





МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)

Костанайский филиал

Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Версия документа - 1

стр. 2 из 22

Первый экземпляр \_\_\_\_\_

КОПИЯ № \_\_\_\_\_

### Фонд оценочных средств принят

Учёным советом Костанайского филиала ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Протокол заседания № 13 от 27 августа 2020 г.

Председатель учёного совета  
филиала

Р.А. Тюлегенова

Секретарь учёного совета  
филиала

Н.А. Кравченко

### Фонд оценочных средств рекомендован

Учебно-методическим советом Костанайского филиала ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Протокол заседания № 11 от 26 августа 2020 г.

Председатель  
Учебно-методического совета

Н.А. Нализко

### Фонд оценочных средств разработан и рекомендован кафедрой социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин


Протокол заседания № 13, от «26» августа 2020г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Т.К. Нуртазенов

Автор (составитель)  
социально-гуманитарных  
и естественных наук

Муржакупова Р.К., доцент кафедры  
социально-гуманитарных и естественных наук, кандидат  
медицинских наук

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 3 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

## 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Направление подготовки: 40.03.01 Юриспруденция  
 Направленность (профиль) Гражданско-правовой профиль  
 Дисциплина: Безопасность жизнедеятельности  
 Семестр (семестры) изучения: первый  
 Форма текущего контроля: контрольные вопросы и задачи

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной

Коды компетенции (по ФГОС)	Содержание компетенций согласно ФГОС	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	
1	2	3	
ОК-9	готовностью пользоваться основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий	<i>Пороговый уровень</i>	<b>Знать:</b> об основных принципах и методах общей теории безопасности; об опасности технических систем и технологических процессов, методах и средствах защиты. <b>Уметь:</b> о системе управления безопасностью жизнедеятельности; о защите населения и территорий в чрезвычайных условиях <b>Владеть:</b> международным опытом в области безопасности жизнедеятельности и охраны окружающей среды
		<i>Продвинутый уровень</i>	<b>Знать:</b> проводить проверку параметров и уровня негативных воздействий на их соответствие нормативным требованиям <b>Уметь:</b> эффективно применять средства защиты от негативных воздействий. <b>Владеть:</b> при необходимости принимать участие в проведении спасательных работ при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
		<i>Высокий уровень</i>	<b>Знать:</b> навыки оказания первой медицинской помощи и основными методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций <b>Уметь:</b> идентификации травмирующих, вредных и поражающих факторов чрезвычайных ситуаций <b>Владеть:</b> способностью использовать основы правовых знаний в сфере безопасности жизнедеятельности

## 3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

### 3.1 Виды оценочных средств



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)

Костанайский филиал

Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция


Версия документа - 1

стр. 4 из 22

Первый экземпляр \_\_\_\_\_

КОПИЯ № \_\_\_\_\_

№ п/п	Контролируемые разделы	Контролируемые компетенции	Наименование оценочного средства
1	Предмет и задачи курса: «Безопасности жизнедеятельности»	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
2	Чрезвычайные ситуации природного характера	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
3	Чрезвычайные ситуации техногенного характера	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
4	Биосфера. Важнейшие законы перемещения химических элементов	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
5	Социально опасные заболевания.	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
6	Безопасность жизнедеятельности и производственная среда	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
7	Гражданская оборона, ее предназначение и задачи по защите населения	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
8	Безопасная жизнедеятельность и экология окружающей природной среды.	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
9	Чрезвычайные ситуации социального и криминального характера	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
10	Биологическая сущность человека	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
11	Кровь и кровообращение. Заболевания крови	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
12	Здоровый образ жизни, пагубные пристрастия	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
13	Работоспособность. Утомление. Восстановление.	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
14	Травматизм	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
15	Ядовитые вещества и антидоты	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для СРС
16	Неотложные реанимационные мероприятия. Шоковые состояния.	ОК-9	контрольные вопросы, задачи, задания для

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 5 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

			СРС
--	--	--	-----

### 3.2 Содержание оценочных средств


Оценочные средства представлены в форме перечня контрольных вопросов и заданий, комплекта индивидуальных домашних заданий для СРС.

