

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Декан ФПКВК

 О.А.Игнатов

«30» апреля 2025г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ

1. Перечень компетенций

Формируемые компетенции	Индикаторы достижений компетенции	Средства оценки
Универсальные компетенции		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	тесты рефераты эссе ситуационные задачи практические задания
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы, формирует команду и руководит ее работой в процессе организации медицинской помощи населению ИД-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению ИД-3.3. Разрешает конфликты и противоречия в процессе организации медицинской помощи населению, в том числе внутри команды	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-4.1. Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-4.2. Выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ИД-4.3. Использует коммуникативные навыки для профилактики конфликтов в процессе профессиональной деятельности	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	тесты ситуационные задачи практические задания
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные	тесты

использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	ситуационные задачи практические задания
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-3.1. Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями ИД-3.2. Владеет навыками самостоятельной методической проработки профессионально-ориентированного материала и преобразования научного знания в учебный материал	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-4.1. Верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основе результатов клинической, лабораторной и функциональной диагностики ИД-4.2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза ИД-4.3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-4.4. Обосновывает необходимость и	тесты ситуационные задачи практические задания

	определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-5.1. Умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.2. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.3. Оценивает эффективность и безопасность применения медикаментозной и немедикаментозной терапии	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-6.1. Определяет медицинские показания для проведения и выполняет мероприятия медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6.2. Назначает санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6.3. Осуществляет контроль выполнения и оценивает эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тесты ситуационные задачи практические задания

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов и работает в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности ИД-7.2. Готовит медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ИД-7.3. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-8.1. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения в амбулаторных условиях и/или в условиях дневного стационара ИД-8.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения в стационарных условиях	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-9.1. Проводит анализ показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения ИД-9.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ее ведения ИД-9.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-10.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно	тесты ситуационные задачи практические задания

	важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Способен оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации	ИД-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации ИД-1.2. Назначает лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность	тесты ситуационные задачи практические задания
ПК-2. Способен оказывать специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	ИД-2.1. Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности ИД-2.2. Назначает анестезиологическое пособие пациенту, контролирует его эффективности и безопасности; осуществляет искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента ИД-2.3. Проводит профилактику развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента ИД-2.4. Назначает мероприятий медицинской реабилитации и контролирует их эффективность	тесты ситуационные задачи практические задания

Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания

Шкалы оценивания

ЗНАНИЯ

НАЛИЧИЕ ОШИБОК	
Отлично	Показывает глубокие, всесторонние знания
Хорошо	Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов
Удовлетворительно	Ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляется после дополнительных и наводящих ответов
Неудовлетворительно	Допускает грубые ошибки в ответе
ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ	
Отлично	Уверенно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Хорошо	Правильно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Удовлетворительно	Допускает несущественные ошибки при определении области применения полученных знаний на практике

Неудовлетворительно	Не умеет определить область применения полученных знаний на практике
ОБЪЕМ ЗНАНИЙ	
Отлично	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля), использует сведения дополнительной рекомендованной литературы
Хорошо	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Удовлетворительно	Показывает знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Неудовлетворительно	Дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы
ЧЕТКОСТЬ, ГРАМОТНОСТЬ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА	
Отлично	Грамотно и логично излагает материал при ответе, умеет формулировать логичные выводы
Хорошо	Грамотно излагает материал, допускает незначительные ошибки в логике изложения
Удовлетворительно	Допускает ошибки в логике изложения
Неудовлетворительно	Излагаемый материал не структурирован, не логичен, не точен, не соответствует теме (вопросу)

Шкала оценивания знаний при проведении тестирования

Оценка производится по балльной шкале. Правильный ответ на вопрос тестового задания равен 1 баллу. Общее кол-во баллов равняется количеству вопросов, которое принимается за 100%. Оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕНТАХ	ОЦЕНКА
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

УМЕНИЯ

ОЦЕНКА	
Отлично	практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения умений; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; выдерживается регламент времени;
Хорошо	практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой
Удовлетворительно	нарушена последовательность их выполнения умений; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; нарушается регламент времени
Неудовлетворительно	невозможность самостоятельно выполнить умения; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой

ВЛАДЕНИЯ

«отлично»	Успешное и систематическое применение навыка. Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход
«хорошо»	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка.
«удовлетворительно»	В целом успешное, но не систематическое применение навыков
«неудовлетворительно»	Фрагментарное применение навыков или их полное отсутствие

Критерии оценки реферата

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота представленного материала	1
Структурированность представленного материала	1
Оформление реферата (соблюдение требований)	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки конспекта

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота раскрываемых вопросов	1
Структурированность представленного материала	1
Эстетичность оформления конспекта	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки доклада

Критерий	Максимальный балл
Соблюдение регламента (5-7 мин.).	1
Раскрытие темы доклада	1
Презентация доклада (речь, владение материалом, использование доски, схем, таблиц и др.).	1
Краткий вывод по рассмотренному вопросу	1
Ответы на вопросы	1
итого	5

Критерии оценки ситуационной задачи

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия (модуля),
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение соотносить теоретические положения с практикой, будущей профессиональной деятельностью.

