

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Сахалинский государственный университет»

Кафедра безопасности жизнедеятельности

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
«11» июня 2024 г.,
протокол № 13
заведующий кафедрой

 С.В. Абрамова

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

ФТД.03 «ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки

20.04.01 Техносферная безопасность

(код и наименование направления подготовки)

Наименование

Промышленная безопасность и охрана труда

(наименование направленности (профиля) образовательной программы)

Уровень высшего образования

МАГИСТР

Южно-Сахалинск, 2024

1. Формируемые компетенции и индикаторы их достижения по дисциплине (модулю)

Коды компетенции	Содержание компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	<p>УК-3.1. знать: – проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами, нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации; методы научного исследования в области управления; – методы верификации результатов исследования; – методы интерпретации и представления результатов исследования.</p> <p>УК-3.2. уметь: – планировать командную работу, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – организовывать обсуждение разных идей и мнений; предвидит результаты (последствия) как личных, так и коллективных действий; – применять принципы и методы организации командной деятельности; – организовать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.</p> <p>УК-3.3. владеть: навыками осуществления деятельности по организации и руководству работой команды для достижения поставленной цели</p>
ОПК-4	Способен проводить обучение по вопросам безопасности жизнедеятельности и защиты окружающей среды	<p>ОПК-4.1. знать: – теоретические основы безопасности жизнедеятельности в системе «человек – среда обитания – техносфера»; – теоретические основы экологической безопасности и защиты окружающей среды; – теорию образования, методы, формы, педагогические технологии и средства обучения.</p> <p>ОПК-4.2. уметь: обучать эффективному применению средств защиты человека и среды обитания от негативных факторов воздействия.</p> <p>ОПК-4.3. владеть: навыками обучения, а именно, методами и средствами обучения персонала по вопросам безопасности жизнедеятельности и защите окружающей среды.</p>
ПК-2	Способен оптимизировать методы	<p>ПК-2.1. знать: – принципы, методы, средства и способы</p>

	и способы обеспечения безопасности человека от воздействия различных негативных факторов в техносфере	<p>обеспечения безопасности человека от воздействия различных негативных факторов в техносфере; – способы определения и прогнозирования зон повышенного техногенного риска и зон повышенного загрязнения; ПК-2.2.</p> <p>уметь: – идентифицировать зоны повышенного техногенного риска и зоны повышенного загрязнения; – выявлять производственные опасности, оценивать риск опасностей, документировать результаты оценки риска опасностей, разрабатывать мероприятия по устранению или снижению риска опасностей, контролировать опасности; – обеспечивать безопасность человека от воздействия различных негативных факторов в техносфере; ПК-2.3.</p> <p>владеть: – навыками оптимизации методов и способов обеспечения безопасности человека от воздействия различных негативных факторов в техносфере; – навыками прогнозирования зон повышенного техногенного риска и зон повышенного загрязнения; – навыками экономической оценки эффективности внедряемых инженерно-технических мероприятий по защите от негативных факторов в техносфере, направленных на обеспечение безопасности человека.</p>
--	---	---

2. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Введение. Производственный травматизм и его профилактика. Тема 1.1. Краткие сведения о строении организма человека Тема 1.2. Состояния, при которых оказывается первая помощь Порядок действий на месте происшествий	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест.
2	Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при нарушении проходимости дыхательных путей.	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест..
3	Раздел 3. Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке. Первая помощь при ранениях	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест.
4	Раздел 4. Первая помощь при травмах головы, груди и живота.	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест.
5	Раздел 5. Первая помощь при травме опорно-двигательной системы	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест.
6	Раздел 6. Первая помощь при острых отравлениях.	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест.
7	Раздел 7. Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями.	УК-3; ОПК-4; ПК-2	Кейс-задачи, собеседование, разноуровневые задания, доклад, презентация, тест.

3. Комплекты ФОС, обозначенные в паспорте фонда оценочных средств

КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

ЗАДАНИЕ 1: *Согласны ли Вы с утверждением?*

№	Утверждение	Да	Нет
1	Производственные отравления возникают при несоблюдении правил техники безопасности на химических предприятиях		
2	Для диагностики отравления обязательно тратить время на уточнение поступления токсичного вещества внутрь организма		
3	При отравлении едкой щелочью необходимо промыть желудок слабым раствором пищевой кислоты (лимонной, уксусной)		
4	При отравлении концентрированной кислотой необходимо промыть желудок раствором питьевой соды		
5	При отравлении концентрированными кислотами и едкими щелочами необходимо провести беззондовое промывание желудка		

ЗАДАНИЕ 2: *Ответьте письменно на вопросы.*

1. Выполните следующие задания:

- перечислите факторы, отягчающие состояние раненого при кровопотере;
- перечислите виды остановки кровотечения;
- назовите способы временной остановки кровотечения.

