

**Приложение 2 к РПД Б1.В.ДВ.01.01 Неотложные состояния в практике
 терапевта
 31.05.01 Лечебное дело
 Форма обучения – очная
 Год набора – 2022**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
 АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Б1.В.ДВ.01.01 Неотложные состояния в практике терапевта
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2022

2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме ПК-1.3. Оказывает медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ПК-1.4. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-1.5. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ПК-1.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.4. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с

	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3</p> <p>Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-3.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Индикаторы компетенций	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
				Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Неотложные состояния в кардиологии. Острый коронарный синдром, инфаркт миокарда, ОСН	ПК-1 ПК-2 ПК-3	Для ПК-1: ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.6. Для ПК-2: ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6. ПК-7.1. Для ПК-3: ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4, ПК-3.5.	– перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, диф. диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов – методику физикального исследования пациентов клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и / или дыхания – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации – принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) – правила выполнения	– выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи – в неотложной форме – выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме – выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) – определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о	– навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме – навыками распознавания состояний, возникающих при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме – навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента – навыки распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания)), требующих	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению темы (написание реферата, решение ситуационных задач, тестирование), зачет
2.	Неотложные состояния в кардиологии. Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма. Гипертонический криз						
3.	Неотложные состояния в пульмонологии. Отек легких. Астматический статус, спонтанный пневмоторакс, нарушения проходимости дыхательных путей						

4.	Анафилактический шок		наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и /или дыхания	необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов:	оказания медицинской помощи в экстренной форме	
5.	Коматозные состояния в эндокринологии: комы при СД. Комы при ОНМК, судорожном синдроме		– этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний	эндокринной, нервной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной	экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	
6.	Базовый и расширенный комплекс сердечно-лёгочной реанимации		– клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп – методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	– установить приоритеты для решения проблем здоровья (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов – наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата – подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация – разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения	– навыки применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах – методами общеклинического обследования – интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики – алгоритмом постановки предварительного диагноза – основными врачебными и диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	

			<p>реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей</p> <p>– клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа</p> <p>– клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов</p>	<p>– сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность, безопасность проводимого лечения</p> <p>– применять различные способы введения лекарственных препаратов</p> <p>– поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>– обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания</p> <p>– проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;</p> <p>– применить правовые и медицинские аспекты</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть		
--	--	--	--	---	--	--

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«не зачтено» – 60 баллов и менее, «зачтено» – 61-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценивания тестового задания

Процент правильно выполненных заданий	Баллы
60 и менее	до 14
61-80	15-19
81-90	20-22
более 91	23-24

4.2. Работа на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями
1	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
0,5	<ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;- допускает несущественные ошибки и неточности;- испытывает затруднения в практическом применении знаний;- слабо аргументирует научные положения;- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом

4.3. Работа на практических занятиях (решение ситуационных задач)

Баллы	Характеристики ответа студента
-------	--------------------------------

2	<ul style="list-style-type: none"> - студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями
1	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
0,5	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом

4.4. Критерии оценки на зачете: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none"> - студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями; - полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий;

	задания для самостоятельной работы выполнены наполовину
До 20	тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; допускает несущественные ошибки и неточности; испытывает затруднения в практическом применении знаний; слабо аргументирует научные положения; затрудняется в формулировании выводов и обобщений; частично владеет системой понятий; задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	- студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом; - задания для самостоятельной работы не выполнены.

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерное тестовое задание

Выберите один правильный ответ

- Больше всего находится крови в следующем отделе сердечно-сосудистой системы:
 - в капиллярах
 - в артериях большого круга кровообращения
 - в венах большого круга кровообращения
 - в сосудах легких и сердца
- Достоверным показателем перфузии почек является диурез. Данный показатель в норме у взрослого весом 70 кг равен:
 - 70 мл/час
 - 140 мл/час
 - 350 мл/час
 - 700 мл/час
- Тиопентал натрия и гексенал изменяют гортанно-глоточные рефлексы:
 - повышают
 - не повышают
 - не влияют на них

4. Калипсол вызывает:
 - a) мышечную ригидность
 - b) снижение глоточных рефлексов
 - c) мышечную релаксацию путей
5. Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных:
 - a) увеличивает отделение слизи в бронхах
 - b) расслабляет бронхи
 - c) не изменяет

Примерные ситуационные задачи

1. Больной С. 44 года, пришел на прием к стоматологу, после применения лидокоина побледнел, стал задыхаться, появилась одышка, головокружение, тоны сердца приглушены, пульс слабого напряжения и наполнения, снижение АД до 60/40 мм.рт.ст.