По результатам решения ситуационной задачи студенты получают качественную (зачтено/не зачтено) или количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

Критерии оценки эссе

Требования к структуре:

1. Вступление (введение) – определяет тему эссе и содержит определения основных встречающихся понятий;
2. Содержание (основная часть) - аргументированное изложение основных тезисов. Наиболее важные понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами. Суждения, приведенные в эссе, должны быть доказательны.
3. Заключение - суммирует основные идеи. Заключение может быть представлено в виде суммы суждений, которые оставляют поле для дальнейшей дискуссии.

№ п/п	Критерий	Детализация	Баллы	Сумма
1	Соблюдение структуры			
2	Понимание темы и соответствие ей содержания работы	соответствие содержания работы заявленной теме	0-2	
		полнота раскрытия темы	0-3	
		выделение проблем, связанных с основной темой, и адекватность их раскрытия	0-2	
3	Владение теоретическим и фактическим материалом по теме	знание основных теоретических подходов к решению обсуждаемой проблемы и их представителей, наличие ссылок на мнения известных исследователей по данной теме	0-2	
		использование системного подхода: выделение основных аспектов и уровней проблемы, понимание их взаимосвязей аргументация	0-2	
		выявление широких взаимосвязей, в том числе междисциплинарного характера	0-2	
4	Логичность авторского текста	ясность и четкость формулировок	0-3	
		обоснованность, непротиворечивость	0-3	

		рассуждений, отсутствие пробелов в аргументации		
		грамотность определения понятий и грамотность классификаций	0-2	
		осуществление выводов, основанных на структурных взаимосвязях между используемыми понятиями: генерализация, аналогия, анализ, синтез и т.п.	0-2	
5	Навык организации академического текста, связность, системность, последовательность изложения, культура письма	связность, системность, последовательность текста	0-2	
		четкая структурированность текста	0-1	
		соблюдение базовых стандартов академического цитирования	0-1	
		единство стиля, точность и выразительность языка	0-2	
6	Грамотность	соблюдение орфографических норм	0-3	
		соблюдение пунктуационных норм	0-3	
		соблюдение языковых норм	0-3	
7	Общая гуманитарная эрудиция	творческий подход, оригинальность мышления	0-2	
		использование примеров	0-3	
	Итого			

3. Типовые оценочные средства, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы.

УК – 1, УК-2

1. Проектный офис как инфраструктура является ...

Руководством компании

Структурной единицей компании

Местом

Функциональной единицей

2. Метод, предполагающий разбиение содержания и поставляемых результатов проекта на более мелкие и легко управляемые элементы это

декомпозиция

реструктуризация

детализация

3. Риск проекта - это

результат воздействия различных факторов и получение отрицательного или нулевого результата проекта

набор событий или условий, характеризующихся получением как положительного, так и отрицательного результата проекта

неопределенное событие или условие, наступление которого отрицательно или положительно сказывается на целях проекта

4. Контроль рисков – это

процесс разработки вариантов реагирования и контроля рисков, действий по расширению влияния благоприятных возможностей и сокращению влияние отрицательных факторов на достижение целей проекта

процесс, направленный на выявление конкретных рисков деятельности/процесса/проекта, а также порождающих их причин, с последующей

оценкой возможных последствий и выработку мероприятий по работе с рисками, их предупреждению и устранению с целью оптимизации результата
процесс применения планов реагирования на риски, отслеживания идентифицированных рисков, мониторинга остаточных рисков, выявления новых рисков и оценки результативности процесса управления рисками на протяжении всего проекта

Практические задания (пример):

Разработать и представить проект с использованием инструментов бережливого производства

УК-3

Тестовые задания (пример):

Разработка и реализация стратегии организации относится к функции уровня управления

- А. Оперативного
- Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Технического

Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей _____ уровня управления

- А. Оперативного
- Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Институционального

Функция планирования включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция организации включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
Б. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

В. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Г. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

Функция мотивации включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция планирования включает

А. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

Г. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
К функциям трудового коллектива не относится

- А. Экономическая
- Б. Социальная
- В. Ролевая

Г. Организационная

Практические задания (пример):

Составить план работы структурного подразделения

Составить план работы заведующего отделением

Проанализировать должностные инструкции среднего медицинского персонала отделения

УК-4

1. Постигание эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

- А. Апперцепцией.
- В. Рефлексией.
- С. Интуицией.
- Д. Эмпатией.
- Е. Симпатией.