2. Укажите порядковыми номерами последовательность мероприятий по оказанию неотложной помощи при ранениях с использованием жгута:

- () выполнение иммобилизации;
 - () введение или дача (прием) противоболевого средства;
 - () придание поврежденной конечности приподнятого положения;
 - () наложение на рану стерильной повязки;
 - () пальцевое прижатие сосуда;
 - () транспортировка в лечебное учреждение;
 - () наложение жгута.
3. Чем отличаются друг от друга реальные и реализованные опасности?

3. Охарактеризуйте следующие виды ран:

Резаные:

Ушибленные:

Колотые:

Укушенные:

Проникающие:

Инфицированные:

4. Дайте определение понятию Травматический шок, каковы его причины. Составьте алгоритм оказания первой помощи

5. Что такое ушиб и как оказать первую помощь на месте происшествия

6. Как оказать первую помощь при термическом ожоге?

7. Как оказать первую помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути?

8. Из каких этапов состоит комплекс простейшей сердечно-легочной реанимации? Укажите соотношение проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.

9. Укажите правильную тактику поведения при вывихе в тазобедренном суставе

10. Укажите основные мероприятия первой помощи при подозрении у пострадавшего инфаркта миокарда и инсульта

ЗАДАНИЕ 3: Занести в таблицу признаки основных осложнений ран

Основные осложнения ран	Признаки
Болевой шок	
Кровопотеря	
Инфицирование раны	,

ЗАДАНИЕ 4. Признаки, характеризующие различные виды переломов

Признаки:	Относительные признаки	Достоверные признаки
Боль		
Отек		
Деформация		
Кровоподтек		
Укорочение конечности		
Нарушение функций		
Крепитация обломков кости		
Патологическая подвижность		
Боль при давлении по длинной оси кости		

ЗАДАНИЕ 5: Занести в таблицу мероприятия по оказанию первой помощи при открытых и закрытых переломах, расположив их в логическом порядке. При этом указать способ, которым может быть выполнено то или другое действие.

Мероприятия	Закрытый перелом	Открытый перелом
Обезболивание		
Асептическая повязка		
Кровоостанавливающий жгут		
Защита костных выступов		

Наложение шины		
Придание среднефизиологического положения конечности		

Критерии оценки:

Оценка (баллы по БРС), уровень	Критерии
«зачтено», 85-100%, повышенный уровень	1) полное раскрытие темы (намеченного плана); 2) указание точных названий и определений; 3) правильная формулировка понятий и категорий; 4) приведение формул и соответствующей статистики и др.
«зачтено», 52-84%, пороговый уровень	1) неполное раскрытие темы (намеченного плана); 2) несущественные ошибки в определении понятий и категорий, формулах, статистических данных и т.п., кардинально не меняющих суть изложения; 3) наличие грамматических и стилистических ошибок и др.
«незачтено», менее 52%, уровень не сформирован	1) нераскрытие темы; 2) большое количество существенных ошибок; 3) наличие грамматических и стилистических ошибок и др.

КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

Вариант 1

1. Как оказать первую помощь при обмороке?
 1. Уложить, приподняв ноги, обеспечить приток свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, побрызгать в лицо холодной водой.
 2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца, напоить холодным напитком.
 3. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Как поступить при обнаружении в ране мелких инородных предметов?
 1. Промыть рану водой, удалить пальцами инородные предметы, обработать рану настойкой йода.
 2. Обернуть пальцы стерильной марлей и собрать мелкие инородные предметы.
 3. Нельзя собирать мелкие инородные предметы с поверхности раны.
3. Назовите признаки артериального кровотечения:
 1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.

2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной и непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.
4. Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении у пострадавшего?
 1. Наложить давящую повязку.
 2. Наложить жгут выше места повреждения.
 3. Наложить согревающий компресс, обеспечить покой.
 5. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность?
 1. Жгут накладывается на 10-15 см ниже места повреждения, конечность фиксируется повязкой.
 2. Жгут накладывается на 10-15 см выше места повреждения на подкладочный материал.
 3. Жгут накладывается на 10-15 см выше места повреждения непосредственно на кожу.
 6. С какой целью к жгуту прикрепляется записка?
 1. В записке необходимо указать место аварии и фамилию лица, наложившего жгут.
 2. Указывается время наложения жгута.
 3. Указываются повреждения, обнаруженные у пострадавшего.
 7. Назовите признаки венозного кровотечения:
 1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
 2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.
 3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.
 8. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего?
 1. Пережать сосуд пальцами выше места повреждения.
 2. Наложить жгут выше места повреждения.
 3. Наложить давящую повязку.
 9. Как оказать первую помощь при травматическом шоке?
 1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
 2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.
 3. Вынести на чистый воздух, побрызгать в лицо холодной водой.
 10. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?
 1. Кровотечение прекращается, конечность бледнеет.
 2. Пульс не прощупывается, теряется чувствительность конечности.
 3. Развивается отек, кожа приобретает багрово-синюшную окраску, появляются пузыри, наполненные жидкостью.
 11. Назовите признаки, характерные для организма в состоянии клинической смерти:
 1. Потеря сознания, наличие пульса в артериях.
 2. Остановка дыхания, бледность.
 3. Потеря сознания, отсутствие пульса, остановка дыхания.
 12. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу?
 1. Косыночной.
 2. Працевидной.
 3. Спиральной.
 13. Как правильно обработать рану?
 1. Промыть водой, удалить инородные предметы, обработать поверхность раны настойкой йода.

