



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Б1.О.41 Первая помощь на стоматологическом приеме

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утвержден приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Первая помощь на стоматологическом приеме».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.41 Первая помощь на стоматологическом приеме.

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
ПК-3.	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК-3.1 Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	2	1-10

2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компет енции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ПК-3	ИПК-3.1 Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	1	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		2	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		3	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин
		4	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин
		5	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		6	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин

		7	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		8	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		9	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		10	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин

3. Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Задание комбинированного типа с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных. 4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа.

	3.Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4.В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.
--	---

4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
1-5	Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
6-10	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
11-15	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
16-25	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами Если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный 1 балл, Если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ответ отсутствует 0 баллов

Тестовые задания, позволяющее осуществлять оценку компетенции ПК-3 (ИПК-3.1.), установленной рабочей программой дисциплины (модуля) Б1.О.41 образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1.

Соотнесите неотложное состояние с первичными действиями врача-стоматолога.

Неотложное состояние	Действия
1. Анафилактический шок	А. Немедленное прекращение введения препарата, вызов бригады скорой помощи, внутримышечное введение адреналина, обеспечение проходимости дыхательных путей.
2. Гипертонический криз	Б. Придать пациенту горизонтальное положение с приподнятым ножным концом, обеспечить доступ свежего воздуха, дать кислород.
3. Обтурационная асфиксия	В. Придать устойчивое боковое положение, не фиксировать и не разжимать челюсти, подложить что-то мягкое под голову, вызвать скорую помощь.
4. Эпилептический припадок	Г. Немедленно приступить к приемам Геймлиха (абдоминальным толчкам).
5. Гипотония (коллапс)	Д. Успокоить пациента, придать положение полусидя, дать быстродействующий гипотензивный препарат (нифедипин, каптоприл) под язык.

Ответ: 1-А, 2-Д, 3-Г, 4-В, 5-Б

Задание 2.

Соотнесите тему аптечки неотложной помощи с ее обязательным компонентом.

Тип аптечки	Компонент
1. При анафилактическом шоке	А. Нитроглицерин
2. При гипертоническом кризе	Б. Адреналин (Эпинефрин) 0.1%

Тип аптечки	Компонент
3. При стенокардии	В. Антисептик для обработки кожи (спиртовая салфетка)
4. Экстренной профилактики ВИЧ	Г. Антиретровирусные препараты (например, Ламивудин+Зидовудин)
5. Общая аптечка первой помощи	Д. Быстродействующий антигипертензивный препарат (Каптоприл)

Ответ: 1-Б, 2-Д, 3-А, 4-Г, 5-В

Задание 3.

Соотнесите патологию с особенностями стоматологического приема.

Сопутствующая патология	Особенности приема
1. Бронхиальная астма	А. Плановые вмешательства предпочтительны во II триместре, обязателен контроль АД, ограничение использования вазоконстрикторов.
2. Беременность	Б. Избегать назначения НПВП, аспирина; необходим тщательный сбор анамнеза о состоянии функции печени и почек.
3. Эпилепсия	В. Исключить использование препаратов, содержащих сульфиты (местные анестетики на основе артикаина с адреналином от некоторых производителей).
4. Заболевания паренхиматозных органов (печень, почки)	Г. Избегать приема в период менструации, обязателен адекватный сон и прием противосудорожных препаратов перед приемом.
5. Порок сердца	Д. Обязательная предварительная медикаментозная подготовка (антибиотикопрофилактика по показаниям), ограничение стресса.

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б, 5-Д

Задание 4.

Соотнесите клинический признак с вероятным неотложным состоянием.

Клинический признак	Неотложное состояние
1. Внезапная потеря сознания, тонико-клонические судороги, пена изо рта	А. Инсульт

Клинический признак	Неотложное состояние
2. Резкая слабость, головокружение, бледность кожи, холодный пот, АД < 90/60 мм рт.ст.	Б. Анафилактический шок
3. Внезапная асимметрия лица, нарушение речи, слабость в конечностях с одной стороны	В. Эпилептический припадок
4. Резкое падение АД, отек гортани, крапивница, кожный зуд после инъекции	Г. Гипотония (коллапс)
5. Внезапное затруднение дыхания, свистящие хрипы, чувство стеснения в груди	Д. Приступ бронхиальной астмы

Ответ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б, 5-Д

Задание 5.

