федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неотложная помощь и реанимация в стоматологической практике» по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «27» июня 2023 г.

Оренбург

**1. Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

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

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

ПК-1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1**. **Неотложная помощь в стоматологии**

**Вопросы для письменного опроса:**

1. Коллапс. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
2. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
3. Кожные аллергические реакции. Клиническая картина, лечение.
4. Коматозные состояния при сахарном диабете. Оказание помощи в условиях стоматологической поликлиники.
5. Особенности оказания неотложной стоматологической помощи беременным.

**Модуль 2**. **Реанимация в стоматологии**

**Вопросы для письменного опроса:**

1. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной практике.
2. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии пациентам при комах различной этиологии.
3. Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации в условиях поликлиники.
4. Острое нарушение мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, лечение.
5. Клиническая смерть. Определение понятия. Признаки. Оказание помощи пациенту на стоматологическом приеме.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1**. **Неотложная помощь в стоматологии**

Практическое занятие №1

Тема: Оказание неотложной помощи при обмороке, коллапсе, крапивнице, ангионевротическом отеке Квинке.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при обмороке, коллапсе.
3. Принципы купирования неотложных состояний.
4. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при крапивнице, ангионевротическом отеке Квинке.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Клиническая картина обморока.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Клиническая картина коллапса.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи.
5. Клиническая картина крапивницы.
6. Алгоритм оказания неотложной помощи.
7. Клиническая картина ангионевротического отека Квинке.
8. Алгоритм оказания неотложной помощи.

**Проблемно-ситуационные задачи:**

**Задача 1.** У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

1. Определите неотложное состояние пациента.

2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

**Задача 2.** После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

*Объективно:* сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 3.** На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

*Анамнез:* 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

*Объективно:* сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**Проверка практических навыков:**

1. Оказание первой (неотложной) помощи при обмороке.
2. Оказание первой (неотложной) помощи при коллапсе.
3. Оказание первой (неотложной) помощи при крапивнице.
4. Оказание первой (неотложной) помощи при ангионевротическом отеке Квинке.

**Практическое занятие №2**

Тема: Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке, гипертоническом кризе. Оказание неотложной помощи при ишемической болезни сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при анафилактическом шоке, гипертоническом кризе.
3. Принципы купирования неотложных состояний.
4. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при ишемической болезни сердца, стенокардии.
5. Принципы купирования неотложных состояний.
6. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Клиническая картина анафилактического шока.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Клиническая картина гипертонического криза.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи.
5. Клиническая картина стенокардии.
6. Алгоритм оказания неотложной помощи.
7. Клиническая картина инфаркта миокарда.
8. Алгоритм оказания неотложной помощи.

**Проблемно-ситуационные задачи:**

**Задача 1.** Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина.

Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось.

*Объективные данные*: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Задача 2.** К зубному врачу хирургического кабинета обратился больной с целью санации полости рта. После проведения туберальной анестезии у больного появились головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Задача 3.** Больной С. обратился на прием к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного аллергической реакции на лекарственные препараты не было.

Через несколько минут после проведения туберальной анестезии больной предъявил жалобы на головокружение, головную боль, слабость, тошноту.

*Объективно*: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, холодный пот, частое поверхностное дыхание, резкое снижение артериального давления.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Задача 4.** На хирургическом приёме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 5.** После экстракции зуба у мужчины 62 лет возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд./мин., артериальное давление 160/100 мм рт. ст., частота дыхательных движений 22 в мин.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Проверка практических навыков:**

1. Оказание первой (неотложной) помощи при анафилактическом шоке.
2. Оказание первой (неотложной) помощи при гипертоническом кризе.
3. Оказание первой (неотложной) помощи при стенокардии.
4. Оказание первой (неотложной) помощи при инфаркте миокарда.

**Практическое занятие №3**

Тема: Оказание неотложной помощи при бронхиальной астме. Астматический статус. Оказание неотложной помощи при сахарном диабете. Гипогликимическое состояние. Гипергликимическое состояние.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при бронхиальной астме.
3. Астматический статус.
4. Принципы купирования неотложных состояний.
5. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при сахарном диабете.
6. Гипогликимическое состояние.
7. Гипергликимическое состояние.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Клиническая картина бронхиальной астмы.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Клиническая картина гипогликемического состояния.
4. Клиническая картина гипергликемического состояния.
5. Алгоритм оказания неотложной помощи.

**Проблемно-ситуационные задачи:**

**Задача 1.** В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 2.** В кабинете стоматолога пациентка 32 лет потеряла сознание. При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижен, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка, характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст., у пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

1. Определите неотложное состояние, развивающееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Проверка практических навыков:**

1. Оказание первой (неотложной) помощи при бронхиальной астме.
2. Оказание первой (неотложной) помощи при сахарном диабете.

