

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Сахалинский государственный университет»

Кафедра безопасности жизнедеятельности

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель основной профессиональной
образовательной программы

 Абрамова С.В.
(подпись, расшифровка подписи)

« 11 » июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины (модуля)

ФТД.01 «ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

Уровень высшего образования

БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки

44.03.01 Педагогическое образование
(код и наименование направления подготовки)

профиль: Безопасность жизнедеятельности
(наименование направленности (профиля) образовательной программы)

Квалификация

бакалавр

Форма обучения

заочная

РПД адаптирована для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Южно-Сахалинск, 2022

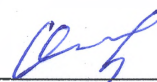
Рабочая программа дисциплины «Правила оказания первой помощи» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки **44.03.01 Педагогическое образование**

код и наименование направления подготовки

Программу составил(и):

Ю.С. Ягубцева, старший преподаватель

И.О. Фамилия, должность, ученая степень, ученое звание



подпись

С.В. Абрамова, профессор, доктор педагогических наук, доцент

И.О. Фамилия, должность, ученая степень, ученое звание



подпись

Рабочая программа дисциплины «Правила оказания первой помощи» утверждена на заседании кафедры безопасности жизнедеятельности, протокол № 13 « 11 » июня 2022 г.

Заведующий кафедрой

Абрамова С.В.

фамилия, инициалы



подпись

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью дисциплины (модуля) «Правила оказания первой помощи» является освоение знаний и наработка навыков и умений оказания первой помощи в различных условиях.

Задачи дисциплины (модуля):

- формирование основополагающих знаний и умений оказания первой помощи;
- научить студентов принципам диагностики неотложных состояний, угрожающих жизни;
- научить оказывать первую помощь в зависимости от вида травмы и локализации поражения;
- закрепить и отработать на практике правила транспортировки внезапно заболевших и пострадавших.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

ФТД.01 «Правила оказания первой помощи», дисциплина (модуль) является факультативной (ым).

Пререквизиты дисциплины (модуля): Безопасность жизнедеятельности, Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности, Здоровый образ жизни, Основы медицинских знаний и др.

Постреквизиты дисциплины: Современный молодежный экстремизм, Первая помощь при ДТП, Производственные опасности и защита от них и пр.

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

Коды компетенции	Содержание компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1. знать: – методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа; – методики поиска, сбора и обработки информации; актуальные российские и зарубежные источники информации в сфере профессиональной деятельности; метод системного анализа. УК-1.2. уметь: – получать новые знания на основе анализа, синтеза и других методов; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе экспериментальных действий; – выявлять в процессе анализа проблематичность ситуации, определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов; – находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации; – рассматривать различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивать их преимущества и риски; – грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; предлагать стратегию действий;

		– определять и оценивать практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации; – применять методики поиска, сбора и обработки информации; – осуществлять критический анализ и синтез информации, полученной из разных источников; – предвидеть проблемную ситуацию и моделировать умения и навыки выхода из нее; – применять системный подход для решения поставленных задач. УК-1.3. владеть: – исследованием проблем профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; – выявлением научных проблем и использованием адекватных методов для их решения; – демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций; – методами поиска, сбора и обработки, критического анализа и синтеза информации; методикой системного подхода для решения поставленных задач; – способностью выхода из проблемной ситуации в профессиональной деятельности.
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1. знать: условия обеспечения устойчивого развития общества, научно обоснованные способы поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций; виды опасных ситуаций; способы преодоления опасных ситуаций; приемы первой медицинской помощи; основы медицинских знаний, правила поведения в военных конфликтах. УК-8.2. уметь: создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности; различить факторы, влекущие возникновение опасных ситуаций; предотвратить возникновение опасных ситуаций, в том числе на основе приемов по оказанию первой медицинской помощи и базовых медицинских знаний. УК-8.3. владеть: навыками по предотвращению возникновения опасных ситуаций; приемами первой медицинской помощи; базовыми медицинскими знаниями; способами поддержания гражданской обороны и условий по минимизации последствий от чрезвычайных ситуаций; навыками поведения в случае возникновения военных конфликтов
ОПК-2	Способен участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные	ОПК-2.1. знать: – историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательных систем; – основные принципы деятельностного подхода;

	их компоненты (в том числе с использованием ИКТ)	педагогические закономерности организации образовательного процесса; – нормативно-правовые, аксиологические, психологические, дидактические и методические основы разработки и реализации основных и дополнительных образовательных программ; – специфику использования ИКТ в педагогической деятельности; ОПК-2.2. уметь: разрабатывать цели, планируемые результаты, содержание, организационно-методический инструментарий, диагностические средства оценки результативности основных и дополнительных образовательных программ, отдельных их компонентов, в том числе с использованием ИКТ; выбирать организационно-методические средства реализации дополнительных образовательных программ в соответствии с их особенностями; ОПК-2.3. владеть: – дидактическими и методическими приемами разработки и технологиями реализации основных и дополнительных образовательных программ; – приемами использования ИКТ
ОПК-8	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК-8.1. знать: историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательных (педагогических) систем, роль и место образования в жизни личности и общества; культурно-исторические, нормативно-правовые, аксиологические, этические, медико-биологические, эргономические, психологические основы (включая закономерности, законы, принципы) педагогической деятельности; классические и инновационные педагогические концепции и теории; теории социализации личности, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни, их возможные девиации, а также основы их психодиагностики; основы психодидактики, поликультурного образования, закономерностей поведения в социальных сетях; законы развития личности и проявления личностных свойств, психологические законы периодизации и кризисов развития; ОПК-8.2. уметь: осуществлять педагогическое целеполагание и решать задачи профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; оценивать результативность собственной педагогической деятельности; ОПК-8.3. владеть: алгоритмами и технологиями осуществления профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; приемами педагогической рефлексии; навыками развития у