Соотнесите этап сердечно-легочной реанимации (СЛР) с его содержанием.

Этап (по алгоритму САВ)	Содержание действий
1. С (Circulation)	А. Проверить сознание, дыхание, пульс на сонной артерии. Вызвать скорую помощь.
2. А (Airway)	Б. Непрямой массаж сердца: компрессии грудной клетки частотой 100-120 в минуту.
3. В (Breathing)	В. Запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти для обеспечения проходимости дыхательных путей.
4. Первичный осмотр	Г. Искусственное дыхание: 2 вдоха после 30 компрессий (для медицинских работников).
5. Использование AED (Дефибриллятора)	Д. Наложение электродов, следование голосовым командам прибора для проведения дефибрилляции.

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А, 5-Д

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 6.

Установите правильную последовательность действий при анафилактическом шоке на стоматологическом приеме:

1. Внутримышечное введение адреналина (0.1% — 0.3-0.5 мл взрослым).
2. Немедленное прекращение введения причинного препарата (анестетика).

3. Введение глюкокортикостероидов (преднизолон 60-120 мг в/м или в/в).
4. Вызов реанимационной бригады (скорой помощи).
5. Уложить пациента, приподнять ноги, обеспечить проходимость дыхательных путей, дать кислород.

Правильная последовательность: 2 → 5 → 1 → 4 → 3

Задание 7.

Установите последовательность этапов базовой сердечно-легочной реанимации (СAB) у взрослого:

1. Начать непрямой массаж сердца (30 компрессий).
2. Обеспечить проходимость дыхательных путей (запрокинуть голову, поднять подбородок).
3. Провести искусственные вдохи (2 вдоха).
4. Убедиться в отсутствии сознания и дыхания.
5. Продолжить циклы 30:2 до приезда скорой помощи или появления признаков жизни.

Правильная последовательность: 4 → 2 → 1 → 3 → 5

Задание 8.

Установите последовательность сбора анамнеза у пациента с отягощенным статусом:

1. Уточнить аллергологический анамнез.
2. Выяснить, состоит ли пациент на диспансерном учете у врача-специалиста.
3. Спросить о принимаемых постоянно лекарственных препаратах.
4. Уточнить наличие хронических заболеваний (ССС, эндокринной системы, др.).
5. Спросить о перенесенных операциях и госпитализациях.

Правильная последовательность: 4 → 2 → 3 → 5 → 1 (Логика: от общего к частному, от заболеваний к их лечению и осложнениям)

Задание 9.

Установите последовательность оказания помощи при обтурационной асфиксии (поперхивании) у взрослого сознательного пациента:

1. Спросить «Вы задыхаетесь?». Если человек не может говорить, кашлять, дышать — начать помощь.
2. Встать сзади и немного сбоку от пациента, обхватить его руками вокруг талии.
3. Наклонить пациента вперед.
4. Нанести 5 резких толчков внутрь и вверх основанием ладони в эпигастральную область (прием Геймлиха).
5. Продолжать циклы до восстановления проходимости дыхательных путей или потери сознания.

Правильная последовательность: 1 → 3 → 2 → 4 → 5

Задание 10.

Установите последовательность действий при подозрении на развитие инсульта на приеме:

1. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
2. Уложить пациента с приподнятым головным концом ($\approx 30^\circ$).
3. Оценить состояние по тесту «Лицо-Рука-Речь-Время» (УДАР).
4. Обеспечить полный физический и психоэмоциональный покой.
5. Измерить артериальное давление и уровень глюкозы в крови (если возможно).

Правильная последовательность: 3 → 1 → 2 → 4 → 5 (Оценка состояния и вызов помощи — первоочередные задачи)

Задания комбинированного типа (выбор верного ответа с обоснованием)

Задание 11.

У пациента во время инъекции анестетика внезапно появилось чувство страха, сердцебиение, головокружение, побледнела кожа. Артериальное давление 100/60 мм рт.ст. Ваши действия?

Варианты ответов:

- а) Ввести адреналин.
- б) Немедленно уложить пациента с приподнятыми ногами, дать понюхать нашатырный спирт, обеспечить доступ свежего воздуха.
- в) Ввести преднизолон.
- г) Начать сердечно-легочную реанимацию.