2. Личностная реакция на болезнь, проявляемая непрерывным беспокойством, боязнью возможных осложнений и сомнением в эффективности лечения, называется:

- А. Тревожно-депрессивной.
- В. Ипохондрической.
- С. Паранойяльной.
- Д. Эйфорической.
- Е. Эргопатической.

3. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- А. Анозогнозией.
- В. Внутренней картиной болезни.
- С. Ипохондрией.
- Д. Рефлексией.
- Е. Эгоцентризмом.

4. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или ее симптомов называется

- А. Диссимуляцией.
- В. Симуляцией.
- С. Анозогнозией.
- Д. Аггравацией.
- Е. Демонстративным поведением.

5. Конформность –это:

- А. Агрессивность в общении.
- В. Пассивность в общении.
- С. Эгоцентрическая позиция.
- Д. Подверженность человека групповому воздействию.
- Е. Сопереживание другому человеку.

Практические задания (пример):

Составит картографию конфликта по конкретной ситуации

Выявить ошибки коммуникации по видеозаписи

УК-5

«Формирование... внутренней готовности к осознанному и самостоятельному построению, корректировке и реализации перспектив своего развития (профессионального, жизненного и личностного), готовности рассматривать себя

развивающимся во времени и самостоятельно находить личностно значимые смыслы в конкретной профессиональной деятельности» – это:

- a. одна из задач профессионального самоопределения
- b. основной метод профессионального самоопределения
- c. главная цель профессионального самоопределения

Психологические проблемы, связанные с профессиональным самоопределением личности

- a. рассогласование идеального и реального образа выбираемой профессии
- b. рассогласование реального и идеального «Образа-Я» с. неадекватная самооценка
- d. рассогласование реальной и идеальной мотивации профессионального выбора

Практические задания (пример):

Составить SWOT-анализ личностных качеств, на основании которого разработать план по саморазвитию

ОПК-1

1. Информатика – это

- 1. Область человеческой деятельности, связанная с процессами преобразования информации с помощью компьютеров и их взаимодействием со средой
- 2. Область человеческой деятельности, связанная с компьютерной техники
- 3. Наука об общих принципах управления в различных системах
- 4. Наука, изучающая процессы обмена информацией в организмах, коллективах и популяция

2. Медицинская информатика – это научная дисциплина, занимающаяся исследованием

- 1. процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения, представления информации с использованием информационной техники и технологии в медицине и здравоохранении
- 2. общих принципов управления в биологических и медицинских системах
- 3. аспектов разработки и создания новейших ПК в медицине и здравоохранении
- 4. процессов обмена информацией в организмах, коллективах и популяция

3. Устройства, предназначенные для долговременного хранения больших объемов

данных в ПК, представляет собой

- 1. внешнюю память компьютера
- 2. постоянную память
- 3. сверхбыстродействующую память
- 4. видеопамять

4. Канал связи представляет собой

- 1. среду, по которой передаются сигналы
- 2. технические устройства, осуществляющие передачу сигналов
- 3. устройства, осуществляющие прием сигналов
- 4. устройства, осуществляющие прием и передачу информации

5. Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется

- 1. информационной системой
- 2. базой данных

3. операционной системой
4. программным обеспечением

Практические задания (пример):

Оформить электронную документацию в электронном виде с использованием демо-версии медицинской информационной системы

Оформить электронный больничный лист с использованием демо-версии медицинской информационной системы

Подготовить обзор нормативно-правовой базы по специальности с использованием информационной справочной системы

ОПК-4, Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (тест, собеседование, практика)

1. Боль в нижней трети грудины, облегчающаяся при переходе из горизонтального положения в вертикальное, указывает на

- А. Грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
- Б. Пропалс митрального клапана
- В. Острый инфаркт миокарда
- Г. Тромбоэмболию легочной артерии

2. Шкала Глазго подразумевает оценку по следующим критериям

- А. Поднимание головы, мышечный тонус, словесный ответ
- Б. Открывание глаз, словесный ответ, двигательная реакция
- В. Открывание глаз, двигательная реакция на боль, ЭЭГ-картина
- Г. Словесный ответ, двигательная реакция на боль, признаки дислокации головного мозга

3. Для отравления опиоидами характерно

- А. Мидриаз
- Б. Анизокория
- В. Миоз
- Г. Величина зрачка не изменяется

4. Для артериального кровотечения характерно

- А. Кровь алого цвета, бьет струей
- Б. Кровь бьет струей, темного цвета
- В. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Г. Кровь вытекает медленно, алого цвета

5. Выберите признаки тяжелой преэклампсии

- А. Неврологические и/или зрительные нарушения
- Б. Систолическое АД ≥ 160 мм рт.ст. или диастолическое АД ≥ 110 мм рт.ст. при двух измерениях произведённых в течение 6 часов

В. Олигурия;

Г. Выраженные диффузные отеки

Д. Протеинурия, >3 грамм в суточной порции мочи

6. В норме внутричерепное давление не превышает ____ мм рт.ст.