2. Обработать кожу вокруг раны настойкой йода, накрыть рану стерильной марлей и наложить бинтовую повязку.
3. Промыть рану, залить спиртом или настойкой йода, наложить бинтовую повязку.
14. Как оказать первую помощь при термическом ожоге?
 1. Укутать конечность подручным материалом.
 2. Наложить холодный компресс.
 3. Наложить стерильную повязку.
15. Что необходимо предпринять при остановке сердца?
 1. Провести массаж сердца.
 2. Провести массаж сердца одновременно с искусственным дыханием.
 3. Провести искусственное дыхание.
16. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности?
 1. Туго перебинтовать поврежденную конечность.
 2. Совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины.
 3. Наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины.
17. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины?
 1. Доски, палки, пучки прутьев.
 2. Только стандартные медицинские шины.
 3. Доски, картон, рейки, бинт.
18. Как оказать первую помощь при химическом ожоге?
 1. Обильно промыть холодной водой, наложить стерильную повязку.
 2. Обработать края раны настойкой йода, наложить стерильную повязку.
 3. Промыть перекисью водорода, наложить стерильную повязку.
19. В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя?
 1. Повреждения верхних конечностей и органов брюшной полости.
 2. Перелом ключицы, перелом ребер.
 3. Травмы груди.
20. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга?
 1. Похолодание тела, потеря сознания.
 2. Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.
 3. Деформация черепа, очковая гематома.
21. В каком положении необходимо осуществлять транспортировку пострадавшего с черепно-мозговой травмой?
 1. Лежа на боку.
 2. Лежа на спине.
 3. Сидя.
22. Как оказать первую помощь при ушибе?
 1. Наложить холодный компресс, обеспечить ушибленному органу покой.
 2. Наложить согревающий компресс.
 3. Осторожно растереть травмированный участок, наложить повязку.
23. Что необходимо предпринять при повреждении связок?
 1. Согреть поврежденный сустав, обеспечить покой.
 2. Наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс.
 3. Интенсивно растереть, наложить тугую повязку.
24. В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку?
 1. Проникающее ранение грудной клетки.
 2. Проникающее ранение живота.
 3. Черепно-мозговая травма.
25. Назовите симптомы вывиха:
 1. Боль в конечности, общая слабость.
 2. Боль в конечности, деформация области сустава, отсутствие движения в суставе.

3. Резкая боль, отек, патологическая подвижность.
26. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи?
 1. Можно, если пострадавший не ощущает боль.
 2. Можно, если отек еще не наступил.
 3. Нельзя.
27. Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза электролита из АКБ?
 1. Промыть глаза струёй воды в течение нескольких минут.
 2. Промыть глаза слабым раствором пищевой соды.
 3. Промыть глаза мыльной водой.
 4. Промыть глаза спиртосодержащим раствором.
28. Как оказать первую помощь при отравлении угарным газом?
 1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
 2. Вынести на чистый воздух, растереть тело, дать понюхать нашатырный спирт.
 3. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.
29. Массаж сердца проводится:
 1. На верхней части грудины.
 2. На границе средней и нижней трети грудины.
 3. На грудной клетке с левой стороны.
30. В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами?
 1. Травмы живота.
 2. Травмы груди и верхних конечностей.
 3. Повреждение органов брюшной полости или перелом костей таза.

Вариант 2

- 1: Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?
 1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и дыхания.
 2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.
- 2: Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при ДТП?
 1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
 2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
 3. Указать точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.
- 3: Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?
 1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой - в сторону правого плеча.
 2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой - в сторону живота.

3. Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца ниже мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

4: В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

1. Уложить пострадавшего на бок.

2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.

3. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

5: Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить

холод.

2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, подняв ноги. К голове приложить холод.

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

6: При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

1. На спину с подложенным под голову валиком.

2. На спину с вытянутыми ногами.

3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

7: На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.

2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.

3. Время не ограничено.

8: О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.

3. У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

9: Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.

2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.

3. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны

гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

10: Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.

2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.

3. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и кверху.

11: Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

2. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

12: Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

1. Разрешено.

2. Разрешено в случае крайней необходимости.

3. Запрещено.

13: Каким образом оказать первую помощь при ранении, полученном в результате ДТП?

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, попавшие в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.

2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.

3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

14: Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

15: Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и

прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

16: В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

1. Всегда при потере потерпевшим сознания.
2. При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

3. При переломах нижних конечностей.

17: Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.

2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.

3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

18: С какой целью к жгуту прикрепляется записка?

1. Указать время наложения жгута

2. В записке указывается место аварии и фамилия лица наложившего жгут.

19: назовите признаки венозного кровотечения

1. На ране выступают мелкие точечные капли крови

2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.

3. Кровь ярко-алого цвета, выбрасывается пульсирующей струей.

