

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		



УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета Института медицины,
экологии и физической культуры
от « 16 » мая 2024г., протокол № 9/260

Председатель

В.В. Машин

(подпись, расшифровка подписи)

« 16 » мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

Дисциплина:	Регионарная анестезия
Факультет:	Последипломного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра:	Госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии, ортопедии
Курс:	2

Специальность ординатуры 31.08.02 Анестезиология-реаниматология
код направления (специальности), полное наименование

Форма обучения очная
очная, заочная, очно-заочная (указать только те, которые реализуются)

Дата введения в учебный процесс УлГУ: « 1 » сентября 2024 г.

ФОС актуализирован на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 ____ г.

ФОС актуализирован на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 ____ г.

ФОС актуализирован на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 ____ г.

Сведения о разработчиках:

Ф.И.О.	Кафедра	Ученая степень, звание
Зайцева О.Б.	Госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии, ортопедии	К.м.н., доцент

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой, реализующей дисциплину	Заведующий выпускающей кафедрой
 / Мидленко В.И. / Подпись / ФИО	 / Мидленко В.И. / Подпись / ФИО
« 16 » мая 2024 г.	« 16 » мая 2024 г.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ) С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОПОП

№ семестра	Наименование дисциплины (модуля)/ типа практики	Индекс компетенции	
		ПК-5	ПК-6
1-4	Анестезиология- реаниматология	+	+
2	Симуляционный курс	+	
3	Ультразвуковая диагностика в анестезиологии и реаниматологии	+	
4	Трансфузиология	+	+
4	Нутритивная поддержка	+	+
4	Регионарная анестезия	+	+
4	Респираторная поддержка	+	+
	Производственная клиническая практика (базовая)	+	+
4	Государственная итоговая аттестация	+	+

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-5	Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"; - стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"; -	- оценивать тяжесть состояния пациента; - оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью; - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований; - оценивать	- проводит осмотр (консультацию) пациента; - оценивает состояния пациента перед анестезиологическим пособием; - определяет индивидуальную чувствительность и переносимость лекарственных препаратов; - подбирает лекарственные препараты для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- топографическую анатомию нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимую для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии</p> <p>- реаниматологии;</p> <p>- клиническая картина, функциональность и лабораторная</p>	<p>состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования;</p> <p>- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии;</p> <p>- проводить сердечно-легочную реанимацию;</p> <p>- осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корректирующую терапию;</p> <p>- обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки;</p> <p>- осуществлять</p>	<p>восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- определяет способы введения, режим и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- оценивает эффективность и безопасность применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных</p>
--	--	--	---	--	---