7. При тяжелом ОРДС уровень PaO_2/FiO_2 не превышает ____ мм рт.ст.

Задача (пример)

Больная А., 38 лет, работает продавцом в продуктовом магазине. В течение последних 3 лет отмечает периодически (после подъема тяжестей и особенно после

частых наклонов туловища вниз) ухудшение самочувствия: появление пульсирующей головной боли, сопровождающиеся чувством сдавления головы, сердцебиением, потливостью в верхней половине тела. При амбулаторном осмотре АД - 120\80 мм рт.ст. ЧСС - 78 в минуту. За последние 6 месяцев отмечает похудание на 4 кг, учащение приступов головной боли и сердцебиения, особенно после переизбытка. При очередном ухудшении самочувствия вызван врач «Скорой помощи». При осмотре выявлено: АД - 220\130 мм рт.ст. ЧСС - 180 в минуту. Температура тела - 37,8 С, бледность кожных покровов, тремор, похолодание кистей рук, светобоязнь. Отмечалось кратковременное синкопальное состояние. Проведенная гипотензивная терапия (верапамил в\в, лазикс в\в) эффекта не дали. Больная госпитализирована в кардиологическое отделение. При обследовании больной выявлено: в анализе крови: лейкоциты - 10×10^9 \л, лимфоцитов - 16%, эозинофилов - 6%. Сахар крови натощак - 7,2 ммоль\л, К - 6,2 ммоль\л, Na - 138 ммоль\л. В моче: белок - 0,66%, эритроциты - 6-8-10 в поле зрения, сахар 0,5%. На ЭКГ - синусовая тахикардия, неполная блокада левой ножки пучка Гиса. Заключение окулиста: нейроретинопатия. При суточном мониторинге АД - 120\80 - 126\75 мм рт.ст.

Вопросы:

- 1) Установить предварительный диагноз.
- 2) Для каких заболеваний характерно появлению пульсирующей головной боли?
- 3) Наметить план дополнительного обследования.
- 4) Провести дифференциальную диагностику.

Практические навыки (пример)

- Мониторинг внутрибрюшного давления
- Выполнение транспульмональной термодилуции ($PiCCO_2$)
- диагностическая люмбальная пункция
- интерпретация результатов УЗИ, КТ, рентгенологического исследования

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (тест, собеседование, практика)

1. Парентеральным препаратом первой линии для купирования продолжительных или повторных судорог является

1. Диазепам (реланиум, седуксен, сибазон)
2. Лидокаин
3. Тиопентал натрия
4. Карбамазепин (финлепсин, тигретол)

2. Ведущий препарат для лечения эклампсии

1. Лазикс
2. Сернокислая магнезия
3. Гепарин
4. Гидроксиэтилированный крахмал

3. В качестве стартовой терапии при внебольничном септическом шоке могут быть использованы:

- А. меропенем
- Б. цефоперазон/сульбактам
- В. амоксициллин
- Г. цефуроксим
- Д. кларитромицин

4. Для пациента с ОКС без подъема сегмента ST экстренное ЧКВ показано при наличии:

- А. Нестабильная гемодинамика или кардиогенный шок

- Б. ФВЛЖ <40% или застойная сердечная недостаточность
- В. Рецидивирующие/продолжающиеся загрудинные боли, рефрактерные к медикаментозной терапии
- Г. Оценка риска по шкале GRACE > 109 и <140 баллов
- Д. Жизнеугрожающие аритмии или остановка сердца
- Е. Острая сердечная недостаточность
- Ж. Сахарный диабет или почечная недостаточность
- З. Рецидивирующие динамические изменения сегмента ST
- 5. К препаратам первой линии для купирования бронхоспазма относят
 - А. амиодарон
 - Б. преднизолон
 - В. магния сульфат
 - Г. сальбутамол
- 6. Какой из препаратов вводят на каждые 500 мл крови при гемотрансфузии для профилактики неблагоприятного действия цитрата натрия?
 - А. 1 мл 10% раствора кофеина.
 - Б. 1 мл 0,005% раствора строфантина.
 - В. 5 мл 10% раствора хлористого кальция.
 - Г. 1 мл 10% раствора хлористого калия.
 - Д. 2 мл викасола.

Задача

Пациенту 28 лет, находящемуся в отделении реанимации после экстренной торакотомии по поводу проникающего ножевого ранения, проводится эпидуральная анальгезия. Через катетер, установленный в эпидуральное пространство на уровне Т₄–Т₅, осуществляется постоянное введение 0,2% раствора ропивакаина со скоростью 5 мл/час. В связи с неудовлетворительным качеством обезболивания дежурный врач вводит в эпидуральный катетер 10 мг морфина.

Спустя 4 часа пациент начал предъявлять жалобы на чувство жара и кожный зуд. Через 6 часов у пациента наблюдаются потеря сознания, брадипноэ и брадикардия.