		обучающихся познавательной активности, самостоятельности, инициативы, творческих способностей, формирования гражданской позиции, способности к труду и жизни в условиях современного мира, формирования у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни.
ПКС-5	Способен обеспечить создание инклюзивной образовательной среды, реализующей развивающий и воспитательный потенциал учебного предмета, разрабатывать индивидуально-ориентированные коррекционные направления учебной работы	ПКС-5.1. знать: – закономерности строения и функционирования здорового организма; – основы охраны труда, здорового образа жизни в структуре безопасности жизнедеятельности; – механизмы сохранения физического и психического здоровья и влияния факторов окружающей среды на состояние здоровья детей и подростков; – научно-биологические и практические основы здорового образа жизни; – просветительскую деятельность в области обеспечения охраны жизни и здоровья обучающихся и способы пропаганды здорового образа жизни; – здоровьесберегающие технологии; ПКС-5.2. уметь: – оценивать психическое и физическое состояние здоровья детей и подростков, учитывать индивидуальные и возрастные особенности развития организма обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности; – организовать взаимодействие с детьми, подростками и взрослым населением в локальных опасных и чрезвычайных ситуациях, применять своевременные меры по ликвидации их последствий для обеспечения охраны жизни и здоровья; – применять средства индивидуальной и коллективной защиты от производственных (образовательный процесс) опасностей и угроз; – осуществлять мероприятия по защите учащихся и территорий от чрезвычайных ситуаций социального, техногенного и природного характера с целью обеспечения охраны жизни и здоровья; – организовать досуг учащихся, способствующий формированию здорового образа жизни, организовать учебно-воспитательный процесс и внеурочную деятельность с использованием здоровьесберегающих технологий; ПКС-5.3. владеть: – методами комплексной оценки состояния здоровья и поддержки здорового образа жизни; – основными методами и приемами охраны и защиты жизни и здоровья детей, подростков и населения в условиях чрезвычайных ситуаций, оказания само- и взаимопомощи; – системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья обучающихся в учебно-

		воспитательном процессе и внеурочной деятельности; – базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности.
ПКС-9	Способен устанавливать содержательные, методологические и мировоззренческие связи предметной области (в соответствии с профилем и уровнем обучения) со смежными научными областями	ПКС-9.1. знать: содержательные, методологические и мировоззренческие связи предметной области со смежными научными областями ПКС-9.2. уметь: устанавливать содержательные, методологические и мировоззренческие связи предметной области со смежными научными областями. ПКС-9.3. владеть: технологиями определения содержательных, методологических и мировоззренческих связей предметной области со смежными научными областями.

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1. Структура дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (72 академических часа).

Вид работы	Трудоемкость, акад. часов	
	8 семестр	всего
Общая трудоемкость	72	72
Контактная работа:	9	9
Лекции (Лек)	4	4
Практические занятия (ПР)	4	4
Лабораторные работы (Лаб)	-	-
Контактная работа в период теоретического обучения (КонтТО)	-	-
Контактная работа в период аттестации (КонтАт)	1	1
Промежуточная аттестация (зачет)	3	3
Самостоятельная работа:	60	60
- самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий);	50	50
- подготовка к практическим занятиям;	8	8
- подготовка к промежуточной аттестации.	2	2

4.2. Распределение видов работы и их трудоемкости по разделам дисциплины (модуля)

Заочная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины/ темы	Виды учебной работы (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
			контактная				
		семестр	Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Самостоятельная работа	
1	Раздел 1. Введение. Правовые аспекты оказания и не оказания	8	2	2	0	29	Дискуссия, практ. задание, тест, реферативный обзор

	помощи пострадавшим (заболевшим). Раздел 2. Обследование пострадавших и внезапно заболевших на месте происшествия. Транспортировка пострадавших.						
2	Раздел 3. Критические состояния организма. Основы сердечно-легочной реанимации Раздел 4. Правила оказания первой помощи при повреждениях различного происхождения.	8	2	2	0	29	Дискуссия, практ. задание, тест, реферативный обзор
	зачет	8				2	итоговое тестирование
	итого:	8	4	4	0	60	

4.3. Содержание разделов дисциплины

Раздел 1. Введение. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим (заболевшим).

Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.

Раздел 2. Обследование пострадавших и внезапно заболевших на месте происшествия. Транспортировка пострадавших.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Раздел 3. Критические состояния организма. Основы сердечно-легочной реанимации

Определение понятий: терминальные состояния, биологическая смерть. Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР)

Раздел 4. Правила оказания первой помощи при повреждениях различного происхождения.

Алгоритмы оказания первой помощи при травмах различного генеза. Особенности оказания первой помощи детям.

4.4. Темы и планы практических/лабораторных занятий

Раздел 1-2. Практическое занятие 1 (2 ч.) Тема «Введение. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим (заболевшим). Обследование пострадавших и внезапно заболевших на месте происшествия. Транспортировка пострадавших»

Вопросы для обсуждения:

1. Основы действующего законодательства (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим.
2. Понятие первой помощи.
3. Безопасность работы при оказании помощи пострадавшим.