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности;</p> <p>- фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов;</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии</p> <p>-</p>	<p>принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию;</p> <p>- выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркотических дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства,</p>	<p>функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- разрабатывает план анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности;</p> <p>- разрабатывает план искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- проводит комплекс мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях</p>
--	--	--	---	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>реаниматологи и: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>- физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков;</p> <p>- правила проведения сердечно-легочной реанимации;</p> <p>- принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии;</p> <p>- медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов;</p>	<p>в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях;</p> <p>- выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ;</p> <p>- определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций;</p> <p>- проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови,</p>	<p>и исследованиях;</p> <p>- осуществляет выбор вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности;</p> <p>- проводит процедуру искусственного кровообращения;</p> <p>- проводит аппаратную наружную и эндоваскулярную гипотермию;</p> <p>- проводит сеанс гипербарической оксигенации и оценивает его эффективность;</p> <p>- проводит анестезиологическое пособие по закрытому контуру (в том числе ксенонном);</p> <p>- проводит анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): аппликационная анестезия;</p>
--	--	--	---	---	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>- медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию;</p> <p>- медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций;</p> <p>- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации;</p> <p>- основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека;</p> <p>- особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и</p>	<p>ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиализацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, непрямо-электрoхимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения;</p> <p>- осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих</p>	<p>ирригационная анестезия; инфильтрационная анестезия; проводниковая анестезия; эпидуральная анестезия; спинальная анестезия; спинально-эпидуральная анестезия; тотальная внутривенная анестезия; комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксенонем; сочетанная анестезия; аналгоседация</p> <p>- выполняет пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ;</p> <p>- оказывает медицинскую помощь пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния</p>
--	--	--	--	---	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>лечения; - методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента; - патофизиологию различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода</p>	<p>жизни пациента; - определять необходимость в консультации врачей-специалистов; - определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология"; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии; - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований; - проводить</p>	<p>клинической смерти; - применяет экстракорпоральные методы лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента: фильтрационных; сорбционных; обменных; модификационных; экстракорпоральной мембранной оксигенации; аортальной баллонной контрпульсации; низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) перитонеального диализа; энтеросорбции; плазмафереза; гемодиализа; альбуминового гемодиализа; гемофильтрации крови; ультрафильтрации крови; ультрафиолетового облучения крови;</p>
--	--	--	--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>после оживления (постреанимационной болезни);</p> <p>- принципы асептики и антисептики;</p> <p>вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации</p>	<p>предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания;</p> <p>- проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>синдрома острой дыхательной недостаточности; синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; малого сердечного выброса; острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий; острой почечной, печеночной,</p>	<p>гемосорбции; иммуносорбции;</p> <p>эритроцитафереза;</p> <p>гемодиафильтрации; операции заменного переливания крови;</p> <p>реинфузии крови;</p> <p>непрямого электрохимического окисления крови;</p> <p>- проводит детоксикацию при экзо- и эндотоксикозах;</p> <p>- наблюдает за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма;</p> <p>- проводит мероприятия по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимацию и интенсивную терапию при состояниях, угрожающих жизни пациента;</p> <p>- определяет медицинские</p>
--	--	--	--	--	---

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

				<p>надпочечниковой недостаточности; острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов; острого нарушения кислотно-основного баланса; судорожного синдрома; экзо- и эндотоксикоза; белково-энергетической недостаточности; полиорганной недостаточности;</p> <p>- оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания;</p> <p>- выполнять: пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства; блокаду нервных стволов и сплетений; трахеостомию</p>	<p>показания и медицинские противопоказания к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред;</p> <p>- проводит инфузионную терапию;</p> <p>- определяет группу крови пациента, проводит пробы на совместимость и выполняет внутривенное переливание крови и ее компонентов, препаратов крови;</p> <p>- выявляет возможные посттрансфузионные реакции и осложнения и проводит борьбу с ними;</p> <p>- применяет лекарственные препараты, медицинские изделия и оборудование, используемые в анестезиологии и реаниматологии;</p> <p>- внедряет новые технологии, направленные на повышение</p>
--	--	--	--	---	---

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>(томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию; торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ; пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; дренирование плевральной полости; перикардиоцентез; интубацию трахеи и санацию трахеобронхального дерева; эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер; чрезвенозную катетеризацию сердца; транстрахеальную пункцию; пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под</p>	<p>качества лечебно-диагностической работы</p>
--	--	--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p> контролем УЗИ; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутриартериальное введение лекарственных препаратов; - принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): аппликационну </p>	
--	--	--	---	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p> ю анестезию; ирригационную анестезию; инфильтрационную анестезию; проводниковую анестезию; эпидуральную анестезию; спинальную анестезию; спинально-эпидуральную анестезию; тотальную внутривенную анестезию; комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксенонном; сочетанную анестезию; аналгоседацию ; - проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия; - выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением </p>	
--	--	--	---	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента;</p> <p>- оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание;</p> <p>- организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций;</p> <p>- выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению;</p> <p>- определять</p>	
--	--	--	---	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p> медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; </p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода; - выполнять фибротреахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхального дерева; - организовывать мониторинг 	
--	--	--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p> временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства; </p> <p> - анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных; </p> <p> - корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию; </p> <p> - проводить незамедлитель </p>	
--	--	--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