#### 3.2.1. База контрольных вопросов для работы на практических занятиях

1. Основные понятия БЖД: среда обитания, биосфера, техносфера, социальная среда, опасность и безопасность, БЖД, предмет и объект БЖД.
2. Термины и определения, классификация и признаки чрезвычайных ситуаций. Чрезвычайные ситуации техногенного характера. (антропогенные опасности).
3. Опасность и безопасность. Системы безопасности.
4. Законы и поднадзорные акты по обеспечению безопасности жизнедеятельности.
5. Государственная система предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях, принципы ее организации.
6. Опасности техносферы. Вредные и травмоопасные факторы техносферы.
7. Воздействия негативных факторов техносферы на человека и природную среду. Нарушение устойчивого развития среды обитания при авариях.
8. Основные опасности при авариях на радиационно опасных объектах (РОО).
9. Аварии на химически опасных объектах (ХОО). Основные способы хранения и транспортировки СДЯВ на химически опасных объектах.
10. Способы повышения устойчивости функционирования объектов в условиях чрезвычайных ситуаций.
11. Причины аварий и катастроф на радиационно-, химически-, пожаро- и взрывоопасных объектах.
12. Чрезвычайные ситуации природного характера (естественные опасности).
13. Стихийные явления – причины возникновения чрезвычайных ситуаций, показатели их значимости.
14. Виды стихийных бедствий, причины их возникновения и протекания, возможные последствия.
15. Источники экологической опасности, объекты защиты, безопасность, системы безопасности, значимость систем безопасности, их взаимосвязь.
16. Допустимые воздействия вредных факторов на человека и среду обитания.
17. Виды, источники и уровни загрязнения атмосферы, гидросферы и литосферы объектами экономики.
18. Загрязнение среды обитания отходами.

#### 3.2.2. База контрольных вопросов для выполнения самостоятельных работ


1. Воздействие отраслей экономики на окружающую среду.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 6 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

2. Состояние окружающей среды в промышленных регионах.
3. Негативные воздействия на человека и среду обитания взрывов и пожаров.
4. Обязанности и возможности технических работников в обеспечении безопасности человека и природной среды.
5. Работоспособность и утомление. Динамика изменения работоспособности.
6. Труд, формы труда, условия труда и их классификация. Тяжесть и напряженность трудового процесса и критерии их оценки.
7. Энергетические затраты человека при различных видах деятельности. Способы снижения утомления и работоспособности человека.
8. Классификация основных форм деятельности. Общность и различия между физическим и умственным трудом.
9. Восстановление. Отдых. Виды отдыха.
10. Комфортные условия жизнедеятельности и теплообмен человека с окружающей средой.
11. Классификация негативных факторов производственной среды.
12. Требования к системам освещения. Методы расчета и контроля освещения.
13. Требования к организации рабочего места.
14. Виды, источники и уровни негативных факторов производственной, городской и бытовой среды.
15. Воздействие и нормирование механических колебаний (вибрации, шума, инфразвука, ультразвука) на человека.
16. Электромагнитные поля и излучения. Источники и уровни электромагнитных полей в окружающей среде и современном производстве.
17. Воздействие ионизирующих излучений на человека и их нормирование.  
Защита от поражения электрическим током. Защитное заземление и зануление.
18. Вредные вещества. Классификация. Комбинированное действие вредных веществ, нормирование содержания вредных веществ.

### 3.2.3. База контрольных вопросов для составления глоссария.


1. Характеристики вибро- и шумоопасных зон, зон вредного действия источников электромагнитных полей, ионизирующих излучений.
2. Защита от влияния инфракрасного излучения, высоких и низких температур.  
Защита от лазерного излучения.
3. Промышленная вентиляция и кондиционирование.
4. Чрезвычайные ситуации социального характера, их виды и причины.
5. Чрезвычайные ситуации криминогенного характера.
6. Терроризм. Причины. Правила поведения заложников.
7. Биологическая сущность человека.
8. Особенности организации нервной системы человека.
9. Особенности строения костно-мышечной системы.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 7 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

10. Средства защиты от энергетических воздействий.
11. Роль и место ГО в Российской системе предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях.
12. Назначение и задачи гражданской обороны.
13. Структура служб гражданской обороны, их действия в чрезвычайных ситуациях. Концепция национальной безопасности Российской Федерации.
14. Защитные сооружения гражданской обороны.
15. Взрывчатые вещества, их классификация и характеристики.
16. Поражающие факторы ядерного, химического и бактериологического оружия, зоны их воздействия.
17. Возможные поражения людей при ядерном взрыве. Основные принципы йодной профилактики.
18. Способы защиты от бактериологического оружия.