Задание:

- Укажите диагноз
- Алгоритм действий врача

2. Больной М. 31 год был поражен электрическим током, при падении линии электропередач. Сознание отсутствует, грудная клетка неподвижна, пульс на сонной артерии частый, слабый. Знаки токана верхней конечности.

АД 140/90 мм.рт.ст.

КФК 320 Ед/л

АСТ 120 Е/л

Тропонин-Тест 2,7мкг/л

R-грамма грудной клетки: Прозрачность повышена, единичные очаги затемнения, объем легких увеличен.

УЗИ сердца: Умеренное утолщение межжелудочковой перегородки, расширение левых отделов сердца со снижением сократимости левого желудочка. Зоны гипокинезии в области переднебоковых сегментов.

ЭКГ выявляются типичные подъемы сегмента ST с последующим появлением патологического зубца Q. Отмечено удлинение интервала Q–T вследствие как прямого действия электрического тока на миокард, так и непрямого эффекта повреждения ЦНС.

Задание:

- Поставить диагноз
- Назначить лечение

Примерные вопросы для проведения дискуссии

1. Профилактика анафилактического шока у лиц с аллергическим анамнезом.
2. Неотложные состояния при сахарном диабете.
3. Юридические аспекты сердечно-лёгочной реанимации.
4. Клиническая смерть.
5. Классификация синкопальных состояний.
6. Классификация нестабильной стенокардии.
7. Осложнения инфаркта миокарда.

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Алгоритм базовой СЛР у взрослого пациента.
2. Алгоритм базовой СЛР у детей.
3. Алгоритм квалифицированной СЛР при асистолии.
4. Алгоритм квалифицированной СЛР при фибрилляции желудочков.
5. Алгоритм квалифицированной СЛР при ЭМД.
6. Алгоритм помощи при коллапсе.
7. Алгоритм помощи при обмороке.

8. Массивные кровотечения из периферических сосудов. Алгоритм помощи.
9. Инородное тело ВДП у взрослого. Алгоритм помощи.
10. Отек лёгких некардиогенный. Алгоритм помощи.
11. Приступ бронхиальной астмы легкой степени. Неотложная помощь.
12. Приступ бронхиальной астмы средней степени тяжести. Неотложная помощь.
13. Тяжелый приступ бронхиальной астмы. Неотложная помощь.
14. Бронхообструктивный синдром. Алгоритм помощи.
15. Артериальная гипертензия. Неотложная помощь.
16. Анафилактический шок. Неотложная помощь.
17. Неотложная помощь при остром медикаментозном отравлении.
18. ОКС. Кардиогенный шок.
19. ОКС. Отек легких.
20. ОНМК. Геморрагический инсульт. Алгоритм помощи.
21. Расслоение аневризмы аорты Алгоритм помощи.
22. ТЭЛА. Алгоритм помощи.
23. Внутреннее кровотечение. Алгоритм помощи.
24. Гипогликемия. Алгоритм помощи.
25. Гипергликемия. Алгоритм помощи.
26. Гипертонический криз. Клиника, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
27. Травма груди. Пневмоторакс. Гемоторакс. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
28. Геморрагический шок. Патогенез, диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
29. Травматический шок. Патогенез, диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
30. Комы. Клиника, оценка глубины комы, дифференциальная диагностика, тактика и интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
31. Астматический статус. Клиника, диагностика, интенсивная терапия.
32. Ожоговый шок. Степени тяжести. Клиника, неотложная помощь на месте происшествия и при транспортировке.
33. Основные принципы интенсивной терапии и реанимации при острых экзогенных отравлениях.
34. Синдром длительного сдавливания. Клиника и основные принципы неотложной помощи.
35. Отравления снотворными, наркотическими, галлюциногенными и психотропными препаратами. Клиника и неотложная помощь.
36. Желудочно-кишечные кровотечения. Клиника, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
37. Судорожный синдром. Клиника, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.