				ную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации; - применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии - реаниматологи и	
2.	ПК-6	Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента	- причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии,	- определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской	- определяет объем и последовательность медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента; - осуществляет комплекс

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p> болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности; - клиническую картину, функциональную и лабораторную диагностику острых нарушений функций органов и систем организма человека; - анатомию, физиологию и патофизиологию органов и систем организма человека; - принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих </p>	<p> помощи; - осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента; - проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента; - проводить медицинские </p>	<p> медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента; - осуществляет профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента; - проводит медицинские вмешательства, направленные </p>
--	--	--	---	---	---

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>жизни пациента;</p> <p>- особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков;</p> <p>- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология";</p> <p>- стандарты медицинской помощи пациентам по профилю</p>	<p>вмешательства, направленные на предупреждение пролежней;</p> <p>- проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респираторно-ассоциированных пневмоний;</p> <p>- проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений;</p> <p>- определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов;</p> <p>- определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость;</p> <p>- обеспечивать преемственность лечения</p>	<p>на предупреждение трофических нарушений кожных покровов;</p> <p>- проводит медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респираторно-ассоциированных пневмоний;</p> <p>- проводит медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений;</p> <p>- определяет объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов;</p> <p>- определяет медицинские показания для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации;</p> <p>- определяет медицинские показания к проведению</p>
--	--	--	---	--	---

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			<p>"анестезиологи я и реаниматологи я"; - клиническое и фармакологиче ское обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологич еского пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента; - основные причины развития осложнений анестезиологич еского пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни</p>	<p>пациентов; оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональн ых методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность</p>	<p>инфузионной терапии, определяет объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость; - консультирует врачей- специалистов</p>
--	--	--	--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

			пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности		
--	--	--	--	--	--

3. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

№ п/п	Контролируемые модули/разделы/темы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№№ заданий	
Раздел 1. Общие вопросы регионарной анестезии					
1	Физиология болевого синдрома.	ПК-5, ПК-6	тест	1,3,6,7,11,16,19,21,27	Тестирование, реферат
2	Особенности послеоперационного обезболивания.	ПК-5, ПК-6	тест	2,13,18,22,24	Тестирование, опрос
Раздел 2. Регионарная анестезия при критических состояниях.					
4	Спинальная анестезия	ПК-5, ПК-6	тест	3,4,8,6,12,19,25,29	Тестирование, опрос
5	Эпидуральная анестезия	ПК-5, ПК-6	тест	6,7,14,17,25,20,28,	Тестирование, опрос
6	Блокада периферических нервов и сплетений	ПК-5, ПК-6	тест	5,10,15,18,23,24,26	Тестирование, опрос
7	Регионарная анестезия в различных областях медицины	ПК-5, ПК-6,	тест	9,18,22,24, 29	Тестирование, опрос

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, КОНТРОЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

Перечень тестов (тестовых заданий) формируется отдельно для каждой компетенции.