20: Первая помощь при венозном кровотечении

1. Наложить жгут выше места повреждения

2. Наложить давящую повязку

21: В каких случаях транспортировка пострадавшего осуществляется в положение сидя?

1. Повреждения верхних конечностей

2. Повреждение внутренних органов

3. Травмы груди

22: Назовите симптомы вывиха:

1. Боль в конечности, общая слабость

2. Резкая боль, отек, патологическая подвижность

3. Боль в конечности, деформация в области сустава, отсутствие движения

23: Как оказать первую помощь при отравлении угарным газом?

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком

2. Вынести на чистый воздух, растереть тело, дать понюхать нашатырный спирт

3. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов

24: Как оказать первую помощь при обмороке?

1. Уложить, приподняв ноги, обеспечить приток свежего воздуха побрызгать в лицо холодной водой

2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов

3. Уложить, согреть, напоить горячим напитком

25: Назовите характерные признаки клинической смерти:

1. Потеря сознания, наличие пульса на сонной артерии

2. Остановка дыхания бледность
3. Потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания
- 26: Как оказать первую помощь при термическом ожоге?
 1. Укутать конечность подручным материалом
 2. Наложить холодный компресс
 3. Наложить стерильную повязку
- 27: Какие симптомы наблюдаются при черепно-мозговой травме?
 1. Потеря сознания, холодный липкий пот
 2. Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания
 3. Деформация черепа, очковая гематома
- 28: Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи?
 1. Можно если пострадавший не ощущает боль
 2. Можно если отек еще не наступил
 3. Нельзя
- 29: В каком положении необходимо осуществлять транспортировку пострадавшего при черепно-мозговой травме?
 1. Лежа на боку
 2. Лежа на спине
 3. Сидя
- 30: В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами?
 1. Травмы живота
 2. травмы груди
 3. Повреждение органов брюшной полости или перелом костей таза

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 2 вопроса в билете или верно ответил на 52% тестовых заданий;
- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он дал правильный ответ на один вопрос, ответил менее чем на 52% тестовых заданий, либо не ответил совсем.

КОМПЛЕКТ КЕЙС-ЗАДАЧ

Кейс-задача № 1

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

Грузовой машиной сбит пешеход. Лежит без сознания на спине. Лицо в крови, правая нога в неестественном положении, и вокруг нее растекается лужа крови.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Наложить импровизированную шину на правую ногу.
2. Вытереть лицо от крови и подложить под голову шину.
3. Повернуть пострадавшего на живот.
4. Очистить 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 машины «Скорой помощи».
10. Наложить кровоостанавливающие жгуты.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 2

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов

На автобусной остановке упал мужчина: кожные покровы бледные с сероватым оттенком, зрачки широкие, на свет не реагируют.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

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. 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 холодной водой).
10. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 3

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов

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

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Позвать кого-нибудь на помощь.
3. Обесточить телевизор с соблюдением правил собственной безопасности.
4. Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
5. Подложить под голову подушку.
6. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего

на живот.

7. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиального удара начать сердечно-легочную реанимацию.

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 повернуть пострадавшего на бок.

10. Обесточить телевизор, ждать «Скорую помощь».

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 4

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов

После удара молнии в одиноко стоящее дерево, один из укрывавшихся под ним от дождя путников, замертво упал. У пораженного молнией левая рука черная, обожженная по локоть, зрачки широкие, не реагирующие на свет, пульса на сонной артерии нет.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. После оказания помощи, отпустить домой.

2. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.

3. После оказания помощи, передать медицинским работникам.

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 зеркальце, ватку или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания.

8. Положить холод на голову.

9. Положить холод на место ожога.

10. Наложить повязку на обожженную поверхность..

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 5

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

Из воды извлекли семилетнего мальчика. Время нахождения под водой не более 5 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Уложить утонувшего на живот таким образом, чтобы голова оказалась ниже уровня его таза.
3. Состояние пострадавшего улучшилось, передать бригаде СМП
4. Очистить полость рта от инородных предметов и обеспечить истечение воды из полостей.
5. Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии.
6. Провести реанимационные мероприятия.
7. Не очищая полость рта от инородных предметов быстро провести ИВЛ и НМС.
8. Провести реанимационные мероприятия.
9. Состояние пострадавшего улучшилось, отпустить домой.
10. Уложить пострадавшего на живот и во избежание навредить, ждать помощи со стороны.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 6

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

К Вам обратились соседи по лестничной клетке, в квартире на 3 этаже в ванной комнате повесился мужчина.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Взять на кухне нож и подняться на 3 этаж.
2. Немедленно перерезать веревку, на которой висит самоубийца.
3. Приподняв за ноги и извлечь пострадавшего из петли или немедленно перерезать веревку.
4. При улучшении самочувствия пострадавшего оставить его в покое.
5. Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии.
6. Рассечь веревку, сдавливающую лицо, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее.
7. Вызвать «Скорую помощь».
8. При признаках клинической смерти вызвать «Скорую помощь».
9. В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации.
10. При улучшении самочувствия пострадавшего передать бригаде СМП.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 7

