



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 № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 утверждения, свойства объектов и т.д.</li> <li>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</li> <li>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа</li> </ol>
Задание закрытого типа на установление последовательности	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</li> <li>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания</li> </ol>
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Выбрать верный ответ, наиболее верный.</li> <li>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</li> <li>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.</li> </ol>
Задание комбинированного типа с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных.</li> <li>4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа.</li> <li>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.</li> </ol>
Задание открытого типа с развернутым ответом	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</li> <li>2. Продумать логику и полноту ответа.</li> </ol>

	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.**

<b>Неотложное состояние</b>	<b>Действия</b>
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.**

<b>Тип аптечки</b>	<b>Компонент</b>
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

<b>Клинический признак</b>	<b>Неотложное состояние</b>
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.**

<b>Этап (по алгоритму САВ)</b>	<b>Содержание действий</b>
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 (САВ) 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.