Индекс компетенции	№ задания	Тест (тестовое задание)
ПК-5	1	Тактика в отношении прорывных болей. <ol style="list-style-type: none"> скорректировать подобранную дозу опиоида в сторону увеличения. срочно дать внеочередную дозу быстро действующего сильного опиоида. придерживаться назначенной схемы обезболивания, назначенной врачом. добавить к лечению адъюванты. проконсультировать больного у нарколога.
	2	Правильное суждение о природе боли. <ol style="list-style-type: none"> боль – побочный и вредный результат эволюции человека девочки с нечувствительностью к боли до взрослого возраста не доживают нечувствительность к боли – редкое заболевание, причины которого не изучены в ответ на болевой сигнал, «сообщающий» о возникшем повреждении, организм «включает» защитные механизмы, помогающие ему бороться с повреждением, вызвавшим боль. нечувствительность к боли – распространенное генетическое заболевание
	3	Ацетилсалициловая кислота противопоказана беременным в предродовом периоде, потому что <ol style="list-style-type: none"> вызывает кровотечения в родах провоцирует развитие эклампсии опасна для плода
		<ol style="list-style-type: none"> может вызвать синдром Рея тормозит родовую деятельность.
	4	Главный подкорковый центр обработки «болевого сигнала» перед их поступлением в кору головного мозга <ol style="list-style-type: none"> таламус скорлупа хвостатое ядро бледный шар гипоталамус
	5	Универсальное средство при передозировке опиоидов — это <ol style="list-style-type: none"> атропин кофеин унитиол кордиамин налоксон
	6	Вторая ступень обезболивания при онкологических болях ВОЗ <ol style="list-style-type: none"> лечение сильного болевого синдрома сильными наркотическими анальгетиками (возможно добавление ненаркотических анальгетиков и адъювантов) лечение слабого болевого синдрома ненаркотическими анальгетиками (возможно добавление адъювантов) лечение умеренного болевого синдрома слабыми опиоидами (в добавление ненаркотических анальгетиков и адъювантов) лечение прорывных болей сильными опиоидами лечение нейропатических болей адъювантами
	7	Какой из перечисленных ниже опиоидных препаратов не является наркотиком? <ol style="list-style-type: none"> Фентанил Дюрогезик Промедол Трамадол Морфин
	8	Опасное осложнение при внутривенном введении фентанила <ol style="list-style-type: none"> остановка дыхания фибрилляция желудочков острая почечная недостаточность остановка сердца отек мозга

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

	9	Куда поступает возбуждение от ноцицептора? 1. в спинномозговой канал 2. в белое вещество спинного мозга 3. в боковые рога спинного мозга 4. в передние рога спинного мозга 5. в задние рога спинного мозга
	10	Быстрое введение анальгина у лиц с низким АД может вызвать 1. нарушения ритма сердца 2. головные боли 3. судорожный припадок 4. резкое снижение АД 5. гипертонический криз
	11	Боль при опухоли таламуса по своей петогенетической природе является 1. ноцицептивной 2. нейропатической 3. центральной 4. патологической 5. хронической
	12	Механизм действия ненаркотических анальгетиков: НПВП 1. блокируют выработку эндогенных опиатов 2. участвуют в выработке эндогенных опиатов 3. блокируют активность фермента циклооксигеназы, которая участвует в выработке простагландинов 4. стимулируют выработку простагландинов 5. стимулируют активность фермента циклооксигеназы, которая участвует в выработке простагландинов
	13	На какие раздражители реагируют полимодальные ноцицепторы? 1. исключительно на химические вещества 2. исключительно на температурные воздействия 3. исключительно на механические воздействия 4. только на химические и механические воздействия 5. на механические, температурные и химические воздействия
	14	Почему морфин обычно назначают вместе в атропином? 1. чтобы уредить частоту сердечных сокращений 2. чтобы снизить тормозящее влияние на дыхательный центр 3. чтобы усилить обезболивающий эффект 4. чтобы предотвратить нарушения сердечного ритма 5. чтобы уменьшить «вагусный эффект» морфина
	15	Определение боли 1. боль — это ощущения, возникающие в результате возбуждения нейронов в задних рогах спинного мозга 2. боль — это объективное ощущение, возникающее при воздействии повреждающих факторов 3. боль — неприятные ощущения в ответ на повреждающее воздействие, зависящие от силы этого воздействия и не зависящий от иных факторов (психологических, социальных) 4. боль — это активность, возникающая в ноцицепторах в ответ на повреждающий стимул 5. боль — это психофизиологические переживания, которые формируются в коре головного мозга в ответ на действие повреждающих факторов. Боль – это субъективное ощущение
ПК-6	16	Как морфин влияет на дыхательный центр? 1. стимулирует 2. вызывает учащение дыхания 3. зависит от состояния пациента: у одних стимулирует, у других — угнетает 4. не влияет 5. тормозит