### **3.2.4. База контрольных вопросов для выполнения письменных самостоятельных работ.**

1. Средства индивидуальной защиты от вредных воздействий.
2. Простейшие и специальные средства защиты органов дыхания.
3. Простейшие и специальные средства защиты кожи.
4. Методы оказания неотложной помощи при поражении ударной волной.
5. Поражение электрическим током.
6. Токсикологические характеристики отравляющих веществ.
7. Классификация ядовитых веществ.
8. Антидоты. Классификация. Универсальные антидоты.
9. Размеры и структуры травмоопасных зон. Первичные и вторичные поражающие факторы при производственных авариях.
10. Медицинские средства оказания первой помощи пострадавшим. Первая медицинская помощь.
11. Методы оказания неотложной помощи при артериальных и венозных кровотечениях. Правила наложения жгута Эсмарха.
12. Методы оказания неотложной помощи при внутренних кровотечениях.
13. Травматизм. Приёмы неотложной помощи при травмах. Основные принципы транспортной иммобилизации.
14. Экономический ущерб от производственного травматизма и заболеваний, стихийных бедствий и техногенных чрезвычайных ситуаций.
15. Неотложная помощь при синдроме длительного сдавливания.
16. Отравления. Классификация. Неотложная помощь.
17. Меры техники безопасности при работе с кислотами и щелочами.
18. Неотложная помощь при обморочных и шоковых состояниях.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 8 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____


### 3.2.5. База контрольных вопросов для выполнения самостоятельных работ

1. Неотложные реанимационные мероприятия. Показания. Техника проведения.
2. Основные виды спасательных работ.
3. Порядок выполнения эвакуационных мероприятий и спасательных работ.
4. Особенности проведения спасательных работ в условиях радиоактивного, химического и бактериологического заражения, при взрывах и пожарах.
5. Социально-опасные заболевания.
6. Туберкулёз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Профилактика.
7. СПИД. Этиология. Профилактика.
8. Венерические заболевания. Этиология. Профилактика.
9. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз. Инфаркт. Инсульт. Причины. Профилактика.
10. Правовые, нормативные и организационные основы обеспечения БЖД.
11. Инфекционные заболевания, их профилактика. Бешенство, гепатит, столбняк.
12. Санитарная обработка, её виды.
13. Обеспечение комфортных условий жизнедеятельности.

### 3.2.6 Вопросы для проведения коллоквиума.

1. Что такое процесс жизнедеятельности?
2. Что такое среда обитания?
3. Дайте определение терминам «биосфера», «техносфера», «социальная среда».
4. Нарисуйте структурную схему взаимодействия человека с биосферой, техносферой и социальной средой.
5. На чем основано взаимодействие человека со средой обитания и ее составляющих между собой элементов?
6. Дайте объяснение появления причин опасностей.
7. Перечислите основные потоки в естественной среде, в техносфере, в социальной среде и основные потоки, потребляемые и выделяемые человеком в процессе его жизнедеятельности.
8. От чего зависит результат влияния фактора воздействия потока на объект?




 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 9 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

9. Какие характерные состояния взаимодействия «человек – среда обитания» Вы знаете? Охарактеризуйте их.
10. Как зависит жизненный потенциал человека от воздействия на него акустических колебаний и температуры окружающего воздуха?
11. Неотложные реанимационные мероприятия. Показания. Техника проведения.
12. Основные виды спасательных работ.
13. Порядок выполнения эвакуационных мероприятий и спасательных работ.
14. Особенности проведения спасательных работ в условиях радиоактивного, химического и бактериологического заражения, при взрывах и пожарах.
15. Социально-опасные заболевания.
16. Туберкулёз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Профилактика.
17. СПИД. Этиология. Профилактика.
18. Венерические заболевания. Этиология. Профилактика.

### 3.2.7. Вопросы для составления конспекта

1. Что такое «опасность»?
2. Что такое «потенциальная опасность», «реальная опасность», «реализованная опасность»?
3. В каких случаях потенциальные опасности могут стать явными? Приведите пример
4. Как классифицируются опасности по признаку и виду (классу)?
5. Что такое «вредный фактор», травмирующий фактор»?
6. Как классифицируются опасные и вредные производственные факторы по своему воздействию на организм человека?
7. Что такое «риск», «приемлемый риск»?
8. Дайте определение термину «безопасность», «экологичность источника опасности».
9. Какие системы безопасности по объектам защиты Вы знаете?
10. Что означает термин «мониторинг»? Какие основные задачи решают системы мониторинга окружающей среды?
11. Какие неблагоприятные факторы внешней и внутренней среды присутствуют в Вашем жилище? Укажите методы защиты по уменьшению воздействия этих факторов.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 10 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

12. Какова главная задача науки «Безопасность жизнедеятельности»?

13. Какие существуют аксиомы безопасности жизнедеятельности?

14. Что понимается под «Чрезвычайными ситуациями» ?

15. Дайте объяснение причин «Чрезвычайных ситуаций».