4. Права пациента при оказании ему неотложной помощи.
5. Правила использования аптечки первой помощи при «аварийной ситуации».
6. Организация ПП в условиях чрезвычайной ситуации.
7. Поражающие факторы, их характеристика.
8. Взаимодействие с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей.
9. Понятие об обследовании больного.
10. Виды, способы обследования.
11. Субъективные и объективные методы обследования. Перкуссия, пальпация, аускультация.
12. Измерение температуры тела человека.
13. Интерпретация результатов.
14. Измерение артериального давления пульса.
15. Транспортная иммобилизация. Правила, принципы.
16. Виды транспортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций.
17. Проведение осмотра пострадавшего по алгоритму.
18. Организация транспортировки пострадавших.
19. Положение пострадавших при транспортировке, наблюдение, уход в зависимости от поражающего фактора.

Раздел 3-4. Практическое занятие 2 (2 ч.) Тема «Критические состояния организма. Основы сердечно-легочной реанимации Правила оказания первой помощи при повреждениях различного происхождения»

Вопросы для обсуждения:

1. Определение понятий: терминальные состояния, биологическая смерть.
2. Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР).
3. Показания и противопоказания к проведению СЛР.
4. Продолжительность реанимации.
5. Восстановление проходимости дыхательных путей.
6. Правила проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ), непрямого массажа сердца.
7. Определение эффективности проведения ИВЛ, непрямого массажа сердца.
8. Оказание первой помощи при кровотечениях и острой кровопотере.
9. Определение понятия «раны». Классификация ран. Клиническая характеристика различных видов ран.
10. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата. Объем первой помощи пострадавшим при травмах опорно-двигательного аппарата, ампутационной травме.
11. Оказание первой помощи при ожогах, ожоговом шоке, отморожениях и при переохлаждении.
12. Отравление угарным газом.
13. Местные и общие изменения при электротравме.
14. Первая помощь при поражении электрическим током. Особенности реанимационных мероприятий при электротравме
15. Оказание первой помощи при утоплении.
16. Асфиксия – диагностика, особенности реанимационных мероприятий.
17. Отравление кислотами и щелочами.

4.5. Примерная тематика курсовых проектов (курсовых работ)

Не предусмотрено

5. Темы дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения

Не предусмотрено

6. Образовательные технологии

Используются формы и методы обучения: индивидуальные, групповые, фронтальные, коллективные, парные со сменным составом студентов очной формы

обучения.

Для развития творческих индивидуальных способностей студентов, повышения качества усвоения учебного материала используем следующие активные методы обучения: метод гипотез, метод прогнозирования метод придумывания, метод «Если бы...».

Использование перспективных форм учебной деятельности также нашли свое применение, это – метод «мозговой штурм». Активно используются метод «анализ конкретной ситуации», которые моделируют реальную профессиональную деятельность. Лекционные и семинарские занятия с использованием блоков-схем, опорных конспектов, проекционной техники, презентации.

Также широко применяются компьютерные симуляции, разбор конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных умений и навыков обучающихся.

Дистанционное обучение с использованием ЭИОС на платформе Moodle:

- технология мультимедиа в режиме диалога;
- технология неконтактного информационного взаимодействия (виртуальные кабинеты, лаборатории);
- гипертекстовая технология (электронные учебники, справочники, словари, энциклопедии).

№ п/п	Наименование раздела	Виды учебных занятий	Образовательные технологии
1	Раздел 1. Введение. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим (заболевшим). Раздел 2. Обследование пострадавших и внезапно заболевших на месте происшествия. Транспортировка пострадавших.	Лекция	Вводная лекция с использованием видеоматериалов
		Практическая работа	Устный опрос
		Самостоятельная работа	Консультирование и проверка выполнения домашнего задания
2	Раздел 3. Критические состояния организма. Основы сердечно-легочной реанимации Раздел 4. Правила оказания первой помощи при повреждениях различного происхождения.	Лекция	Лекция с использованием видеоматериалов, презентация
		Практическая работа	Развернутая беседа, решение ситуационных заданий
		Самостоятельная работа	Консультирование и проверка выполнения домашнего задания

7. Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Самостоятельная работа студента преследует следующие цели:

совершенствование навыков самообразовательной работы как основного пути повышения уровня образования;

углубление и расширение знаний по дисциплине.

По дисциплине «Правила оказания первой помощи» предлагаются следующие формы самостоятельной работы:

углубленный анализ научно-методической литературы и изучение учебного материала, предусмотренного рабочей программой, но не изложенного в лекциях;

подготовка к собеседованию (по контрольным вопросам);

подготовка доклада, презентации;

подготовка к тестированию.

Оценка результатов самостоятельной работы организуется как единство двух форм: самоконтроль и контроль со стороны преподавателя.

Самоконтроль зависит от определенных качеств личности, ответственности за результаты своего обучения, заинтересованности в положительной оценке своего труда, материальных и моральных стимулов, от того насколько обучаемый мотивирован в достижении наилучших результатов. Задача преподавателя состоит в том, чтобы создать условия для выполнения самостоятельной работы (учебно-методическое обеспечение), правильно использовать различные стимулы для реализации этой работы (рейтинговая система), повышать её значимость, и грамотно осуществлять контроль самостоятельной деятельности студента (фонд оценочных средств).

Примеры ситуационных задач по разделу дисциплины

1. После успешной сдачи очередного экзамена студентка обнаружила у себя учащение сердцебиения. При измерении величины пульса она получила результат 85 ударов за 1 минуту. Нужно ли обращать внимание на данный результат? Какова дальнейшая тактика действия?

2. В результате ДТП женщина получила травму в средней трети голени. На голени имеется рана, из которой вытекает кровь ярко алого цвета. Из раны выступает участок кости. Какой вид травмы? Как оказать первую помощь?

3. При резке сырого мяса хозяйка порезала палец. Началось необильное, но не останавливающееся кровотечение. Какой объем помощи нужно оказать? Какие средства домашней аптечки нужно использовать?