Вопросы:

- Сформулируйте клинический диагноз.
- Проведите дифференциальную диагностику
- Какое обследование можно провести дополнительно?
- Определите тактику ведения пациента, назначьте лечение.
- Перечислите побочные эффекты опиоидов.

Укажите меры профилактики тромботических осложнений, а также возможности реабилитации

Практические навыки

- Выполнение маневра рекрутмента альвеол
- Подбор параметров вентиляции пациенту с ОРДС
- Расчет суточной потребности в нутриентах
- Подбор инфузионной терапии пациенту с тяжелым сепсисом

ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (тест, собеседование, практика)

К компонентам ранней послеоперационной активизации пациентов относятся:

- 1. Ранняя экстубация
- 2. Раннее начало энтерального питания
- 3. Адекватная анальгезия

4. Все вышеперечисленное

Концепция ранней активизации позволяет:

1. Снизить стоимость лечения пациентов
2. Сократить количество послеоперационных осложнений
3. Снизить послеоперационную летальность
4. Снизить частоту послеоперационной тошноты и рвоты

Адекватная послеоперационная анальгезия способствует:

1. Быстрой реабилитации
2. Снижению числа осложнений со стороны дыхательной системы
3. Снижению длительности госпитализации
4. Раннему восстановлению функции ЖКТ

Лечебную физкультуру назначают:

1. в период обострения
2. в период стихания процесса обострения
3. после полного выздоровления
4. в любой период

Сезонное обострение язвенной болезни происходит в следующий период:

1. зима-весна
2. весна-лето
3. лето-осень
4. весна-осень

Трудотерапию применяют для:

1. уменьшения воспалительного процесса
2. повышения психоэмоционального тонуса
3. нормализации функций всасывающих органов
4. нормализации внутрибрюшного давления

При наличии у больного атеросклероза коронарных артерий с хронической формой ИБС комплекс лечебной гимнастики включает

1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей
2. дозированная ходьба по коридору стационара
3. занятия на тренажерах
4. движения в конечностях
5. симметричные упражнения

В лечебный комплекс пациентов с ИБС включение бальнеотерапии возможно при:

1. I-II функциональном классе
2. III-IV функциональном классе
3. прогрессирующей стенокардии
4. впервые возникшей стенокардии
5. бальнеотерапия при ИБС противопоказана

В комплексном лечении артериальной гипертензии без опасений можно применять следующие методы физиолечения:

1. электросон
2. радоновые ванны
3. сероводородные ванны
4. йодобромные ванны
5. кислородные ванны

Основная задача ЛФК при желчнокаменной болезни:

1. улучшение кровообращения в печени
2. нормализация всасывающей функции толстого кишечника
3. улучшение кровообращения в органах малого таза

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Экспертиза временной нетрудоспособности – один из видов экспертизы (выберите ОДИН правильный ответ):

1. социальной
2. финансово-экономической
3. условий труда
4. культурологической
5. медицинской

2. Лечащий врач может единолично выдать листки нетрудоспособности максимальным сроком (выберите ОДИН правильный ответ):

1. до тридцати календарных дней включительно
2. до пятнадцати календарных дней включительно
3. до семи календарных дней включительно
4. до двадцати одного календарного дня включительно
5. до десяти календарных дней включительно

3. Листок нетрудоспособности не выдается по уходу (выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов):

1. в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы
2. работающим пенсионерам
3. за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении*
4. в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, за исключением случаев выполнения работы в указанный период на условиях неполного рабочего времени или на дому*
5. в период отпуска по беременности и родам*

4. Не выдают листки нетрудоспособности медицинские работники (выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов):

1. бальнеологических лечебниц и грязелечебниц*
2. центров медицины катастроф*
3. клиник научно-исследовательских институтов
4. приемных отделений больничных учреждений*
5. организаций скорой медицинской помощи*

5. В справке форма №095/у должны быть указаны (выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов):

1. заведение, куда будет предоставляться справка*
 2. ФИО пациента, дата рождения, адрес*
 3. данные о том, имел ли ребенок контакт с инфекционными больными в течение трех недель
 4. период, на который выдается справка*
 5. ФИО матери пациента, дата рождения, место работы*
- * правильные ответы отмечены знаком «звёздочка»*

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

1. Кому принадлежит следующее высказывание: «Будущее принадлежит медицине предупредительной» Ответ _____

2. Какие манипуляции требуют соблюдения принципов асептики

1. Санация трахеобронхиального дерева
2. Катетеризация подключичной вены
3. Зондирование желудка
4. Люмбальная пункция

3. При выполнении катетеризации центральной вены необходимо:

1. Надеть стерильную одежду
2. Обработать руки антисептиком
3. Обработать операционное поле
4. Использовать стерильные инструменты

4. Профилактика первичная - это

1. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний
2. Комплекс немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний
3. Комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний
4. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и обострения заболеваний