### 3.2.8 База ситуационных задач


Травматизм:

1) Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

1. Перелом правой лучевой кости в типичном месте.
2. Произвести рентгенографию правого лучезапястного сустава в двух проекциях и определить характер перелома и смещение костных отломков - перелом Коллеса (разгибательный) или Смита (сгибательный)
3. Необходимо выполнить местную анестезию. Для этой цели ввести 10-15 мл 1 % раствора новокаина между костными отломками.
4. После анестезии следует произвести закрытую ручную репозицию отломков.
5. На предплечье и кисть наложить две гипсовые лонгеты: с тыльной стороны - от пястно-фаланговых сочленений до локтевого сустава, и по ладонной поверхности - от дистальной ладонной складки до в/з предплечья. Лонгету фиксировать мягким бинтом к руке. Срок иммобилизации - 4-6 недель.

2) Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". В ближайшее время после травмы пациентка обратилась в травматологический пункт. Объективно: на тыльной поверхности III пальца левой кисти в дистальном межфаланговом суставе имеется небольшой отек, при пальпации умеренно болезнен. Ногтевая фаланга согнута и самостоятельно не разгибается. Пассивные движения сохранены.

1. Разрыв сухожилия разгибателя III пальца левой кисти.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 11 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

2. Рентгенографию III пальца левой кисти следует произвести для исключения отрыва сухожилия с костным фрагментом.
3. Так как концы сухожилия разгибателя при данной локализации повреждения не расходятся, лечение будет осуществляться без оперативного вмешательства, путем фиксации ногтевой фаланги пальца в положении переразгибания.
4. На место повреждения с ладонной поверхности наложить гипсовую лонгету. Ногтевая фаланга должна находиться в положении переразгибания.
5. Иммобилизацию следует выдержать 4 недели. После снятия гипсовой лонгеты разработку дистального межфалангового сустава следует проводить осторожно.

3) Женщина подвернула левую стопу внутрь. В результате этой травмы появились сильные боли в области голеностопного сустава. Обратилась в травматологический пункт. Беспокоят боли в области наружной лодыжки при ходьбе. Пострадавшая не может твердо наступить на больную ногу. При осмотре левого голеностопного сустава область наружной лодыжки отечна, болезненна при пальпации. Движения в голеностопном суставе ограничены и болезненны.


1. Перелом наружной лодыжки левого голеностопного сустава.
2. Данное повреждение следует дифференцировать с повреждением связочного аппарата, разрывом дистального межберцового синдесмоза, ушибом голеностопного сустава.
3. Сделать рентгенографию левого голеностопного сустава.
4. При отсутствии смещения или незначительном смещении следует применить фиксационный метод лечения. Перед иммобилизацией в область перелома ввести 10 мл 2 % раствора новокаина.
5. Иммобилизация будет осуществляться путем наложения гипсовой повязки типа «сапожек» или У-образной лонгеты на 5-6 недель. Стопу установить под прямым углом к голени. Через 2 недели пригипсовать каблук и разрешить слегка наступать на больную ногу. Нагрузку увеличивать постепенно, чтобы к концу месяца больная могла ходить с палочкой. После снятия гипсовой повязки назначить занятия лечебной физкультурой и массаж.

4. Раненый без сознания. Двигательное возбуждение. Вдох затруднен, сопровождается втяжением надключичных ямок. Цианоз губ. На одежде следы рвотных масс. В правой лобно-височной области ссадина и ограниченная припухлость мягких тканей. Пульс редкий. Действие в городе, дождь.

Наличие ссадины и припухлости в правой височной области, отсутствие сознания и следы рвотных масс свидетельствуют о том, что пострадавший получил закрытую тяжелую травму черепа. Удушье, по-видимому, обусловлено аспирацией рвотных масс и западением языка.

5. Первая медицинская помощь

1. Подложить валик под плечи.
2. Запрокинуть голову, открыть рот и выдвинуть нижнюю челюсть.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 12 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

3. Очистить пальцем ротоглотку от рвотных масс.
4. Ввести воздуховод.
5. Оттащить раненого в положении на боку или на животе в здание вблизи от проезжей части улицы и придать устойчивое положение на боку.
6. Подлежит первоочередному вывозу.

6. В сознании. Обессилен. На передней боковой поверхности шеи справа поперечная рана 8•2 см с фонтанирующим кровотечением. Местность лесистая. Температура воздуха -28оС.

У раненого артериальное кровотечение.

Первая медицинская помощь

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием правой сонной артерии к позвоночнику и наложить давящую повязку с пелотом на рану, проводя туры бинта слева через поднятую вверх левую руку.
2. Обезболить.
3. Обильно напоить раненого.
4. Укрыть накидкой медицинской для предупреждения общего переохлаждения и замерзания.
5. Подлежит первоочередному вывозу.

7. Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита осколком и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Лесисто-болотистая местность. Температура воздуха +8оС.

Умеренное пропитывание кровью одежда вокруг раны в правой подлопаточной области без признаков нарушения дыхания и кровообращения свидетельствует о неопасном для жизни ранении мягких тканей.


Первая медицинская помощь

1. Наложить давящую повязку на рану.
2. Обезболить.
3. Направить раненого к месту сбора легко пораженных.

8. Жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. Голень необычно смещена под углом кнаружи. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается. Рядом плавни, заросшие камышом. Температура воздуха +18оС. В наличии закрытый перелом обеих костей голени, что представляет опасность вторичного повреждения отломками кости сосудисто-нервного пучка и кожи.

Первая медицинская помощь

1. Обезболивание.
2. Транспортная иммобилизация правой голени шиной медицинской или подручными средствами (стебли камыша).
3. Помочь раненому отползти в безопасное место.
4. Эвакуация в порядке очередности.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 13 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

9. На твоих глазах грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а во круг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. наложить импровизированную шину на правую ногу.
2. вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку
3. повернуть пострадавшего на живот
4. отчистить ротовую полость от слизи и крови
5. убедиться в наличии пульса на сонной артерии
6. наложить стерильную повязку на кровоточащую рану
7. оттащить пострадавшего с проезжей части на безопасное место
8. вызвать скорую помощь
9. оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия скорой помощи
10. наложить кровоостанавливающие жгуты

10. На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он – без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
3. позвать окружающих на помощь
4. определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала
5. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
6. попытаться добиться от мужчины, на что он все таки жалуется
7. подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания
8. повернуть пострадавшего на живот
9. приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой)
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

11. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. позвать кого-нибудь на помощь
3. как можно скорее нанести прокардинальный удар и приступить к непрямому массажу сердца
4. перебить провода ножом или топором одним ударом



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)  
Костанайский филиал  
Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Версия документа - 1

стр. 14 из 22

Первый экземпляр \_\_\_\_\_

КОПИЯ № \_\_\_\_\_

5. перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях
6. подложить под голову подушку
7. убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот
8. убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца
9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после перекардинального удара начать сердечно-легочную реанимацию
10. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок

12. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.


Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому-нибудь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

13. К Вам обратились соседи по лестничной клетке – в квартире на 5 этаже в ванной комнате повесился мужчина.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. как можно быстрее подняться на 5 этаж
2. взять на кухне нож и подняться на 5 этаж
3. не медленно перерезать веревку на которой висит самоубийца
4. взять за воротник или за волосы самоубийцу и перерезать веревку
5. начать выталкивать самоубийцу за ноги из петли
6. проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии
7. рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее
8. разрезать веревку на шее в области узла
9. разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи
10. при признаках клинической смерти вызвать скорую помощь

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 15 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

11. в случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать скорую помощь

14. В малиннике мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое дыхание. До ближайшей деревни – не менее часа ходьбы. Один из туристов обнаружил в кармане капли для носа «Глазолин»


Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. схватить малыша и побежать в деревню
2. закапать «Глазолин» по 2-3 капли в каждую половину носа
3. закапать «Глазолин» в ранку от укуса
4. удалить жало и отсосать яд
5. втереть в место укуса землю
6. согреть место укуса, интенсивно растерев его ладонью
7. приложить к месту укуса целлофановый пакет с землей
8. прижечь место укуса огнем зажигалки или спички
9. уложить пострадавшего на живот

15. В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. поднять дерево и освободить ноги
2. не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуются сутки
3. снять обувь и обложить ноги и обложить ноги ниже препятствия бутылками или фляжками с горячей водой (воду согреть на костре)
4. обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной родниковой водой
5. туго забинтовать ноги до места повреждения
6. предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса)
7. исключить прием, какой-либо жидкости
8. дать 2-3 таблетки анальгина
9. наложить защитные жгуты на бедра выше места сдавливания
10. постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего
11. наложить импровизированные шины от подмышек до пяток
12. наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток
13. туго забинтовать до паховых складок
14. переносить или перевозить пострадавшего только на носилках, даже при удовлетворительном самочувствии

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 16 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

16. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек, он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. снять с пострадавшего рубашку
2. положить его на спину
3. перевернуть на живот
4. набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину
5. удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой
6. обработать обожженную поверхность спиртом
7. удалить остатки одежды, пузыри
8. наложить на место ожога стерильные повязки
9. накрыть спину чистой простыней
10. предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина
11. предложить пострадавшему обильное теплое питье

17. Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.