4. При измерении артериального давления у женщины 36 лет, был получен результат: 90/60 мм рт. ст. Какие вопросы нужно задать женщине, чтобы выбрать правильную тактику поведения?

5. Какие средства первой помощи можно использовать в домашних условиях при различных ранах?

6. При неосторожном обращении с ножом подросток получил резаную рану в области предплечья. Из раны обильно вытекает кровь темно-вишневого цвета. Пульс на поврежденной конечности не изменен. Какой вид кровотечения? Как оказать первую помощь?

7. Наступив на ржавый гвоздь, молодой человек наложил бактерицидный пластырь на рану. Правильны и достаточны ли его действия?

8. Какие повреждения называются ранами? Перечислите классификации ран по различным признакам.

9. Что такое кровотечение? Перечислите основные симптомы артериального, венозного и капиллярного кровотечения.

10. Маленький мальчик, запнувшись, упал и получил кровоточащую ссадину. Нужно ли ему оказывать первую помощь и каким образом?

11. Вечером на турбазе был обнаружен в кустах мужчина, раненый в грудь. Пострадавший находится в сознании. Он рассказал, что его ранили ножом двое неизвестных людей. При осмотре на груди спереди обнаружена колото-резаная рана, кровь, вытекающая из раны, пузырится. Пострадавший бледен, тяжело дышит, пульс на лучевой артерии частый, нитевидный. О чем можно подумать? Составьте алгоритм оказания первой помощи.

12. Юноша, помогая отцу при строительстве дачного домика, напоролся ладонью правой руки на ржавый гвоздь. При осмотре у пострадавшего имеется глубокая колотая рана, из которой вытекает кровь. С чего надо начинать оказание первой помощи? О какой раневой инфекции стоит вспомнить и что в связи с этим предпринять?

13. На дискотеке, подвыпившая молодежь, затеяла драку. В результате один из молодых людей получил ножевое ранение в область предплечья. Он лежит на полу, из раны фонтаном бьет струя алой крови. Определите вид кровотечения на основании данных осмотра. Что необходимо срочно предпринять для спасения жизни пострадавшего? Вспомните, какими средствами можно остановить данное кровотечение и

как правильно это сделать.

14. Во время игры в футбол подросток упал и почувствовал сильную боль в области плеча. При попытке приподнять руку ребенок ощущает хруст в месте ушиба. Что произошло? Как следует оказать первую помощь?

15. Женщина поскользнулась на мокром линолеуме и при падении ударилась рукой о край стула. Чувствует сильную боль в области предплечья. В месте ушиба под кожей появилось болезненное выпячивание твердой консистенции. Имеется небольшая деформация предплечья. Характер травмы? Как помочь пострадавшей?

16. При спуске по лестнице в подъезде девушка оступилась и подвернула стопу. Появилась сильная боль в области голеностопного сустава. Боль усиливается при движении в этом суставе. Какой возможный вид повреждения? Какую первую помощь нужно оказать?

17. Во время гололеда мужчина упал и ударился верхней половиной туловища об ограду газона. Появилась сильная боль на правой переднебоковой поверхности грудной клетки. Боль усиливается при дыхании. Пострадавший чувствует, как что-то «щелкает» в месте ушиба при вдохе. Что произошло при травме? Какую доврачебную помощь нужно оказать?

18. При выполнении упражнений на турнике подросток почувствовал сильную боль в области плечевого сустава. Рука неестественно повернута. Движения в плечевом суставе невозможны. Какой вид травмы? Как помочь пострадавшему?

19. Грузовая машина сбила пешехода. Он без сознания лежит на спине, правая нога неестественно повернута и вокруг нее лужа крови. Дыхание шумное, с сипом на вдохе. Как надо действовать?

20. На катке, во время игры в хоккей одному игроку шайба сильно ударила по ноге. Он упал на лед и не может подняться из-за сильной боли в ноге. При осмотре: нога находится в неестественной позе, брычина в области голени намочена от крови, даже незначительное движение причиняет пострадавшему нестерпимую боль в ноге. О чем следует подумать? Составьте алгоритм оказания первой помощи.

21. На трассе произошло ДТП, сбит мотоциклист. При осмотре: сознание отсутствует, и привести пострадавшего в сознание обычными средствами не удастся. Пульс на сонной артерии определяется, зрачки нормальной величины, дыхание поверхностное. Признаков кровотечения, переломов не отмечается. О чем можно подумать? Что следует предпринять до приезда скорой помощи?

22. Играющие подростки попали мячом маленькой девочке в живот. Ребенок плачет, держится за живот, жалуется на сильные боли в животе. При осмотре: при пальпации живота ощущается мышечное напряжение, видимых изменений на коже живота нет, дыхание животом вызывает усиление боли. Ребенок бледен, пульс частый, на лбу капельки холодного пота. О чем можно подумать и что следует предпринять? Обоснуйте ход рассуждений.

23. Из окна третьего этажа выпал мужчина. Он лежит на спине неподвижно и громко стонет от сильной боли в спине. При осмотре никаких повреждений конечностей не обнаружено. О чем можно подумать? Что следует предпринять?

24. В походе молодой человек подвернул ногу. Он жалуется на сильную боль и с трудом может наступить на ногу, в области наружной лодыжки появился нарастающий отек. Что произошло? Как оказать помощь?

25. Юношу, возвращавшегося поздно вечером домой, ударили чем-то тяжелым по голове сзади. Он упал, потеряв сознание. После возвращения сознания у пострадавшего сильно болела голова, слегка подташнивало. При расспросе выяснилось, что юноша ничего не помнит из того, что произошло с ним до травмы. О чем можно подумать? Как правильно оказать пострадавшему первую помощь?