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

17	<p>Правильное суждение об острой послеоперационной боли</p> <ol style="list-style-type: none"> является важным симптомом неблагополучия в ране и потому ее не следует купировать причиняет страдания, однако не оказывает влияния на процесс заживления ран и выздоровление причиняет страдания, однако способствует мобилизации организма, ускоряет заживление ран и процесс выздоровления не способна к хронизации, всегда исчезает вместе с заживлением очага повреждения причиняет страдания, создает нагрузку на все системы организма, тормозит заживление ран и выздоровление, опасна хронизацией
18	<p>Ноцицептор — это</p> <ol style="list-style-type: none"> барорецептор, расположенный в кровеносных сосудах; разновидность механорецепторов. Воспринимает изменения кровяного давления и реагируют на его уровень терморецептор, воспринимающий температурные сигналы окружающей среды. Являются составной частью системы терморегуляции, обеспечивающей поддержание температурного гомеостаза у теплокровных болевого рецептор, воспринимающий действие повреждающих агентов, с возбуждения которого начинается болевой импульс хеморецептор, воспринимающий воздействия химических раздражителей и преобразующий их в нервные сигналы механорецептор, реагирующий на механическое давление или иные механические воздействия: как действующие извне (тактильные рецепторы), так и возникающие во внутренних органах
19	<p>НПВП-гастропатия – это</p> <ol style="list-style-type: none"> атрофия слизистой желудка, вызванная приемом ненаркотических анальгетиков полипы слизистой желудка, вызванные приемом ненаркотических анальгетиков гипертрофия слизистой желудка, вызванная приемом ненаркотических анальгетиков эрозивно-язвенное поражение слизистой желудка, вызванное приемом наркотических анальгетиков эрозивно-язвенное поражение слизистой желудка, вызванное приемом нестероидных противовоспалительных препаратов
20	<p>Вещества, вырабатываемые в «очаге боли», которые вызывают возбуждение ноцицепторов</p> <ol style="list-style-type: none"> углеводы жиры простагландины ферменты витамины
21	<p>Адьюванты — это</p> <ol style="list-style-type: none"> опиоиды стероиды вспомогательные препараты, усиливающие обезболивающий эффект анальгетиков простагландины анальгетики
22	<p>Когда остро возникшую боль можно назвать хронической</p> <ol style="list-style-type: none"> если она длится более 1 месяца только в случае, если она длится более 6 месяцев если она длится более 5 дней только в случае, если она длится более 3 месяцев только в случае, если она длится более 12 месяцев
23	<p>Все наркотические средства</p> <ol style="list-style-type: none"> Угнетают мочевыделение Не влияют на мочеотделение Усиливают мочевыделение
24	<p>При длительных и травматических операциях (сосудистые операции, аутотрансплантации почки, пластика мочеточников, экстирпация мочевого пузыря) наиболее рационально использовать:</p> <ol style="list-style-type: none"> Комбинированный эндотрахеальный наркоз с эпидуральной анестезией Спинальную анестезию Эпидуральную анестезию

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

25	В модуляции болевых импульсов участвуют следующие вещества 1. Серотонин 2. Гамма-аминобутировая кислота (GABA) 3. Энкефалины 4. Циклооксигеназа 5. Все перечисленные вещества
26	Рефлекторная симпатическая дистрофия (каузалгия) руки сопровождается 1. Особенно выраженной чувствительностью при глубокой пальпации 2. Необычайной чувствительностью к легкой стимуляции кожи 3. Мышечной гипотонией 4. Усиленным потоотделением
27	Введенные эпидурально опиоиды 1. Эффективны только в высоких дозах 2. Могут вызвать зуд кожи 3. Не должны применяться в торакальной хирургии 4. Часто вызывают гипотензию
28	Побочные эффекты опиоидов, ограничивающие использование у послеоперационных нейрохирургических больных, включают 1. Депрессию дыхания 2. Изменение зрачковых рефлексов 3. Подавление кашлевого рефлекса 4. Верны все ответы 5. Верно только а) и в)
29	У нейрохирургических больных, находящихся в коматозном состоянии, для премедикации не следует назначать 1. Атропин 2. Морфин 3. Димедрол 4. Преднизолон
30	Основными признаками спинального шока являются: 1. Относительная гиповолемия 2. Гипертензия и тахикардия 3. Гипотензия и брадикардия

Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания(оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий (отлично) - более 80% правильных ответов;
достаточный (хорошо)– от 60 до 80 % правильных ответов;
пороговый (удовлетворительно)– от 50 до 60% правильных ответов;
критический (неудовлетворительно) – менее 50% правильных ответов.