1. Перелом правой лучевой кости в типичном месте.
2. Произвести рентгенографию правого лучезапястного сустава в двух проекциях и определить характер перелома и смещение костных отломков - перелом Коллеса

(разгибательный) или Смита (сгибательный).

3. Необходимо выполнить местную анестезию. Для этой цели ввести 10-15 мл 1 % раствора новокаина между костными отломками.
4. После анестезии следует произвести закрытую ручную репозицию отломков.
5. На предплечье и кисть наложить две гипсовые лонгеты: с тыльной стороны - от пястно-фаланговых сочленений до локтевого сустава, и по ладонной поверхности - от дистальной ладонной складки до в/з предплечья. Лонгету фиксировать мягким бинтом к руке. Срок иммобилизации - 4-6 недель.

18. Нырлящик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти



 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 17 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____


невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

1. Неосложненный компрессионный перелом тела 5 шейного позвонка.
2. Для уточнения диагноза следует произвести рентгенологическое исследование и магнитно-резонансную томографию шейного отдела позвоночника.
3. При обследовании пострадавшего обратить внимание на сохранение чувствительности и движений в верхних и нижних конечностях, для исключения повреждения спинного мозга.
4. На шите с валиком под спину до основания шей.
5. После выяснения характера перелома лечение осуществлять с помощью петли Глиссона. Для этого пострадавшего уложить на спину на кровать со щитом и жестким матрацем. Головной конец кровати приподнять. Под спину до основания шеи подложить валик. После репозиции (через 5-7 дней) вытяжение заменить на гипсовый корсет с воротником. Следить что бы не было пролежней. Рекомендовать занятия физкультурой.

19. Ранен пулей в грудь справа. Появились значительный кашель с кровавистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 1x1 см, у нижнего угла правой лопатки вторая рана размером 2,5x2,0 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыты не может из-за эмфиземы век.

1. Диагноз: сквозное пулевое проникающее ранение правой половины грудной клетки с повреждением легкого; напряженный пневмоторакс; выраженная дыхательная недостаточность.
2. Первая помощь: асептическая повязка на обе раны; подкожно промедол из шприц-тюбика; таблетированные антибиотики; вынос в полусидячем положении, под верхнюю часть туловища подкладывают скатку шинели, вещмешок.
3. В МПП: пункция плевральной полости во втором межреберье спереди широкой иглой; правосторонняя вагосимпатическая блокада; внутримышечно 1 мл 2% раствора промедола; антибиотики, 0,5 мл столбнячного анатоксина подкожно; оксигенотерапия.
4. В ОМЕДБ: плевроцентез во втором межреберье спереди, подводный плевральный дренаж; оксигенотерапия; вагосимпатическая блокада; наркотики, антибиотики; противошоковая терапия.
5. Эвакуация в полусидячем положении на носилках в госпиталь для раненых в грудь, живот, таз.

20. Больная М., 23 лет, упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". При осмотре: правый коленный сустав резко увеличен в объеме, в полости сустава определяется выпот (симптом "баллотирования" надколенника положительный). При пальпации болезненность по внутренней поверхности коленного сустава. Больная полностью разгибает сустав, сгибание возможно до угла 150 градусов, но

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)			
Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 18 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

вызывает усиление боли. Правая голень при исследовании стабильности сустава отводится от анатомической оси конечности на 20 градусов, левая - на 5 градусов. При отведении правой голени возникает резкая боль.


1. Повреждение большеберцовой коллатеральной (внутренней боковой) связки правого коленного сустава. Гемартроз.
2. Транспортная лестничная шина от нижней трети голени до в/з бедра.
3. Пункция правого коленного сустава, удаление излившейся крови под местной анестезией 1-2% р-ром новокаина 20,0. Задняя гипсовая лонгета.
4. Функциональные стрессовые рентгенограммы коленных суставов.
5. Иммобилизация гипсовым тутором на срок до 6 недель или оперативное лечение – восстановление поврежденной связки.

21. Ранен осколком снаряда в грудь. Дыхание затруднено. Одышка. Кровохарканье. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 110 в минуту. На уровне 4 ребра по боковой поверхности правой половины грудной клетки имеется рана размером 3x4 см, которая в момент вдоха присасывает воздух. При кашле из-под повязки выделяется пенная кровь.