5. Профилактика вторичная - это

1. Комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
2. Комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
3. Комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
4. Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Примеры тестовых заданий:

Медико-статистический показатель, который представляет собой (число умерших в стационаре $\times 100$) / (общее число выживших (выписанных + умерших) из стационара больных в течение года) является ____

Медико-статистический показатель, который представляет собой (число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях $\times 100$) / (общее число патологоанатомических вскрытий) является ____

Медико-статистический показатель, который представляет собой (число выживших больных (выписанных + умерших)) / (среднегодовое число коек) является ____

В ходе проведения анестезии медицинская сестра предложила лекарственный препарат для пациента, и Вы отказались, сославшись на то, что только Вы принимаете решения о терапии. Какой стиль управления наиболее похож на вышеописанную ситуацию?

- А. Авторитарный

- Б. Демократический
- В. Либеральный
- Г. Ни один из вышеперечисленных

Какие документы следует заполнить анестезиологу по результатам выполнения анестезиологической помощи пациенту, находящемуся в сознании?

- А. Предоперационный осмотр
- Б. Протокол анестезии
- В. Информированное добровольное согласие
- Г. Все вышеперечисленное

Анестезиологическая помощь является:

- А. Первичной медико-санитарной помощью
- Б. Специализированной медицинской помощью
- В. Паллиативной помощью
- Г. Ни одно из вышеперечисленного

Вы должны оказывать анестезиологическую помощь следующей категории пациентов:

- А. Граждане Российской Федерации
- Б. Граждане Российской Федерации, находящиеся без сознания
- В. Граждане иных государств
- Г. Все вышеперечисленное

Неразглашение деталей лечения пациентов в отделении интенсивной терапии является сохранением _____

Можете ли Вы требовать от пациента денежного вознаграждения за проведения анестезии в случае, если пациент получает помощь в рамках обязательного медицинского страхования?

Имеет ли право пациент просить пригласить в отделение интенсивной терапии церковнослужителя, в случае, если это не противоречит противоэпидемическим мероприятиям?

ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Типовые тестовые задания:

Введение кордарона противопоказано при

- 1. синоатриальная блокада
- 2. фибрилляция предсердий
- 3. желудочковая тахикардия
- 4. наджелудочковой тахикардии с расширенными комплексами QRS

Боль в нижней трети грудины, облегчающаяся при переходе из горизонтального положения в вертикальное, указывает на

- 1. грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
- 2. пролапс митрального клапана
- 3. острый инфаркт миокарда
- 4. тромбоэмболию легочной артерии

Шкала Глазго подразумевает оценку по следующим критериям

- 1. открывание глаз, словесный ответ, двигательная реакция
- 2. поднятие головы, мышечный тонус, словесный ответ
- 3. открывание глаз, двигательная реакция на боль, ЭЭГ-картина
- 4. словесный ответ, двигательная реакция на боль, признаки дислокации

головного мозга

Соотношение компрессии: вентиляции при проведении СЛР у детей одним непрофессионалом составляет

- 1. 30 : 2

2. 60 : 2
3. 10 : 1
4. 15 : 2

У пациента, страдающего сахарным диабетом, внезапно развились потеря сознания и судорожный синдром. Какой скрининговый тест необходимо провести для верификации причины потери сознания

1. оценка гликемии
2. оценка газового состава крови
3. оценка уровня гемоглобина
4. оценка уровня гликированного гемоглобина

Вещество, играющее ведущую роль в патогенезе анафилактического шока

1. гистамин
2. норадреналин
3. брадикинин
4. ацетилхолин

Для отравления опиоидами характерно

1. Миоз
2. Мидриаз
3. Анизокория
4. Величина зрачка не изменяется

Парентеральным препаратом первой линии для купирования продолжительных или повторных судорог является

1. диазепам (реланиум, седуксен, сибазон)
2. лидокаин
3. тиопентал натрия
4. карбамазепин (финлепсин, тигретол)

Ведущий препарат для лечения эклампсии

1. сернокислая магнезия
2. лазикс
3. гепарин
4. гидроксипропилированный крахмал

Для артериального кровотечения характерно

1. кровь алого цвета, бьет струей
2. кровь бьет струей, темного цвета
3. кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
4. кровь вытекает медленно, алого цвета

Перечень практических навыков:

1. Сбор анамнеза
2. Оценка уровня сознания
3. Оценка признаков остановки кровообращения
4. Придание восстановительного положения
5. Установка орофарингеального воздуховода
6. Проведение искусственной вентиляции легких с использованием мешка Амбу и маски
7. Проведение компрессий грудной клетки
8. Проведение дефибрилляции сердца с использованием автоматического внешнего дефибриллятора
9. Прием Геймлиха
10. Обеспечение периферического сосудистого доступа
11. Обеспечение внутрикостного доступа

12. Снятие электрокардиограммы

13. Глюкометрия

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-1 Способен оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