Верный ответ: б)

Обоснование: Описанная симптоматика характерна для **вазовагального синкопе (обморока)** — частой реакции на стресс и боль в стоматологии. АД снижено, но не критически. Ключевые признаки: чувство страха, головокружение, бледность. Первая помощь — улучшение притока крови к мозгу (положение Тренделенбурга), нашатырный спирт рефлекторно стимулирует дыхательный центр. Введение адреналина или преднизолона не показано и может ухудшить состояние при обмороке. СЛР не требуется, так как сознание, дыхание и кровообращение сохранены.

Задание 12.

Пациентка 28 лет на 14-й неделе беременности нуждается в лечении кариеса. Какой период беременности наиболее безопасен для проведения планового стоматологического вмешательства?

Варианты ответов:

- а) I триместр (1-12 недели).
- б) II триместр (13-27 недели).
- в) III триместр (28-40 недели).
- г) Любой период при использовании анестезии без адреналина.

Верный ответ: б)

Обоснование: Согласно теме 5 программы, **II триместр** является наиболее безопасным. В I триместре происходит закладка органов и систем плода, и любое вмешательство и медикаменты нежелательны. В III триместре повышен риск развития синдрома нижней полой вены в положении лежа на спине и преждевременных родов. II триместр — период относительной стабильности. Использование местных анестетиков с вазоконстрикторами в низких концентрациях (например, артикаин с адреналином 1:200 000) допустимо и оправдано для обеспечения качественной анестезии и снижения стресса.

Задание 13.

У пациента с известным диагнозом «Эпилепсия» во время приема начались тонико-клонические судороги. Ваша первоочередная задача?

Варианты ответов:

- а) Разжать челюсти шпателем и вставить роторасширитель.
- б) Сильно удерживать пациента, чтобы прекратить судороги.
- в) Придать устойчивое боковое положение, убрать твердые предметы, подложить что-то мягкое под голову.
- г) Срочно ввести противосудорожный препарат.

Верный ответ: в)

Обоснование: Основная опасность во время припадка — это **травматизация** (прикусывание языка, ушибы головы) и **аспирация** слюны/рвотных масс. Первоочередная задача — обеспечить безопасность пациента: устойчивое боковое положение предотвратит аспирацию, а защита головы — травмы. **Нельзя** разжимать челюсти силой (риск травмы зубов и пальцев) и фиксировать пациента (риск вывихов и переломов). Введение препаратов — задача прибывшей бригады скорой помощи, а не стоматолога.

Задание 14.

После проведения инфильтрационной анестезии пациент жалуется на затруднение дыхания, чувство «кома в горле», осиплость голоса. Ваша оценка ситуации и первое действие?

Варианты ответов:

- а) Это нормальная реакция на анестезию, предложить пациенту прополоскать рот.
- б) Записать пациента на консультацию к ЛОР-врачу.
- в) Заподозрить развивающийся отек гортани и риск асфиксии, подготовить адреналин для инъекции.
- г) Дать антигистаминный препарат (супрастин) в таблетке.

Верный ответ: в)

Обоснование: Описанные симптомы (затруднение дыхания, «ком в горле», осиплость) являются **угрожающими признаками начинающегося отека Квинке с вовлечением гортани**, который может молниеносно прогрессировать до полной обтурации дыхательных путей и асфиксии. Это

неотложное состояние, требующее немедленных действий по протоколу анафилактического шока, ключевым элементом которого является **введение адреналина** (пункт 4.4 из программы). Ожидание или пероральный прием препаратов недопустимы из-за высокого риска и быстрого развития ухудшения.

Задание 15.

При проведении СЛР ребенку в возрасте 1 года соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов должно составлять:
Варианты ответов:

- а) 30:2, как у взрослого.
- б) 15:2.
- в) 5:1.
- г) 3:1.

Верный ответ: б)

Обоснование: Согласно международным стандартам (тема 6 программы), для детей до периода полового созревания, включая младенцев, соотношение компрессий и вдохов составляет **15:2**, если реанимацию проводит один спасатель (как это чаще всего и бывает в кабинете стоматолога). Это связано с тем, что у детей ведущей причиной остановки сердца чаще является гипоксия (например, из-за асфиксии), а не первичная сердечная проблема, как у взрослых. Поэтому вентиляция легких для детей критически важна и проводится чаще, чем у взрослых (соотношение 30:2)

Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 16.