1. Диагноз: слепое осколочное ранение правой половины грудной клетки с повреждением легкого и открытым пневмотораксом.
2. Первая врачебная и доврачебная помощь: герметизирующая асептическая повязка; подкожно промедол из шприц-тюбика; таблетированные антибиотики; вынос в полусидячем положении на носилках.
3. В МПП: замена окклюзионной повязки; внутримышечно 1 мл 2% раствора промедола; вагосимпатическая блокада справа; ингаляции кислорода, антибиотики, 0,5 мл столбнячного анатоксина подкожно; эвакуация в первую очередь в полусидячем положении.
4. В ОМЕДБ: в перевязочной – подкожно промедол, ушивание открытого пневмоторакса, антибиотики в окружающие рану ткани; дренирование плевральной полости в восьмом межреберье; внутривенное вливание полиглюкина.
5. Эвакуация в госпиталь для раненых в грудь, живот, таз.

22. Во время взрыва, полковник М., получил удар твердым предметом по голове. Кратковременно терял сознание. Испытывает умеренную тошноту. В лобно-теменной области справа - обширный кровоподтек, ссадины. Заторможен, вял. Жалобы на сильную головную боль; пульс 60 уд. в мин., напряжен. Повторная рвота. Анизокория, правый зрачок шире. Сухожильные рефлексы справа снижены.

1. Диагноз: закрытая травма мозга. Нарастающая внутричерепная гематома.
2. Первая помощь: вынос с поля боя.
3. В МПП: внутримышечно 1 мл 10% раствора кофеина.
4. В ОМЕДБ: срочная трепанация черепа по жизненным показаниям (удаление гематомы, перевязка сосуда); госпитализация на 3 недели.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 19 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

5. Эвакуация вне очереди, положение головы на боку, на скатке шинели.


23. Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". В ближайшее время после травмы пациентка обратилась в травматологический пункт. Объективно: на тыльной поверхности III пальца левой кисти в дистальном межфаланговом суставе имеется небольшой отек, при пальпации умеренно болезнен. Ногтевая фаланга согнута и самостоятельно не разгибается. Пассивные движения сохранены.

1. Разрыв сухожилия разгибателя III пальца левой кисти.
2. Рентгенографию III пальца левой кисти следует произвести для исключения отрыва сухожилия с костным фрагментом.
3. Так как концы сухожилия разгибателя при данной локализации повреждения не расходятся, лечение будет осуществляться без оперативного вмешательства, путем фиксации ногтевой фаланги пальца в положении переразгибания.
4. На место повреждения с ладонной поверхности наложить гипсовую лонгету. Ногтевая фаланга должна находиться в положении переразгибания.
5. Иммобилизацию следует выдержать 4 недели. После снятия гипсовой лонгеты разработку дистального межфалангового сустава следует проводить осторожно.

24. Ранен пулей в левое бедро. Рана умеренно кровотоцит. Сразу упал, на ногу встать не может. Бедро укорочено, деформировано. Общее состояние тяжелое. Бледен. Пульс 115 в минуту, АД 80/60 мм рт.ст. Стопа теплая, кожная чувствительность сохранена.

1. Диагноз: слепое пулевое ранение средней трети левого бедра с повреждением бедренной кости; шок 2й степени.
2. Первая помощь: подкожно промедол из шприц-тюбика; асептическая повязка; иммобилизация прибинтовыванием раненого бедра к здоровой конечности; таблетированные антибиотики; вынос с поля боя.
3. В МПП: внутривенно струйно 400 мл полиглюкина с 1 мл 2% раствора промедола и 1мл 10% раствора кофеина; проводниковая новокаиновая блокада седалищного и бедренного нервов ( по 30 мл 1% раствора новокаина); антибиотики в окружающие рану ткани, повязка; иммобилизация шиной Дитрихса; 0,5 столбнячного анатоксина подкожно; эвакуация на носилках.
4. В ОМЕДБ: направляется в противошоковую, комплексная терапия шока; исправление иммобилизации; выведение из шока.
5. Эвакуация в госпиталь для раненых с повреждением длинных трубчатых костей и суставов.

25. Рядовой «Б» 20 лет, из роты охраны аэродрома. Получил слепое осколочное ранение левого бедра с переломом кости. В ОМО доставлен через 20 часов после ранения в очень тяжелом состоянии. Сознание затемнено, возбужден, рвота. Дыхание учащено. Пульс слабого наполнения 150 в 1 мин. А/Д = 90/40. При снятии шины Дитрихса и повязки обнаружено, что


 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)			
Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 20 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

раненое бедро вздуто. На кожи синеватого и бронзового оттенка пятна. При пальпации бедро холодное, ткани плотные. Определяется крепитация в мягких тканях, преимущественно вокруг раны. Рана располагается на передневнутренней поверхности бедра размерами около 4x6 см. Из раны выпирает тусклая, вареного вида мышца. Выделения довольно обильные, сукровичные, почти без запаха. Вместе с жидкостью из раны выделяются пузырьки газа. Стопа и голень холодные. Пульсация сосудов стопы не определяется.