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

Во время уборки урожая произошел несчастный случай. У пострадавшего – открытый перелом левой бедренной кости, с истечением пульсирующей алой крови. Он кричит от боли, старается забраться в кузов грузовика.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Перенести пострадавшего в кузов грузовика и как можно скорее доставить в больницу.
2. Наложить шину от левой подмышки до пятки.
3. Наложить шину от места перелома до пятки.
4. Положить пострадавшего на спину или на бок.
5. По возможности дать анагетик.
6. Разорвать брюки и наложить на рану стерильную повязку.
7. Немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации.
8. Наложить жгут выше места кровотечения поверх одежды.
9. Сильно надавить кулаком на бедро ниже паховой складки и попросить одного из помощников продолжать так давить до окончания оказания помощи.
10. После наложения шины перенести пострадавшего в машину на импровизированных носилках и доставить в больницу.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 8

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

Из окна 2 этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытаясь сбить пламя, рубашка на спине перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множественными повреждениями и пузырями.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Положить его на спину.
2. Вызвать «Скорую помощь».
3. Набрать в пакеты снег и обложить место ожоговой поверхности.
4. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.

5. Удалить остатки одежды и пузыри и промыть чистой водой.
6. Наложить на места ожогов стерильные повязки или накрыть спину чистой тканью.
7. По возможности дать обильное теплое питье.
8. Оросить ожоги растительным маслом.
9. Густо посыпать место ожога мукой, или содой.
10. Обработать ожоги маслом, жиром, сметаной.
11. По возможности дать пострадавшему анальгетики.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 9

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

В походе туристу деревом придавило ноги. Он в сознании и в таком состоянии находится уже более 2-х часов.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Поднять дерево и освободить ноги.
2. Не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуется сутки.
3. Снять обувь и обложить ноги ниже препятствия бутылками и фляжками с горячей водой.
4. Обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной водой.
5. Туго забинтовать ноги до места препятствия.
6. Дать обильное теплое питье.
7. Исключить прием какой-либо жидкости.
8. По возможности дать пострадавшему анальгетики.
9. Наложить жгуты на бедра выше места сдавливания.
10. Постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего.
11. Переносить и перевозить пострадавшего на носилках даже при удовлетворительном самочувствии.
12. Передать пострадавшего медицинским работникам.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 10

Задание: проанализировать ситуацию, поставить предварительный диагноз, составить правильный алгоритм действий из предложенных вариантов.

На дачном участке маленького мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он в сознании, появилось учащенное хриплое дыхание.

Ваши действия в порядке очередности выполнения:

1. Схватить малыша и побежать в ближайший населенный пункт.
2. Если есть закапать в место укуса глазолин, спирт, валидол.
3. Согреть место укуса, интенсивно растирая его ладонью.
4. Оставить жало в ранке, наложив поверх него чистую повязку.
5. Быстро удалить жало пчелы и яд из ранки.
6. Дать обильное горячее питье.
7. Наложить жгут выше места укуса.
8. Принять внутрь антигистаминные препараты.
9. При ухудшении состояния немедленно обратиться за медицинской помощью.
10. Применить холод на место укуса.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 11

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

Школьники отправились в поход в горы. Девочка оступилась, упала с обрыва вниз на камни. Подросшие товарищи застали её лежа на спине и стонущей от боли. Пострадавшая в сознании, жалуется на сильную боль в спине и области таза, однако не чувствует ног и не может самостоятельно приподнять их от земли.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 12

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

На трассе произошло ДТП, сбит мотоциклист. При осмотре сознание отсутствует,

пульс на сонной артерии определяется, дыхание поверхностное, зрачки нормальной величины. Признаков кровотечения, переломов, не отмечается.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 13

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

Во время прогулки босиком по траве, юноша внезапно ощутил острую боль в ноге, упал на землю. При осмотре в области голеностопного сустава правой ноги была обнаружена точечная ранка, из которой сочилась кровь. Из рассказа юноши выяснилось, что он видел промелькнувшую рядом змею черного цвета.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 14

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

Вернувшись с прогулки по зимнему лесу, девушка почувствовала онемение и покалывание пальцев стоп. При растирании пораженных участков возник зуд, ломота и покраснение кожных покровов.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 15

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

Прибежав домой с прогулки, девочка с холодильника достала бутылочку с жидкостью и выпила. Через несколько секунд она закричала от боли, губы отекли, слизистая побелела. Девочка на грани потери сознания, дыхание затруднено.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 16

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

В жаркий солнечный день на прогулке мальчик пожаловался маме на головную боль, и тошноту. Вернувшись домой, состояние ребенка ухудшилось: появилась рвота и высокая температура.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 17

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

Возвращаясь поздно вечером домой, в темном переулке увидели молодого человека, в положении полусидя, он держался за правый бок в области грудной клетки, слышалось сильное нарушение дыхания. С трудом выяснилось, что на него напал незнакомец.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 18

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

Домохозяйке на кухне попала кипящая вода на кисть. Возникла сильная боль, краснота.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 19

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

В гостях девочку угостили земляникой. Через несколько минут её кожные покровы покраснели, отекли, появился сильный зуд.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

Кейс-задача № 20

Задание: поставить предварительный диагноз, самостоятельно дать анализ возможных осложнений, составить алгоритм действия оказания первой помощи в данной ситуации.