**Модуль 2**. **Реанимация в стоматологии**

**Практическое занятие №4**

Тема: Реанимация и интенсивная терапия при терминальных состояниях и несчастных случаях.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Реанимация при терминальных состояниях и несчастных случаях.
2. Интенсивная терапия при терминальных состояниях и несчастных случаях.
3. Правовая ответственность врача.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Интенсивная терапия при терминальных состояниях.
2. Интенсивная терапия при несчастных случаях.

**Проверка практических навыков:**

1. Реанимационные мероприятия при терминальных состояниях.
2. Реанимационные мероприятия при несчастных случаях.

**Практическое занятие №5**

Тема: Реанимация и интенсивная терапия в амбулаторной стоматологической практике.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Реанимация в амбулаторной стоматологической практике.
2. Интенсивная терапия в амбулаторной стоматологической практике.
3. Правовая ответственность врача.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Интенсивная терапия в условиях стоматологической поликлиники.

**Проверка практических навыков:**

1. Реанимационные мероприятия в условиях стоматологической поликлиники.

**Практическое занятие №6**

Тема: Реанимация при шоке и коме различной этиологии.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Реанимация при шоке и коме различной этиологии.
2. Правовая ответственность врача.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Алгоритм действия врача при шоке разной этиологии.
2. Алгоритм действия врача при коме разной этиологии.

**Проверка практических навыков:**

1. Реанимационные мероприятия при шоке разной этиологии.
2. Реанимационные мероприятия при коме разной этиологии.

**Практическое занятие №7**

Тема: Интенсивная терапия при шоке и коме различной этиологии.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Интенсивная терапия при шоке и коме различной этиологии.
2. Правовая ответственность врача.

**Вопросы для письменного опроса**

1. Алгоритм действия врача при шоке разной этиологии.
2. Алгоритм действия врача при коме разной этиологии.

**Проверка практических навыков:**

1. Интенсивная терапия при шоке разной этиологии.
2. Интенсивная терапия при коме разной этиологии.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |

**Критерии оценки устного и/или письменного опроса:**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка  | Критерии  |
| **Неудовлетворительно** | Выставляется без беседы по вопросу, если ординатор не решил задачу и не справился с предложенным практическим заданием.Выставляется за бессодержательные ответы на вопрос, незнание основных понятий. |
| **Удовлетворительно** | Выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора, за формальные ответы, непонимание вопроса.  |
| **Хорошо** | Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.  |
| **Отлично** | Осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы (теоретического и практического характера). |

**Критерии оценки решения проблемно-ситуационных задач:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Решение проблемно-ситуационных** **задач** | Оценка **«ОТЛИЧНО»** выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т. ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка **«ХОРОШО»** выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т. ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка **«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т. ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка **«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т. ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