26. Зимой в гололед старушка, шедшая в магазин поскользнулась и упала, получив травму левой ноги. Пострадавшая не может встать на ноги, жалуется на сильную боль в левой ноге в области бедра и невозможность на нее наступить. Левая нога стала несколько короче, чем здоровая правая. Какой вид травмы можно предположить? С чего необходимо начать оказание первой помощи?

27. На дискотеке во время танца одна девушка внезапно вскрикнула и, схватившись руками за шею, вышла с танцплощадки. Выяснилось, что после резкого движения головой во время танца, девушка почувствовала резкую боль в области шеи и невозможность движений в ней. Что могло произойти? Какую помощь необходимо оказать девушке? Что категорически нельзя делать в данном случае?

28. Ребенок, бегая по асфальту в парке, упал и расшиб коленку. Он плачет от боли. В области колена имеется ушибленная рана, припухлость, незначительное кровотечение. Что необходимо предпринять в данном случае?

29. Школьники пошли в поход в горы. Одна девочка оступилась и упала с обрыва вниз на камни. Подоспевшие товарищи застали ее лежащей на спине и стонущей от боли. Ребенок жалуется на сильную боль в спине и в области таза, однако, не чувствует ноги и не может самостоятельно приподнять их от земли. Лицо ребенка было бледным, пульс на лучевой артерии частый. О каких видах травм можно подумать в данном случае? Какую помощь следует оказать девочке на месте происшествия, и каким образом транспортировать с данными видами травм?

30. В результате дорожно-транспортного происшествия мужчина упал, сильно ударившись об асфальт левой частью туловища, сознание не терял, встал, боли не ощутил, и, отказавшись от помощи водителя, так как виноват был сам, вернулся домой. В настоящее время его беспокоит незначительная слабость, боль в местах ушиба и выраженное сердцебиение. Пульс равен 95 ударам, а артериальное давление 90/60 мм. рт. ст. Как надо поступить в данной ситуации?

31. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс не определяется. Как установить, жив человек или мертв?

32. У пострадавшего в автомобильной катастрофе до приезда «скорой помощи», наступила клиническая смерть. Как следует поступить?

33. Через 30 минут от начала проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца самостоятельная сердечная деятельность и дыхание не возобновились. О чем это свидетельствует? Как поступить?

34. Как убедиться в эффективности проводимого реанимационного пособия?

35. В течение 10 минут проводится непрямой массаж сердца и искусственное дыхание. Явные признаки оживления не обнаруживаются. Как долго надо проводить реанимационные мероприятия? Каким образом нужно поступить, чтобы определить момент появления самостоятельного сердцебиения и дыхания?

36. У мужчины, страдающего раком легких 4 степени, произошла остановка дыхания и сердцебиения. Нужно ли оказывать ему реанимационное пособие?

37. Мальчик, съезжая по перилам лестницы вниз, сорвался и упал животом на площадку первого этажа. Быстро вскочил, но снова упал, закричав от боли. При осмотре лицо ребенка бледное, пульс и дыхание учащены. О какой травме можно думать в данном случае? Какую помощь до приезда «Скорой помощи» ему можно оказать?

38. Вернувшись домой после прогулки по зимнему лесу, юноша почувствовал чувство онемения и покалывания в пальцах стоп. При растирании пораженных участков возник зуд и ломота. В чем причина такого состояния? Чем помочь в данной ситуации?

Примерный перечень реферативных и контрольных работ по разделам дисциплины

1. Основные биологические константы (пульс, артериальное давление, частота дыхания, температура)

2. Содержимое аптечки неотложной помощи.

3. Пути введения лекарственных веществ.

4. Понятие болезни. Адаптация и дезадаптация.

5. Сосудистые нарушения (обморок, коллапс). Причины, симптомы, меры доврачебной помощи.

6. Меры воздействия на органы системы кровообращения. Показания, противопоказания.

7. Тепловой и солнечный удары. Причины, симптомы, меры доврачебной

помощи.

8. Понятие о травмах. Виды травм.
9. Раны и их виды. Меры оказания доврачебной помощи.
10. Хирургическая инфекция. Асептика и антисептика.
11. Шок и виды шока. Симптомы травматического шока. Неотложная помощь.
12. Кровотечения их виды. Способы остановки.
13. Электротравмы. Причины. Симптомы, меры доврачебной помощи.
14. Основы сердечно-легочной реанимации.
15. Неотложная помощь при утоплении и повешении.
16. Ожоги и их виды. Причины, симптомы, меры доврачебной помощи.
17. Ожоговая болезнь. Причины, симптомы, меры доврачебной помощи.
18. Воздействие низких температур. Причины, симптомы, меры доврачебной

помощи.

19. Переломы и их виды. Причины, симптомы, меры доврачебной помощи.
20. Неотложная помощь при укусах змей и насекомых, при синдроме укачивания.
21. Неотложная помощь при попадании инородных тел в дыхательные пути и пищевод, глаза, уши.
22. Ядовитые газы. Причины, симптомы, меры доврачебной помощи.
23. Травматический токсикоз.
24. Перечень теоретических и практических знаний по неотложным состояниям: симптомы, этиология и меры первой доврачебной помощи.
25. Синдром длительного сдавления. Патогенетические факторы, клинические формы.
26. Комы. Причины развития коматозных состояний. Степени комы, состояние сознания
27. Пневмоторакс.
28. Утопления. Виды утопления, первая помощь.
29. Асфиксия.
30. Остановка дыхания и острая дыхательная недостаточность.
31. Острое радиационное поражение.

