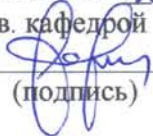


Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных
состояний ФИПО

Утвержден
на заседании кафедры
« 24 » апреля 2017 г.
протокол № 36
Зав. кафедрой

д.мед.н., проф. Г.А. Городник
(подпись)

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В. ОД 3 «ТОКСИКОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Донецк 2017

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В. ОД 3 «ТОКСИКОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины	ЗЕТ	Коды контролируемых компетенций	Наименование оценочных средств
Б1.В. ОД 3.1	Общие принципы диагностики и лечения острых отравлений	0,5	ПК5 ПК6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД 3.2	Показания и методики проведения детоксикации	0,5	ПК5 ПК6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД 3.3	Интенсивная терапия экзотоксического шока	0,5	ПК5 ПК6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД 3.4	Интенсивная терапия частых форм острых отравлений	0,5	ПК5 ПК6	Тестовые задания, ситуационные задания
	Промежуточная аттестация в формате зачета			
	ВСЕГО:	2		

Оценочные средства к текущему тестовому контролю:

Тестовое задание № 1

Бригаду скорой помощи вызвали к мужчине 46 лет. У больного отсутствует сознание, характерный запах алкоголя. Зрачки - миоз. Выражена гиперсаливация, цианоз. Дыхание учащенное до 26 в минуту. Стридорозное, с втягиванием надключичных ямок, при аускультации - проводные хрипы. Деятельность сердца ритмичная, пульс 86 в минуту, АД 150/90 мм рт.ст. Оказания помощи этому больному должно начинаться:

- А. С промывание желудка и введение энтеросорбента.
- В. С очистительной клизмы.
- С. С восстановления адекватной легочной вентиляции.

- D. С введение атропина.
- E. С инфузионной терапии.

Тестовое задание № 2

Бригада неотложной помощи прибыла к мужчине 28 лет. Состояние тяжелое, продуктивному контакту не доступен, на болевые раздражители реакция вялая, при дыхании запах алкоголя. Зрачки сужены. ЧД 18 в минуту. Аускультативно дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий. Перистальтика бурная. Предварительный диагноз - алкогольное отравление тяжелой степени. У этого больного промывание желудка:

- A. Не проводится.
- B. Проводится после восстановления сознания.
- C. Проводится после предварительной интубации трахеи.
- D. Проводится после введения H₂ блокаторов.
- E. Проводится после очищения кишечника.

Тестовое задание № 3

Женщина 28 лет доставлена в приемное отделение. 30 минут назад с суицидальной целью выпила 20 мл дихлорэтана. Продуктивному контакту доступна, отвечает односложно. Зрачки сужены. гиперсаливация, бронхорея. Дыхание 22 в минуту. Аускультативно дыхание жесткое, много влажных хрипов. Тоны сердца глухие, ритмичные, АД 100/70 мм рт.ст., ЧСС 118 в минуту. Живот мягкий, перистальтика активная. Каким препаратом необходимо проводить антидотную терапию?

- A. Унитиол.
- B. Атропин.
- C. Тетацин кальция.
- D. Ацетилцистеин.
- E. Цитохром С.

Ситуационная задача № 1

В приемное отделение доставлен мужчина 29 лет в тяжелом состоянии. При дыхании запах алкоголя. Резкое угнетение сознания –сопор. Кома 1. Дыхание 5-7 в 1 минуту. Продуктивному контакту не доступен, на болевые раздражители реакция вялая. Зрачки сужены. Дыхание 18 / мин., Аускультативно - жесткое, рассеянные хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД 150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, перистальтика бурная.

1. Какая первая медицинская помощь должна быть оказана?
2. Между какими диагнозами нужно проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие исследование необходимо провести для уточнения диагноза?

Эталон ответа:

1. Интубация трахеи, перевод на ИВЛ
2. Отравление суррогатми алкоголя, сочетанное отравление алкоголем и наркотиками.
- 3.

Ситуационная задача № 2

Бригада "неотложной помощи" прибыла к мужчине 23 лет, употребляет наркотики. Состояние тяжелое, уровень сознания - кома 1-2 ст. Кожные покровы влажные, акроцианоз. Зрачки узкие, фотореакция вялая. ЧД 7 в минуту. Дыхание угнетено Аускультативно дыхание везикулярное, в нижних отделах ослабленное. Тоны сердца

приглушены, ритмичные, ЧСС 62 в минуту, АД 90/60 мм рт.ст. При поступлении в стационар у больного мидриаз, тахикардия 126 в минуту.

1. Первая медицинская помощь в отделении ОИТ?
2. Наиболее правильный в данном случае способ детоксикации?
3. Показано ли в реанимационном отделении введение налоксона.

Эталон ответа:

1. Интубация, перевод на ИВЛ.
2. Инфузионная терапия с форсированным диурезом.
3. Нет

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.