**3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Неотложная помощь и реанимация в стоматологической практике» в форме зачета проводится в устной форме по зачетным билетам.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| **Незачтено** | Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы, незнание основных понятий, неумение применить знания практически. Ответ не раскрывает полноту знаний по теме, в ответе не наблюдается умение выделять главное, использование приемов анализа, сравнения, обобщения, изложение знаний своими словами, приведение примеров, доказательств. Ответ логически не выстроен, в нем отсутствуют доказательства, опирающиеся на аргументы, аналитические данные и факты; ответ не выстроен в единстве теории и практики с подтверждением теоретических положений фактами, педагогическими ситуациями. |
| **Зачтено** | Выставляется за правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора.Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.Выставляется за неформальные и осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Гипертонический криз у больного на приеме у врача стоматолога-хирурга. Этиология, клиническая картина, лечение.
2. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной практике.
3. Патогенез и виды шока.
4. Бронхиальная астма. Этиология, клиническая картина, лечение. Помощь при возникновении приступа во время приема у врача стоматолога-хирурга.
5. Классификация неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.
6. Оказание помощи при судорожном приступе.
7. Инфаркт миокарда. Этиология, клиническая картина, лечение. Оказание помощи при инфаркте миокардав условиях стоматологической поликлиники.
8. Обморок, коллапс. Этиология, клиническая картина, лечение.
9. Особенности оказания помощи больным с черепно-мозговой травмой. Предупреждение осложнений.
10. Клиническая картина, оказание помощи при приступе стенокардии.
11. Классификация и патогенез аллергических реакций.
12. Оказание помощи при септическом шоке.
13. Классификация шока. Стадии развития.
14. Клиническая смерть. Определение понятия. Признаки. Оказание помощи пациенту на стоматологическом приеме.
15. Классификация коматозных состояний. Признаки, диагностика.
16. Особенности оказания неотложной стоматологической помощи беременным.
17. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
18. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе, шоке.
19. Острое нарушение мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, лечение.
20. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии пациентам при комах различной этиологии.
21. Острая дыхательная недостаточность. Этиология, клиническая картина, лечение.
22. Особенности оказания стоматологической помощи при осложненном течении сахарного диабета.
23. Коллапс. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
24. Эпилепсия. Оказание помощи при возникновении судорожного приступа.
25. Клиническая смерть, биологическая смерть. Признаки. Тактика врача.
26. Диагностика, профилактика и лечение неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, эпилепсия).
27. Дыхательная недостаточность. Виды. Оказание помощи при попадании инородных тел в дыхательные пути пациентов во время стоматологического приема.
28. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Этиология, клиническая картина, лечение.
29. Ишемическая болезнь сердца. Клиническая картина. Предупреждение осложнений в амбулаторной стоматологической практике.
30. Кожные аллергические реакции. Клиническая картина, лечение.
31. Электротравма. Патогенез, клиническая картина. Реанимационные мероприятия.
32. Коматозные состояния при сахарном диабете. Оказание помощи в условиях стоматологической поликлиники.
33. Кардиогенный шок. Диагностика, клиническая картина. Оказание неотложной помощи на амбулаторном стоматологическом приеме.
34. Асфиксия. Виды. Этиология, оказание неотложной помощи.
35. Клиника токсической реакции при введении лекарственных препаратов. Оказание неотложной помощи. Лекарственные препараты неотложной помощи, используемые в условиях стоматологического приема.
36. Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации в условиях поликлиники.
37. Виды аллергических реакций. Патогенез. Оказание неотложной помощи при возникновении аллергического отека Квинке.
38. Осложненные формы гипертонической болезни. Тактика врача при возникновении. Предупреждение осложнений.
39. Оказание амбулаторной стоматологической помощи у лиц с сопутствующей патологией (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет).
40. Особенности оказания помощи больным с патологией сердечно-сосудистой системы. Предупреждение осложнений.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Задача 1.** Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина.

Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось.

*Объективные данные*: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Задача 2.** К зубному врачу хирургического кабинета обратился больной с целью санации полости рта. После проведения туберальной анестезии у больного появились головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Задача 3.** Больной С. обратился на прием к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного аллергической реакции на лекарственные препараты не было.

Через несколько минут после проведения туберальной анестезии больной предъявил жалобы на головокружение, головную боль, слабость, тошноту.

*Объективно*: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, холодный пот, частое поверхностное дыхание, резкое снижение артериального давления.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Задача 4.** В кабинете стоматолога пациентка 32 лет потеряла сознание. При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижен, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка, характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст., у пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

1. Определите неотложное состояние, развивающееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 5.** На хирургическом приёме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 6.** После экстракции зуба у мужчины 62 лет возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд./мин., артериальное давление 160/100 мм рт. ст., частота дыхательных движений 22 в мин.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 7.** Больная, 48 лет, обратилась с просьбой удалить корни зуба 27 с целью подготовки полости рта к протезированию. Во время проведения анесте­зии у больной появилась слабость, головокружение, потемнение в глазах. Пульс учащен и слабый.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите причины подобного состояния?
3. Действия врача в данной ситуации?

**Задача 8.** Больной, 62 лет, для удаления зуба 36 проведена мандибулярная анестезия. После анестезии больная побледнела, появился холодный пот, похолодели конечности, пульс частый, нитевидный, плохого наполнения, артериаль­ное давление низкое, дыхание поверхностное.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 9.** Больной обратился к хирургу-стоматологу с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективно: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 10.** На хирургическом приёме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 11.** На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением. Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 12.** Больной, 45 лет, была проведена анестезия Sol. Ultracaini DS forte 1,7. Через 1-2 минуты у больной появилась общая слабость, боль в области сердца с иррадиацией за грудину, в левую лопатку. Кожа покрылась холодным потом. Пульс слабого наполнения, 110/мин, АД 80/50 мм рт. ст.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 13.** Пациентка, 28 лет, обратилась с острой болью в области первого моляра на нижней челюсти слева. Боли беспокоят 2 дня, ночью не смогла заснуть по причине боли. После проведения мандибулярной анестезии появилось головокружение, шум в ушах, сопровождающиеся бледностью кожных покровов. Спустя 1 минуту потеряла сознание.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 14.** Пациент, 18 лет, астеничного телосложения, обратился с жалобами на повышенную сухость в полости рта. Помимо сухости полости рта отмечает повышенную жажду, учащенное мочеиспускание, слабость, головокружение. Из анамнеза было выявлено, что данные симптомы появились около 2-хнедель назад. Во время приема внезапно потерял сознание; дыхание поверхностное, ритмичное, кожные покровы бледные, влажные. Отмечается тахикардия, аритмия. Вдыхание паров нашатырного спирта не произвело желаемого эффекта.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 15.** Пациент, 36 лет, отмечает возникновение аллергической реакции на анестетики. Во время проведения анестезии 2% раствором лидокаина внезапно почувствовал головокружение, резкую слабость, звон в ушах, затруднение дыхания. Через 1 мин потерял сознание, пульс нитевидный, слабого наполнения, АД 60/40 мм рт. ст., зрачки расширены, отмечается цианотичность кожных покровов.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 16.** Пациентка, 47 лет, обратилась на прием с целью лечения зубов. Из анамнеза выяснено, что пациентка страдает эпилепсией. На момент приема чувствовала себя удовлетворительно. Во время лечения потеряла сознание, сопровождавшееся подергиванием мышц лица, конечностей, кратковременной остановкой дыхания. Затем появилось шумное дыхание, пена на губах, судороги следуют одна за другой.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Образец зачетного билета**