Перечень вопросов к зачету

1. Задачи, объем и основные принципы оказания первой доврачебной помощи.
2. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний на догоспитальном этапе.
3. Физические методы исследования: правила осмотра пострадавшего (больного), оценка сознания, положения больного, телосложение, осмотр лица, глаз, рта, шеи, носа, кожи.
4. Принципы определения пульса, измерения АД, определения типа дыхания, подсчета ЧСС.
5. Терминальное состояние. Стадии. Клиническая диагностика.
6. Критерии оценки тяжести состояния больного.
7. Внезапная остановка сердца. Причины. Клиническая картина.
8. Приемы сердечно-легочной реанимации (этапы, правила проведения, критерии эффективности).
9. Клинические варианты острой дыхательной недостаточности (ОДН).
10. Асфиксия. Клиническая диагностика
11. ОДН на доврачебном этапе. Принципы трахеостомии.
12. Удушье. Сердечная, бронхиальная астма, астматический статус: диффдиагностика, клиническая картина, первая доврачебная помощь.
13. Оказание помощи пострадавшим при несчастных случаях, обусловленных воздействием окружающей среды и сопровождающихся ОДН или клинической смертью (утопление, поражение молнией, электротравма).
14. Клинические признаки утраты сознания. Характеристика основных заболеваний и повреждений, приводящих к нарушениям сознания. Диффдиагностика.

15. Клиника, объем неотложной доврачебной помощи при обмороке, коллапсе, тепловом, солнечном ударе, остром нарушении мозгового кровообращения.
16. Особенности транспортировки при нарушении сознания.
17. Аллергические реакции. Типы. Клинические проявления: анафилактический шок, крапивница, отек Квинке, лекарственная аллергия. Клиническая диффдиагностика. Первая доврачебная помощь.
18. Патофизиология боли. Характер болевых ощущений. Этиологические аспекты боли в груди, боли в животе, головной боли. Диффдиагностика.
19. Клиническая симптоматика острого инфаркта миокарда.
20. Классификация острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Определение синдрома «острого живота» и его основные клинические проявления.
21. Ведущие ранние симптомы острого аппендицита, прободной язвы желудка, кисты яичника. Понятие о внематочной беременности.
22. Основные признаки ущемленных грыж брюшной стенки.
23. Понятие о почечной колике, её ведущих клинических проявлениях. Основные признаки желудочно-кишечных кровотечений.
24. Наиболее часто встречающиеся виды повреждений органов брюшной полости. Общие сведения о перитоните и кишечной непроходимости.
25. Объем доврачебной помощи при острых хирургических заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости, правила транспортировки.
26. Лихорадочные состояния. Методика термометрии. Лихорадочные состояния при инфекционных болезнях.
27. Понятие «особо опасные инфекции».
28. Лихорадочные состояния у урологических больных, при неинфекционных заболеваниях. Алгоритм оказания первой помощи.
29. Основные понятия об антисептике и асептике. Источники инфекции и основные пути их внедрения в организм. Виды антисептики. Общая характеристика основных антисептических веществ.
30. Асептика. Методы профилактики инфекций. Современное состояние вопросов асептики.
31. Классификация ран. Клиническая характеристика колотых, рубленых, рваных, рвано-размозженных, ушибленных, огнестрельных, укушенных ран. Объем неотложной доврачебной помощи при ранениях.
32. Общие понятия о раневом процессе. Роль первичной хирургической обработки ран в течение раневого процесса. Виды заживления ран.
33. Местные признаки ранних раневых осложнений, пути их профилактики и лечения. Особенности ухода за больными с ранениями мягких тканей. Столбняк. Анаэробная инфекция: ранние признаки, способы профилактики, медикаментозное лечение.
34. Классификация острых хирургических инфекций. Основные виды местных острых гнойных заболеваний. Причины возникновения и основные клинические признаки.
35. Понятие о сепсисе. Объем неотложной доврачебной помощи при острых гнойных заболеваниях.
36. Общие сведения о столбняке, анаэробной инфекции.
37. Профилактика местных острых хирургических заболеваний. Правила ухода за больными с острой хирургической инфекцией..
38. Классификация отравлений. Пищевые отравления. Их характеристика, клинические проявления.
39. Отравления препаратами бытовой химии, угарным газом, двуокисью углерода, их клинические проявления. Объем и очередность неотложной доврачебной медицинской помощи при отравлениях. Выбор и применение антидотов.
40. Первая помощь при рвоте, икоте, диарее, запорах. Клиническая симптоматика ботулизма.
41. Травма головы и шейного отдела позвоночника (черепно-мозговая травма),

повреждения позвоночника, травмы грудной клетки (в том числе и опасные для жизни - пневмоторакс), травмы живота и мочеполовой системы: этиология/механизм, анатомия и физиология области повреждения, оценка состояния, неотложные мероприятия.

42. Классификация кровотечений. Достоверные и вероятные признаки наружных артериальных, венозных, смешанных кровотечений.

43. Общие признаки кровопотери. Достоверные и вероятные признаки внутриполостных кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений.

44. Объем помощи при кровотечениях и кровопотери на догоспитальном этапе лечения. Особенности ухода за больными, перенесшими кровопотерю.

45. Классификация ожогов и отморожений. Способы определения площади и глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов ожоговой болезни. Критерии тяжести состояния обожженных.

46. Принципы оказания неотложной доврачебной помощи при термических поражениях и ухода за больными, перенесшими термические ожоги и отморожения. Особенности ухода за обожженными в периоде ожогового шока.

47. Общие сведения о химических, лучевых и радиационных ожогах. Объем первой медицинской и первой доврачебной помощи при ожогах концентрическими растворами кислот и щелочей, радиационных ожогах.

