕНТУ НЕ ГОВОРИТЬ!</p> <p>8/ открыть вентиль полностью и спустить воздух из манжетки, закрыть вентиль, разъединить трубки, снять манжетку.</p> <p>9/ записать результат и измерить АД на другой руке.</p> <p>10/ записать результаты в лист наблюдений и температурный лист.</p> <p><u>Завершение манипуляции:</u></p> <p>1/ сложить аппарат в чехол;</p> <p>2/ обработать головку фонендоскопа шариком со спиртом.</p>		
5.	<p><u>Привлечение добровольных помощников:</u> попросить студентов открыть окна для доступа свежего воздуха; придать возвышенное положение конечностям; попросить студентов принести нашатырный спирт.</p>		

	Общее количество баллов по билету (приняты за 100%)	100%	
	Количество полученных баллов		

Критерии оценки:

0 – 74% - не освоено
75 – 100% - освоено