|  |
| --- |
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИкафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургиинаправление подготовки (специальность) 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» дисциплина «Неотложная помощь и реанимация в стоматологической практике»**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**1. Гипертонический криз у больного на приеме у врача стоматолога-хирурга. Этиология, клиническая картина, лечение.
2. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной практике.

 |
| Зав. кафедрой стоматологии ичелюстно-лицевой хирургиипрофессор Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации к.м.н., доцент «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ | А.А. МатчинИ.В. Ткаченко |

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | Инд.ОПК4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями | Знать: международную статистическую классификацию болезней (МКБ) | Вопросы 1-40 |
| Уметь: анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области | Задачи 1-16 |
| Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области | Задачи 1-16 |
| Инд. ОПК4.2. Определяет показания для проведения лабораторного и инструментального обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, и интерпретирует полученные данные | Знать: методы клинических, лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов | Вопросы 1-40 |
| Уметь: интерпретировать результаты обследования для постановки предварительного диагноза, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза | Задачи 1-16 |
| Владеть: методами общего клинического обследования; алгоритмом постановки клинического диагноза, назначение обследования и лечения | Задачи 1-16 |
| 2 | ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность | Инд.ОПК5.1. Определяет план лечения и назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи | Знать: клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Вопросы 1-40 |
| Уметь: разрабатывать план лечения пациентов заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины. | Задачи 1-16 |
| Владеть: алгоритмом оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с учетом стандартов медицинской помощи. | Задачи 1-16 |
| Инд.ОПК5.2. Оценивает эффективность и безопасность лечебных мероприятий | Знать: алгоритм лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. | Вопросы 1-40 |
| Уметь: оценивать эффективность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. | Задачи 1-16 |
| Владеть: протоколами лечения заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области. | Задачи 1-16 |
| 3 | ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Инд.ОПК10.1 Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме | Знать: состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме | Вопросы 1-40 |
| Уметь: проводить осмотр больных, анализировать полученные данные, устанавливать диагноз с учетом МКБ, проводить дифференциальную диагностику с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области требующими срочного медицинского вмешательств | Задачи 1-16 |
| Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости срочного медицинского вмешательства | Задачи 1-16 |
| Инд.ОПК10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Знать: алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме | Вопросы 1-40 |
| Уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни | Задачи 1-16 |
| Владеть: алгоритмом оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций | Задачи 1-16 |
| 4 | ПК-1 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» | Инд.ПК1.1. Способность использовать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области | Знать: стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях челюстно-лицевой области | Вопросы 1-40 |
| Уметь: оказывать первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях челюстно-лицевой области | Задачи 1-16 |
| Владеть: навыками оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области | Задачи 1-16 |
| Инд.ПК1.2. Способность оказывать медицинскую помощь, в том числе неотложную помощь, пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  | Знать: клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказания медицинской помощи, в том числе неотложной помощи, пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области | Вопросы 1-40 |
| Уметь: оказывать медицинскую помощь, в том числе неотложную помощь, пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи | Задачи 1-16 |
| Владеть: алгоритмом оказания медицинской помощи, в том числе неотложной помощи, пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи | Задачи 1-16 |
| Инд.ПК1.3. Способность проводить мониторинг клинической картины заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области, корригировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания  | Знать: клиническую картину, этиологию и патогенез заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области | Вопросы 1-40 |
| Уметь: проводить мониторинг клинической картины заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области | Задачи 1-16 |
| Владеть: правилами корректирования плана лечения для достижения наилучшего эффекта | Задачи 1-16 |