48. Уход за тяжело больным (гигиена больного). Составление аптечки для оказания первой помощи.

Примерный перечень тестовых заданий, выносимых на зачет

Вариант 1

1. При травматическом шоке нужно (Выберите верные действия и расположите их в верной последовательности):

- а. Осторожно уложить пострадавшего на спину, при рвоте повернуть голову набок
- б. Проверить, есть ли дыхание, сердцебиение; в противном случае – начать СЛР
- в. Снять прилипшую к месту ожога одежду
- г. Остановить кровотечение, иммобилизовать места переломов
- д. Дать пить, если есть боль в животе
- е. Дать обезболивающее средство

Ответы:

- 1. б, а, г, е
- 2. г, е, д, б
- 3. б, д, е, а
- 4. г, б, а, е

2. Рассмотрение категории здоровья человека невозможно без учета:

- 1. Индивидуальных аспектов
- 2. Анамнеза пациента
- 3. Наследственного фактора
- 4. Производственного фактора

3. При острой боли в животе вследствие травмы следует:

- а. Уложить больного и обеспечить ему покой
- б. Положить на живот тепло
- в. Дать обезболивающее
- г. Дать слабительное
- д. Дать воды
- е. Не давать есть

Ответы:

- 1. а, б, в

2. а, д
3. а, в, е
4. а, е

4. Инкубационный период характерен для:

1. Инфекционных заболеваний
2. Неинфекционных заболеваний
3. Генетических заболеваний
4. Наследственных заболеваний

5. Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, врожденными дефектами, последствиями травм, приводящих к ограничению жизнедеятельности:

1. Болезнь
2. Производственная травма
3. Инвалидность
4. Заболеваемость

6. Путь передачи инфекции в рану из гнойных очагов воспаления, находящихся внутри организма (кожи, мышц, лимфатических узлов, желудочно-кишечного тракта, легких и т.д.) называется:

1. Экзогенный путь попадания инфекции в рану
2. Эндогенный путь попадания инфекции в рану

7. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, целью которых является уменьшение количества бактерий в ране или их полное уничтожение:

1. Дегазация
2. Дератизация
3. Антисептика
4. Асептика

8. Первая помощь при кровотечении из носа (выберите верное):

- а. Прижать пальцем крыло носа к носовой перегородке, голову наклонить вперед
- б. Прижать пальцем крыло носа к носовой перегородке, голову запрокинуть назад
- в. Ввести в передний отдел носовой полости марлевый шарик, смоченный 3% раствором перекиси водорода на 10-15 минут
- г. Приложить к переносице холод
- д. Предложить больному высморкаться
- е. Уложить больного на спину

Ответы:

1. д, е, в
2. а, в, г
3. б, в, г
4. а, д, е

9. Закрытие раневой поверхности стерильной салфеткой, с последующей фиксацией ее называется:

1. Перевязка
2. Асептика
3. Повязка
4. Антисептика

10. Оклюзионная повязка применяется для:

1. Создания герметичности раны

2. Остановки венозного кровотечения
3. Защиты ран
4. Ограничения подвижности

11. Нарушение анатомической целостности или функций органов (тканей) вследствие постороннего воздействия:

1. Травма
2. Лихорадка
3. Гемоторакс
4. Гемартроз

12. Различают травматизм:

1. Производственный, бытовой
2. Спортивный, автодорожный
3. Военный, детский
4. Все перечисленное верно

13. Тяжелое, угрожающее жизни, патологическое состояние, сопровождающееся общей реакцией организма на боль и кровопотерю при массивной травме:

1. Гиповолемический шок
2. Спинальный шок
3. Болевой шок
4. Травматический шок

14. Больной резко заторможен, кожа бледно-серая, губы синюшны. Пульс 120-160, АД ниже 75. Прогноз очень серьезный. Без квалифицированной и срочной помощи больной может умереть. Такая клиническая картина характерна для:

1. 1 степени травматического шока
2. 4 степени травматического шока
3. 3 степени травматического шока
4. 2 степени травматического шока

15. Ряд мероприятий, направленных на создание в ране неблагоприятных для жизни микробов условий (применение тампонов с гипертоническим раствором, дренирование раны), является методом антисептики:

1. Химический
2. Механический
3. Физический
4. Биологический

16. Что делать при извлечении из воды человека с выраженным цианозом лица, обильными пенистыми выделениями из дыхательных путей, набухшими сосудами шеи и отсутствием признаков дыхания:

- а. Вызвать скорую помощь с помощью третьих лиц
- б. Определить признаки клинической и биологической смерти
- в. Быстрее (без оценки состояния) положить пострадавшего на живот, что бы голова оказалась ниже таза, или перекинуть пострадавшего через бедро оказывающего помощь человека
- г. Ввести два своих пальца пострадавшему в рот и круговым движением очистить ротовую полость
- д. Резко надавить на корень языка
- е. Сразу после извлечения из воды, не теряя ни минуты, приступить к СЛР
- ж. В случае появления рвотного рефлекса и кашлевого рефлекса интенсивными движениями сжать грудную клетку во время выдоха для лучшего отхождения воды из легких. После удаления воды уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение

Ответы:

1. а, в, г, д, ж
2. б, в, д, г, ж
3. а, б, е
4. а, г, д, ж

17. Глубокое нарушение целостности кожи (глубже сосочкового слоя) и слизистых, вследствие внешнего воздействия называется:

1. Раной
2. Травмой
3. Ушибом
4. Кровотечением

18. Огнестрельные ранения могут быть:

1. Слепыми, сквозными, касательными
2. Асептическими и инфицированными
3. Глубокими и поверхностными

19. Ранения, характеризующееся небольшим входным отверстием, но длинным и узким раневым каналом, а так же значительным повреждением глублежащих тканей и органов:

1. Колотая рана
2. Резаная рана
3. Ушибленная рана
4. Рубленая рана

20. Фаза раневого процесса, для которой характерно уменьшение гиперемии и отделяемого из раны. Со дна раны начинает расти новая ткань, она нежная, сочная, красная. За счет этой ткани образуется новая рубцовая ткань, закрывающая рану.