Основные цели первой медицинской помощи:

Ответ:

- Сохранение жизни пострадавшего.
- Предотвращение ухудшения состояния до прибытия медицинских специалистов.
- Обеспечение психологического комфорта пострадавшему.
- Оказание помощи в экстренных ситуациях, включая снижение травматизма.

Задание 17.

Объем первой медицинской помощи включает:

Ответ:

- Оценка состояния пострадавшего.
- Обеспечение проходимости дыхательных путей.
- Проведение сердечно-легочной реанимации (СЛР) при необходимости.
- Остановки кровотечений.

- Обработка и перевязка ран.
- Иммобилизация поврежденных конечностей.
- Устранение состояния шока.
- Обеспечение тепла и комфорта до прибытия скорой помощи.

Задание 18.

Наиболее яркий признак кровотечения является:

Ответ: наличие крови, которая может вытекать из раны или других телесных отверстий (таких как нос, рот, уши). Внешнее кровотечение может проявляться в виде струи, капель или ссадин, в то время как внутреннее может проявляться в виде синяков, бледности кожи и общего состояния пострадавшего.

Задание 19.

Первая медицинская помощь при ушибах мягких тканей заключается в применении:

Ответ:

- Холода (лед, холодный компресс) для уменьшения отека и боли.
- Обезболивающих средств (при необходимости).
- Иммобилизации пораженной области (покой, минимизация движений).
- При наличии открытых ушибов – обработка раны антисептиками и наложение повязки.

Задание 20.

Абсолютным признаком перелома кости является:

Ответ: аномальная подвижность (в области, где не должно быть движения) и наличие крепитации (хруста) при движении. Также может быть заметное искривление конечности или укорочение.

Задание 21.

Первая медицинская помощь при переломе заключается в:

Ответ:

- Иммобилизации (обездвиживании) поврежденной конечности с помощью шины или подручных средств.
- Остановке кровотечения (если оно есть).
- Обработке раны (если она открытая).
- Обеспечении покоя пострадавшему и должного положения конечности.
- При необходимости – поднятии пострадавшей конечности для уменьшения отека.

Задание 22.

Первая медицинская помощь при наличии раны:

Ответ:

- Промывание раны чистой водой или физраствором для удаления загрязнений.
- Обработка краев раны антисептиком.
- Наложение стерильной повязки или бинта.
- Остановка кровотечения, если оно наблюдается (прямое давление на рану, подъем конечности).
- При необходимости вызов скорой помощи или транспортировка в медицинское учреждение.

Задание 23.

Требования к транспортировке пострадавшего при переломе:

Ответ: перевозка пострадавшего с переломом должна осуществляться с осторожностью. Конечность, если это возможно, следует иммобилизовать. Используйте шины для фиксации переломов. Пострадавшего следует укладывать на твердую поверхность, избегая движения, которое может повредить поврежденные участки.

Задание 24.

Первая помощь при обморожении:

Ответ:

- По возможности, переместить пострадавшего в теплое помещение.
- Снять влажную и тесную одежду, но не растягивать обмороженные участки.
- Погрузить обмороженные части тела в теплую (не горячую) воду или использовать теплые компрессы.
- Обеспечить пострадавшему теплые напитки.
- Не тереть и не массировать обмороженные участки, так как это может вызвать повреждение тканей. При необходимости – запросить экстренную медицинскую помощь.

Задание 25.

При электротравме оказание помощи должно начинаться со следующего:

Ответ:

- Необходимо убедиться в безопасности: отключить источник тока или отвести пострадавшего от него (это можно сделать с помощью сухого деревянного предмета или другого изолирующего материала).

- Затем проверить состояние пострадавшего: наличие сознания и дыхания.
- Если пострадавший в бессознательном состоянии, выполнить СЛР.
- Оценить наличие и характер травм (об ожогах, возможных повреждениях сердца и других органов).
- Обязательно вызвать скорую помощь и обеспечить пострадавшему покой и свежий воздух.