1. Анаэробная инфекция.
2. Глубокая (субфасциальная) смешанная форма с молниеносным течением.
3. Ампутация бедра с рассечением тканей культи.
4. Тут же в ОМО.
5. Неблагоприятный.

26. Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

1. Задний вывих костей левого предплечья.
2. Для подтверждения диагноза необходимо сделать рентгенографию левого локтевого сустава.
3. Абсолютными симптомами являются отсутствие активных движений в суставе и пружинящее сопротивление при попытке пассивных движений.
4. Больному следует произвести закрытое вправление вывиха костей предплечья. Для этого У верхушки локтевого отростка сделать «лимонную корочку», а затем иглу ввести в полость сустава под локтевой отросток до появления в шприце крови. В полость сустава ввести 30 мл 1 % раствора новокаина. После наступления анестезии произвести вправление. Руку пострадавшего кладут на приставной столик, немного согнув в локтевом суставе. Травматолог охватывает кистями обеих рук нижнюю треть плеча пострадавшего, а большими пальцами упирается в локтевой отросток. Помощник осуществляет тягу предплечья за кисть больного. Постепенно тягу усиливают, а хирург усиливает давление на локтевой отросток большими пальцами, он как бы сдвигает предплечье вперед, а плечевую кость назад. По мере продвижения локтевого отростка руку медленно сгибают в локтевом суставе. В какой-то момент слышится легкий щелчок - произошло вправление. Движения в суставе становятся свободными.
5. После вправления следует наложить гипсовую лонгету по задней поверхности руки от лучезапястного сустава до верхней трети плеча. Сделать контрольную

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Костанайский филиал Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция			
Версия документа - 1	стр. 21 из 22	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

рентгенографию. Срок иммобилизации — 2-3 недели. После снятия гипсовой повязки приступить к реабилитации.

### 3.3 Критерии оценивания

Виды текущего контроля	Высокий уровень 90-100%	Продвинутый уровень 75-89%	Пороговый уровень 50-74%	Недопустимый 0-49%
Ответ на вопрос, решение ситуационные задачи	27-30	23-26	15-22	0-14
Самостоятельная работа	27-30	23-26	15-22	0-14

В соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки результатов обучения студентов посещение оценивается следующим образом:

- менее 50% занятий – 0 баллов;
- 50 – 74% занятий – 15 баллов;
- 75 – 89% занятий – 18 баллов;
- 90 – 100% занятий – 20 баллов

Критерии оценивания ответа на вопрос:

100-90 баллов ставится, если студент полно излагает материал (отвечает на вопрос), дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

89-75 ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

74-50 ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

49-0 ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания задач



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)

Костанайский филиал

Кафедра социально-гуманитарных и естественнонаучных дисциплин

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Безопасность жизнедеятельности» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата «Гражданско-правовой профиль» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Версия документа - 1

стр. 22 из 22

Первый экземпляр \_\_\_\_\_

КОПИЯ № \_\_\_\_\_

100-90 выставляется студенту, если предложен конструктивный вариант решения предложенной задачи. Предложенный вариант будет способствовать достижению определенных целей. Обоснование включает анализ ситуации, изложение возможных причин ее возникновения, постановку целей и задач.

89-75 выставляется студенту, если предложенный вариант решения направлен на достижение положительного эффекта. В предлагаемом решении учитываются условия проблемной ситуации. Однако предложенное описание не содержит достаточного обоснования.

74-50 выставляется студенту, если приведен вариант разрешения ситуации нейтрального типа, это возможный, но не конструктивный вариант. Ответ не имеет обоснования или приведенное обоснование является не существенным.

49-0 выставляется студенту, если вариант ответа отсутствует.

#### Многобалльная система оценки знаний

Процентное содержание	Цифровой эквивалент баллов	Оценка по буквенной системе	Оценка по традиционной системе	Уровни освоения компетенций
95-100	4,0	A	Отлично	Высокий уровень
94-90	3,67	A-		
89-85	3,33	B+	Хорошо	Продвинутый уровень
84-80	3,0	B		
79-75	2,67	B-		
74-70	2,33	C+	Удовлетворительно	Пороговый уровень
69-65	2,0	C		
64-60	1,67	C-		
59-55	1,33	D+		
54-50	1,0	D		
49-0	0	F	Неудовлетворительно	Не сформированный уровень