К вам домой постучался сосед пенсионер, жалуется на сильную слабость и жажду, просит помочь открыть дверь. Вы заметили, что от него исходит запах ацетона, и знаете, что у соседа сахарный диабет.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он проанализировал ситуацию, правильно поставил предварительный диагноз, точно и логически последовательно составил алгоритм оказания первой помощи. Допускаются некоторые неточности в ответе студента.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задание.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Раздел 1. Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего. Средства первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека

Вопросы для обсуждения:

1. Правила и порядок осмотра пострадавшего на месте происшествия.
2. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения. Последовательность осмотра пострадавшего на месте происшествия.
3. Средства первой помощи.
4. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких способом «ротустройство-рот» (лицевая маска с клапаном).
5. Средства временной остановки наружного кровотечения (кровоостанавливающий жгут, перевязочные средства стерильные, нестерильные).
6. Средства индивидуальной защиты рук.
7. Использование подручных средств для временной остановки наружного кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки, согревания пострадавших.
8. Правила личной безопасности при оказании первой помощи.
9. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека

Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при нарушении проходимости дыхательных путей

Вопросы для обсуждения:

1. Причины внезапной смерти: внутренние, внешние.
2. Достоверные признаки клинической и биологической смерти.
3. Способы определения сознания, дыхания, кровообращения.
4. Понятие о сердечно-легочной реанимации.
5. Приемы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей.
6. Базовый реанимационный комплекс.
7. Критерии эффективности СЛР.
8. Ошибки и осложнения, возникающие при СЛР.
9. Показания к прекращению СЛР.
10. Особенности СЛР у детей.
11. Особенности СЛР при утоплении (попадание транспортного средства в воду), электротравме.
12. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.

Раздел 3. Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке. Первая помощь при ранениях

Вопросы для обсуждения:

1. Понятия кровотечение, острая кровопотеря.
2. Способы временной остановки наружного кровотечения.
3. Подручные средства, используемые для изготовления импровизированного жгута.
4. Порядок оказания первой помощи при сильном наружном кровотечении.
5. Порядок оказания первой помощи при носовом кровотечении.
6. Понятие о травматическом шоке, причины, признаки, порядок оказания первой помощи.
7. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

8. Простейшие приемы обезболивания: придание физиологически выгодного (удобного) положения, иммобилизация, охлаждение места травмы.
9. Ранения, виды ран.
10. Опасные осложнения ранений: ранние (острая кровопотеря, шок, повреждения жизненно важных органов), поздние (инфекционные).
11. Правила и порядок оказания первой помощи при ранениях.
12. Мероприятия первой помощи при ранениях.
13. Десмургия. Виды повязок. Табельные и подручные перевязочные средства.

Раздел 4. Первая помощь при травмах головы, груди и живота

Вопросы для обсуждения:

1. Травма головы, первая помощь. Особенности ранений волосистой части головы.
2. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
3. Травма груди, первая помощь.
4. Понятие об открытом пневмотораксе, острой дыхательной недостаточности. Порядок оказания первой помощи.
5. Особенности наложения повязки при открытой травме груди.
6. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом. Транспортное положение.
7. Травма живота, первая помощь. Основные проявления травмы живота.
8. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения и повреждения полых органов. Порядок оказания первой помощи.
9. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
10. Транспортные положения при закрытой травме живота с признаками внутреннего кровотечения и при сильной боли.
11. Ожоговая травма, первая помощь.
12. Виды ожогов. Основные проявления.
13. Ожог верхних дыхательных путей, отравление угарным газом и продуктами горения, основные проявления. Порядок оказания первой помощи.
14. Виды холодовой травмы. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), порядок оказания первой помощи, способы согревания.
15. Основные проявления отморожения, оказание первой помощи.

Раздел 5. Первая помощь при травмах головы, груди и живота

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие травма опорно-двигательной системы: ушибы, вывихи, повреждения связок, переломы (открытые, закрытые).
2. Основные признаки повреждения опорно-двигательной системы при травме.
3. Достоверные признаки открытых переломов.
4. Опасные осложнения переломов: кровотечение, травматический шок. Принципы оказания первой помощи.
5. Понятие транспортной иммобилизации. Использование подручных средств и для иммобилизации.
6. Типичные ошибки иммобилизации.
7. Способы иммобилизации при травме ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени.
8. Основные проявления травмы шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника с повреждением спинного мозга, без повреждения спинного мозга.
9. Транспортные положения, особенности перекладывания.
10. Основные проявления травмы таза. Транспортное положение. Приемы фиксации костей таза.