Примеры тестовых заданий

1. К компонентам общей анестезии относятся

- 1) нейровегетативная защита
- 2) утрата сознания (наркоз)
- 3) анальгезия
- 4) миорелаксация
- 5) декураризация

2. К этапам общей анестезии относятся

- 1) индукция анестезии
- 2) миорелаксация
- 3) поддержание анестезии
- 4) экстубация
- 5) пробуждение

3. К недеполяризующим миорелаксантам относятся

- 1) ардуан
- 2) листенон
- 3) тракриум
- 4) дитилин
- 5) сугамадекс

4. Выберите некорректные выражения

- 1) общий наркоз
- 2) местная анестезия
- 3) общая анестезия
- 4) местный наркоз

5. К гипнотикам относятся

- 1) севофлюран
- 2) пропофол
- 3) суфентанил
- 4) тиопентал
- 5) бупивакаин

6. К анальгетикам относятся

- 1) фентанил
- 2) пропофол
- 3) мидазолам
- 4) метогекситал
- 5) сукцинилхолин

7. К деполяризующим миорелаксантам принадлежит

- 1) сукцинилхолин
- 2) цисатракуриум
- 3) атракуриум
- 4) рокурониум
- 5) мивакуриум

8. Наиболее опасным этапом анестезии является

- 1) индукция
- 2) поддержание

3) пробуждение

4) премедикация

9. Из перечисленных препаратов следующие относятся к миорелаксантам

1) сугаммадекс

2) дексмететомидин

3) суksamетониум

4) панкурониум

5) эдрофоний

10. Из перечисленных препаратов следующие относятся к бензодиазепинам

1) метогекситал

2) диазепам

3) пентазоцин

4) пропрофол

5) мидазолам

Примеры типовых ситуационных задач

Инструкция: ознакомьтесь с условиями задачи и дайте развернутые ответы на вопросы

Задача 1

Бригада скорой медицинской помощи вызвана к пациенту 67 лет. При осмотре в коматозном состоянии (шкала ком Глазго 5 баллов). Из анамнеза – около 60 минут назад внезапно упал на глазах родственников, страдает артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца, переносил инфаркт миокарда. Зрачки узкие, равные, плавающие движения глазных яблок, разностояние их по вертикали. Явления гипотарингеальной обструкции. Движения флексорного характера только в левой ноге. АД 180/110 мм рт. ст., ЧСС 45 уд/мин, ЧДД 10/мин. Признаков приема алкоголя нет.

- Сформулируйте предварительный диагноз
- Начните стартовую терапию
- Определите дальнейшую тактику

Задача 2

Пациентка 70 лет. Из анамнеза – около 1,5 часов до контакта с бригадой скорой помощи внезапно на глазах мужа во время приема пищи перевернуло лицо слева, нарушилась речь по типу «каши во рту» и ослабли левые конечности. Известно, что страдает артериальной гипертензией, сахарным диабетом и постоянной формой фибрилляции предсердий. Принимает гипотензивные и сахароснижающие препараты. При осмотре – пациентка в сознании, контактирует, речь с дизартрией, зрачки, равные по 3 мм, признаки левосторонней гемипареза, центральный левосторонний прозопаз. Гемипарез слева. Гемипарез слева глубокий со снижением силы в руке до 0 баллов, в ноге до 2 баллов. АД 200 /100 мм рт. ст., ЧСС 105 уд/мин, пульс аритмичный, ЧДД 12/мин. Уровень гликемии 20 ммоль/л.

Вопросы:

- Назовите наиболее возможную причину развития очагового неврологического дефицита в этом клиническом примере и заболевания с которыми требуется провести дифференциальную диагностику?
- Какие мероприятия дообследования требуется выполнить на догоспитальном этапе?
- Назовите факторы риска сахарного диабета.
- Методы профилактики.

Примеры практических навыков

- Катетеризация внутренней яремной вены
- Катетеризация подключичной вены
- Катетеризация лучевой артерии
- Катетеризация бедренной вены
- Катетеризация бедренной артерии
- Выполнение маневра рекрутмента альвеол
- Подбор параметров вентиляции пациенту с ОРДС
- Расчет суточной потребности в нутриентах
- Подбор инфузионной терапии пациенту с тяжелым сепсисом
- Выполнение транспульмональной термодилуции (PiCCO₂)
- Оротрахеальная интубация трахеи
- Назотрахеальная интубация трахеи
- Установка воздуховода
- Установка ларингеальной маски
- Установка желудочного зонда
- Санация трахеобронхиального дерева
- Масочная вентиляция
- Подбор параметров ИВЛ
- Пункционная коникотомия
- Дилатационная трахеостомия

ПК-2 Способен оказывать специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

При респираторной поддержке на фоне ОРДС оптимальный дыхательный объем составляет

- 1) 4-6 мл/кг
- 2) 6-8 мл/кг
- 3) 8-10 мл/кг
- 4) 10-12 мл/кг

Какой из нижеперечисленных факторов окружающей среды может ухудшать течение послеоперационного периода?