Ключ к тестовым заданиям

№ тестового задания с вариантом правильного ответа	1-2	2-4	3-5	4-1	5-5	6-3	7-4	8-1	9-5	10-4
	11-3	12-3	13-5	14-5	15-5	16-5	17-5	18-3	19-5	20-3
	21-3	22-1	23-1	24-1	25-5	26-2	27-2	28-4	29-2	30-3

Комплект задач (заданий) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся

Данный вид работы не предусмотрен РПД.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

4.8. Вопросы к зачету

Индекс компетенции	№ задачи (задания)	Формулировка вопроса
ПК-5, ПК-6	1	Физиология болевого синдрома.
ПК-5, ПК-6	2	Ноцицепция и антиноцицепция.
ПК-5, ПК-6	3	Методы оценки болевого синдрома
ПК-5, ПК-6	4	Принципы послеоперационного обезболивания.
ПК-5, ПК-6	5	Виды, методы и препараты.
ПК-5, ПК-6	6	Клиническая анатомия ЦНС.
ПК-5, ПК-6	7	Клиническая анатомия нервных сплетений и периферических нервов шеи и верхних конечностей.
ПК-5, ПК-6	8	Клиническая анатомия нервных сплетений и периферических нервов таза и нижних конечностей.
ПК-5, ПК-6	9	Клиническая фармакология местных анестетиков.
ПК-5, ПК-6	10	Показания и противопоказания к применению и выбор местных анестетиков.
ПК-5, ПК-6	11	Осложнения при применении местных анестетиков. Методы профилактики и лечения осложнений
ПК-5, ПК-6	12	Показания и противопоказания к проведению спинальной анестезии
ПК-5, ПК-6	13	Методика выполнения спинальной анестезии
ПК-5, ПК-6	14	Осложнения при проведении спинальной анестезии. Профилактика и лечение осложнений при спинальной анестезии.
ПК-5, ПК-6	15	Показания и противопоказания к проведению эпидуральной анестезии
ПК-5, ПК-6	16	Методика выполнения эпидуральной анестезии.
ПК-5, ПК-6	17	Осложнения при проведении эпидуральной анестезии. Профилактика и лечение осложнений при эпидуральной анестезии.
ПК-5, ПК-6	18	Показания и противопоказания к проведению блокады периферических нервов
ПК-5, ПК-6	19	Методика выполнения блокады периферических нервов
ПК-5, ПК-6	20	Осложнения при проведении блокады периферических нервов. Профилактика и лечение осложнений блокады периферических нервов.
ПК-5, ПК-6	21	Регионарная анестезия в общей хирургии,
ПК-5, ПК-6	22	Регионарная анестезия в акушерстве и гинекологии,
ПК-5, ПК-6	23	Регионарная анестезия в травматологии и ортопедии

Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы, правильное решение задач (выполнение заданий);
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы, правильно решенных задач (выполненных заданий);
- шкала оценивания (оценка) – выделено 2 уровня оценивания компетенций:
достаточный уровень (зачтено) - 50 и более % правильных ответов и решений (выполнений);
недостаточный уровень (не зачтено) – менее 50% правильных ответов и

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств (ФОС)		

решений (выполнений).

Результат зачета	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
«зачтено»	достаточный уровень	Обучающийся показал знания основных положений дисциплины, умение решать конкретные практические задачи, предусмотренные РПД, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умение правильно оценить полученные результаты расчетов или эксперимента
«не зачтено»	недостаточный уровень	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях основных положений дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных РПД.

Разработчик



доцент Зайцева О.Б.