Раздел 6. Первая помощь при острых отравлениях

Вопросы для обсуждения:

1. Влияние употребления этанола и этанолсодержащих жидкостей, медикаментов (антигистаминных, седативных, антидепрессантов), наркотических веществ на управление транспортным средством, на выполнение различных видов работ.
2. Отравления, пути попадания ядов в организм.
3. Признаки острого отравления.
4. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.
5. Основные проявления отравлений этанолом и этанолсодержащими жидкостями, химическими веществами, лекарствами, наркотическими веществами. Порядок оказания первой помощи.

Раздел 7. Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями

Вопросы для обсуждения:

1. Острые нарушения сознания. Кратковременная потеря сознания (обморок) и нарушение сознания при тяжелых заболеваниях. Причины, основные проявления, первая помощь.
2. Острые нарушения дыхания. Приступ удушья и другие острые нарушения дыхания. Причины, основные проявления, первая помощь.
3. Острое нарушение кровообращения. Острый сердечный приступ. Причины, основные проявления, первая помощь.
4. Понятие судороги. Эпилептический припадок. Причины, основные проявления, первая помощь. Типичные ошибки при оказании первой помощи.

3.5 Вопросы и задания для устного блицопроса по пройденным разделам дисциплины

1. Нужна ли иммобилизация при переломе двух ребер?
2. Что является главным фактором в развитии умирания?
3. Какими путями яды и лекарственные вещества попадают в организм?
4. Какую повязку надо наложить при проникающем ранении грудной клетки?
5. Сколько времени достаточно для развития синдрома длительного сдавливания?
6. Что надо сделать в первую очередь при открытом переломе?
7. Возможна ли транспортировка пострадавшего с подозрением на перелом позвоночника на мягких носилках?
8. Какие ранения живота являются проникающими?
9. Надо ли рекомендовать человеку высморкаться при носовом кровотечении?
10. Чем опасны лекарства для беременной женщины и кормящей мамы?
11. Для чего и когда применяется холод в случае травмы?
12. Каким осложнением опасно ранение крупной вены?
13. Можно ли ставить банки при высокой температуре тела?
14. В каком положении транспортируют пострадавшего с вывихом плеча?
15. В каком положении перевозят пострадавшего с переломом тазовых костей, осложненным повреждением мочевого пузыря?
16. Какова длительность клинической смерти в обычных условиях?
17. Какое условие увеличивает длительность клинической смерти?
18. Имеет ли смысл промывать желудок через сутки после пищевого отравления?
19. На какой срок можно накладывать жгут ребенку 10—12 лет в холодное время года?

20. Является ли достоверным признаком перелома боль в месте травмы?
21. Снимет ли интоксикацию при укусе змеи прием водки внутрь?
22. Является ли зараженной рана, в которую попала обычная инфекция?
23. Что такое безвентиляционный вариант реанимации?
24. Есть ли противопоказания для промывания желудка?
25. Какие признаки являются достоверными для биологической смерти?
26. Какие органы являются паренхиматозными?
27. Какие органы являются полыми?
28. Нужно ли накладывать жгут при укусе змеи?
29. Чем опасно отсутствие иммобилизации при переломе кости?
30. Какие ошибки могут быть допущены при наложении жгута?
31. Чем опасно неправильное наложение жгута?
32. Можно ли накладывать жгут на шею?
33. Что представляет собой восстановительная поза и для чего она применяется?
34. Показана ли горячая ванна при возникновении приступа почечной колики?
35. Какие признаки являются достоверными для клинической смерти?
36. Надо ли вызвать рвоту перед промыванием желудка при пищевом отравлении?
37. Почему нельзя давать противоболевые средства при резких болях в животе, сопровождающихся другими симптомами раздражения брюшины?
38. Что такое синдром длительного сдавливания?
39. Что такое синдром позиционного сдавливания?
40. Каковы правила наложения жгута на артерию?
41. Что такое венозный жгут?
42. На какие области на теле нельзя накладывать жгут?
43. Можно ли вызывать рвоту при отравлении уксусной кислотой?
44. Что такое «симптом прилипшей пятки» и когда он появляется?
45. Зачем охлаждают конечность после освобождения ее от сдавливания?
46. Что такое транспортная иммобилизация?
47. Назовите пять основных правил транспортной иммобилизации.
48. Какие средства применяются для целей иммобилизации?
49. Какие осложнения могут возникнуть при ранениях?
50. Что надо сделать в первую очередь при закрытом переломе?
51. В какое время после травмы применяется тепло?
52. Назовите основные приемы реанимации.
53. Назовите несколько основных принципов оказания неотложной помощи при отравлениях.
54. Какие виды воздействия на организм оказывают лекарства при совместном применении двух и более средств?
55. Назовите виды действия лекарственных веществ.
56. Каковы особенности действия лекарственных веществ при повторном введении их в организм?
57. Какая разница между привыканием и пристрастием к лекарству?
58. Какую повязку можно наложить при переломе челюсти?
59. Что такое прекардиальный удар и для чего его применяют?
60. Сколько времени можно держать жгут у взрослого человека летом?
61. Куда и для чего кладут валик при подготовке к реанимации?
62. Что делать, если транспортировка длительная, жгут дольше держать нельзя, а снимать его опасно?
63. Каковы показания для проведения реанимации?
64. Каковы противопоказания к проведению реанимации?