- 1) Высокая влажность
- 2) Низкая температура
- 3) Слабая освещенность
- 4) Низкая влажность

Какая из вредных привычек сопровождается меньшей частотой развития послеоперационной тошноты и рвоты?

- 1) Употребления алкоголя
- 2) Курения
- 3) Употребления наркотических веществ
- 4) Токсикомания

Развитие делирия у пациентов отделения реанимации может быть вызвано:

- 1) Анемией
- 2) Гипоксией
- 3) Синдром отмены алкоголя
- 4) Всем перечисленным

Концепция ранней активизации позволяет

- 1) Снизить стоимость лечения пациентов

- 2) Сократить количество послеоперационных осложнений
- 3) Снизить послеоперационную летальность
- 4) Снизить частоту послеоперационной тошноты и рвоты
- 5) Все перечисленное

Пациент-контролируемая послеоперационная анальгезия

- 1) Быстрой реабилитации
- 2) Снижению числа осложнений со стороны дыхательной системы
- 3) Снижению длительности госпитализации
- 4) Раннему восстановлению функции ЖКТ

Медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология»

оказывается на основе

- 1) Порядков оказания медицинской помощи
- 2) Стандартов медицинской помощи
- 3) Клинических рекомендаций
- 4) Все перечисленное верно

Перевод на ИВЛ при ОРДС требуется при

- 1) PaO_2 50 мм рт. ст. при ингаляции O_2
- 2) SaO_2 92% на воздухе
- 3) SaO_2 85% при ингаляции O_2
- 4) PaO_2 70 мм рт. ст. на воздухе

К критериям диагностики острого респираторного дистресс-синдрома относятся

- 1) снижение индекса оксигенации (PaO_2/FiO_2) менее 300 мм рт. ст.
- 2) повышение индекса оксигенации (PaO_2/FiO_2) более 300 мм рт. ст.
- 3) двусторонняя инфильтрация на рентгенограмме грудной клетки
- 4) давление заклинивания легочных капилляров менее 18 мм рт. ст.

При ИВЛ на фоне ОРДС оптимальный дыхательный объем составляет

- 1) 4–6 мл/кг
- 2) 6–8 мл/кг
- 3) 8–10 мл/кг
- 4) 10–12 мл/кг

Примеры типовых ситуационных задач

Инструкция: ознакомьтесь с условиями задачи и дайте развернутые ответы на вопросы

Задача 1

Ребёнок в возрасте 1 года с массой тела 9 кг был направлен на бронхоскопию по поводу аспирированного им инородного тела. Признаки дыхательной недостаточности отсутствовали, но прослушивались выраженные шумы на вдохе и выдохе. Частота дыхания составила 40 в мин., температура тела была в пределах нормы. При перкуссии грудной клетки отмечался коробочный оттенок звука над левым лёгким, на рентгенограмме грудной клетки — перераздутие левого лёгкого со смещением средостения вправо.

1. Какова оптимальная анестезия для такого ребёнка?
2. Каковы основные проблемы при анестезии и извлечении инородного тела через бронхоскоп?

Задача 2

Девочка в возрасте 10 лет с массой тела 21 кг, страдавшая рецидивирующим двусторонним серозным отитом, направлена на операцию мириготомии и восстановления проходимости слуховых труб. В анамнезе есть указание на врождённую патологию сердца (синдром Айзенменгера с двунаправленным шунтированием через

дефект в межжелудочковой перегородке, гипертензией в малом круге, незаращением аортального протока и незначительной регургитацией митрального клапана). Из других заболеваний отмечались рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей и несчастный случай в прошлом с сосудистыми и мозговыми нарушениями. Во время плача у девочки обычно появляется цианоз. Гематокрит перед операцией составляет 55%.

1. Какие показатели следует оценивать перед проведением наркоза у данной больной?

2. Каково влияние врожденной патологии сердца на скорость введения в наркоз?

Примеры практических навыков

- Катетеризация внутренней яремной вены
- Катетеризация подключичной вены
- Катетеризация лучевой артерии
- Катетеризация бедренной вены
- Катетеризация бедренной артерии
- Выполнение маневра рекрутмента альвеол
- Подбор параметров вентиляции пациенту с ОРДС
- Расчет суточной потребности в нутриентах
- Подбор инфузионной терапии пациенту с тяжелым сепсисом
- Выполнение транспульмональной термодилуции (PiCCO₂)
- Оротрахеальная интубация трахеи
- Назотрахеальная интубация трахеи
- Установка воздуховода
- Установка ларингеальной маски
- Установка желудочного зонда
- Санация трахеобронхиального дерева
- Масочная вентиляция
- Подбор параметров ИВЛ
- Пункционная коникотомия
- Дилатационная трахеостомия