65. Что надо делать, если при ранении живота в рану выпали петли кишечника?
66. Назовите несколько причин острых отравлений.
67. Какие ошибки возможны при проведении реанимации?
68. Как поступить с ножом, оставленном в ране?
69. Каков основной принцип оказания первой помощи при вывихе?
70. Можно ли надсекать и прижигать места укусов насекомых или змей?
71. В каких случаях накладывается працевидная повязка? На какие места?
72. Надо ли обездвиживать конечность, укушенную змеей?
73. Что надо срочно сделать при отравлении угарным газом?
74. Назовите основные признаки внутреннего кровотечения.
75. Какое заболевание может вызвать употребление в пищу недоброкачественных консервов?
76. В каких случаях накладывается повязка Дезо?
77. Можно ли проводить тепловые процедуры при туберкулезе легких?
78. Какое условие отдалает смерть мозга?
79. Какую неотложную помощь надо оказать больному во время приступа печеночной колики?
80. Какие методы раннего выявления туберкулеза вам известны?
81. Что входит в понятие «правила личной гигиены» и почему необходимо их соблюдать?
82. Что надо делать, чтобы члены семьи, в которой есть больной открытой формой туберкулеза, оставались здоровыми?
83. Когда человек может заболеть гепатитом и чем опасно это заболевание?
84. Каковы начальные проявления гепатита?
85. Почему туберкулез называют социальной болезнью? Как часто, по вашему мнению, люди болеют туберкулезом в настоящее время?
86. Какими путями возбудители инфекционных заболеваний попадают в организм человека?
87. Что надо и чего не надо делать, чтобы не заболеть туберкулезом?
88. Чем и почему опасны для здоровья весна и осень?
89. Какие заболевания и почему называют «болезнями грязных рук»?
90. Какие соматические заболевания наиболее распространены в настоящее время и почему?
91. Чем опасно артериальное кровотечение?
92. Чем опасно внутреннее кровотечение?

КОМПЛЕКТ ТЕМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ДОКЛАДОВ И ПРЕЗЕНТАЦИЙ

1. Первоочередные мероприятия первой помощи.
2. Химические ожоги. Порядок оказания первой помощи.
3. Первая помощь пострадавшим при авариях на различных видах транспорта (авиа, жд, водном).
4. Оказание первой помощи и психологической поддержки пострадавшим при пожаре.
5. Первая помощь на пожаро-взрывоопасных объектах.
6. Травмы открытые и закрытые. Первая помощь.
7. Виды, признаки переломов, достоверные признаки открытых переломов. Порядок оказания первой помощи.
8. Виды кровотечений. Признаки большой кровопотери.
9. Отравление угарным газом. Признаки и первая помощь.

10. Терминальные состояния, признаки клинической и биологической смерти. Первая помощь.
11. Травма опорно-двигательного аппарата, общие принципы оказания первой помощи.
12. Электротравмы. Первая помощь.
13. Острые заболевания. Стенокардия, инфаркт.
14. Ранения, опасные для жизни. Первая помощь.
15. Правила оказания первой помощи при поражении АХОВ. Антидоты и их применение.
16. Способы переноски пострадавших. Использование подручных средств. Матрац-носилки.
17. Сердечно-легочная реанимация взрослым и детям.
18. Термические травмы. Порядок оказания первой помощи.
19. Порядок действий спасателя в зоне заражения аммиаком при оказании помощи пострадавшим.
20. Транспортные положения при травмах груди, позвоночника, живота (в сознании и без сознания). Использование Матрац-носилки
21. Первая помощь при укусе змей, насекомых, ядовитых морских представителей.
22. Порядок оказания первой помощи пострадавшему.
23. Признаки гипертермии. Порядок оказания первой помощи.
24. Виды ожогов. Порядок оказания первой помощи.
25. Травма груди. Виды, проявления, порядок оказания первой помощи.
26. Виды носилочных средств. Показания для их использования. Матрац-носилки.
27. Порядок действий при оказании первой помощи на пожаре пострадавшему с ожогами в бессознательном состоянии.
28. Подручные материалы, используемые для остановки наружного кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки.
29. Мероприятия первой помощи при остром сердечном приступе.
30. Порядок оказания первой помощи при травматическом шоке.
31. Порядок выполнения сердечно-легочной реанимации.
32. Признаки инсульта. Первая помощь
33. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей у детей.
34. Первая помощь при утоплении. СЛР взрослым и детям.
35. Признаки переохлаждения. Порядок оказания первой помощи.
36. Способы определения площади ожога.
37. Угрожающие жизни состояния и очередность оказания первой помощи
38. Синдром длительного сдавления. Правила первой помощи. 70. Порядок оказания первой помощи при длительной потере сознания.
39. Травма головы. Виды, проявления, порядок оказания первой помощи.
40. Порядок оказания помощи при остановке сердца.
41. Иммобилизация при повреждениях головы, позвоночного столба и таза. Матрац-носилки.

Составитель(и) _____  / С.В. Абрамова/

«11» июня 2024 г.