1. Фаза гидратации
2. Фаза дегидратации

21. Основными клиническими признаками ран являются:

1. Боль, зияние краев раны, кровотечение.
2. Кровотечение, повышение температуры тела
3. Учащение пульса, снижение артериального давления
4. Все перечисленное верно

22. Помощь при открытых ранениях:

1. Промыть рану водопроводной водой, наложить на рану слой ваты, зафиксировать турами бинта
2. Из глубокой раны удалить инородные тела, обработать раневую поверхность антисептиком, наложить мазевую повязку
3. Засыпать в рану стрептоцидовый порошок, обработать антисептиком и положить повязку
4. Остановить кровотечение, обработать края раны антисептиком, наложить асептическую повязку, дать обезболивающее.

23. Помощь при проникающих ранениях грудной клетки и развитии пневмоторакса:

1. Наложить мазевую повязку
2. Наложить герметичную воздухонепроницаемую повязку
3. Обработать рану раствором бриллиантовой зелени

24. Периоды в развитии обморожения:

- а. Дореактивный период
- б. Период развития влажной гангрены
- в. Период присоединения инфекции
- г. Период образования пузырей
- д. Реактивный период

Ответы:

- 1. г, б
- 2. г, б, в
- 3. а, д
- 4. б, в

25. Выхожание крови из поврежденных кровеносных сосудов:

- 1. Кровоизлияние
- 2. Гематома
- 3. Кровопотеря
- 4. Кровотечение

26. Кровь выделяется на поверхность раны каплями в виде росы, кровоточащего сосуда не видно, обычно такое кровотечение останавливается самостоятельно:

- 1. Артериальное
- 2. Паренхиматозное
- 3. Капиллярное
- 4. Венозное

27. Причиной развития обморока и коллапса не является:

- а. Длительное стояние
- б. Резкий переход из горизонтального положения в вертикальное
- в. Недостаток кислорода во вдыхаемом воздухе, духота
- г. Потеря воды вместе с обильным потоотделением и частым дыханием
- д. Отрицательные эмоции (страх, испуг)
- е. Переохлаждение
- ж. Боль
- з. Вид крови
- и. Недоедание

Ответы:

- 1. и, з
- 2. а, е
- 3. в, б
- 4. з, г

28. Укажите последовательность мероприятий по оказанию неотложной помощи при ранениях с применением жгута, используя перечень действий из приведенного ниже списка:

- а. Выполнение иммобилизации
- б. Дача противоболевого средства
- в. Придание поврежденной конечности приподнятого положения
- г. Наложение на рану стерильной повязки
- д. Пальцевое прижатие сосуда
- е. Транспортировка в лечебное учреждение
- ж. Наложение жгута

Ответы:

- 1. б, ж, в, г, а, е

2. д, в, ж, г, б, е
3. д, в, ж, г, а, б, е
4. д, в, а, б, ж, г, е

29. Артериальное кровотечение можно остановить (предварительные методы остановки):

1. Пальцевым прижатием сосуда к подлежащей кости
2. Наложением жгута
3. Максимальным сгибанием конечности в суставе
4. Все перечисленное верно

30. При повторном наложении кровоостанавливающего жгута в летнее время, его накладывают не более чем на:

1. 0.5 часа
2. 1 час
3. 2 часа
4. 3 часа

31. При наложении кровоостанавливающего жгута:

1. Первый тур накладывается слабо, а последующие - максимально растянутыми
2. Первый тур накладывается максимально растянутым, а последующие – с меньшим натяжением
3. Все туры накладываются с равномерным натяжением
4. Все туры накладываются с максимальным натяжением

32. Контроль правильности наложения жгута:

1. Исчезновение пульса ниже наложения жгута
2. Бледность кожных покровов ниже наложения жгута
3. Прекращение кровотечения из раны
4. Запавшие вены ниже наложения жгута
5. Все перечисленное верно

33. Механизм развития ортостатического коллапса:

1. Раздражение блуждающего нерва
2. Выход большого количества жидкой части крови в инфицированную зону
3. Замедленная реакция сосудистого тонуса на резкое изменение положения тела

34. К признакам перелома костей таза относятся:

1. Симптом "прилипшей пятки"
2. Симптом Волковича - положение лягушки
3. Симптом Тренделенбурга - опускание нижней ягодичной складки на здоровой стороне при стоянии на больной конечности
4. Боль при разведении крыльев таза

35. Достоверные признаки синдрома длительного сдавливания после извлечения из завала:

1. Улучшение состояния.
2. Ухудшение состояния сразу после освобождения, появление розовой или красной мочи.
3. Снижение температуры тела.

36. Объем мероприятий первой помощи при травмах мягких тканей:

1. Тугая повязка на поврежденную область.
2. Холод к месту повреждения.
3. Иммобилизация при обширных ушибах, разрывах мышц, связок.
4. Обезболивание.

5. Возвышенное положение поврежденной конечности
6. Все перечисленное верно

37. Протяженность иммобилизации при переломе бедра:

1. От кончиков пальцев до подмышки
2. От лодыжки до подмышки
3. От кончиков пальцев до середины бедра

38. При переломе плеча фиксируются следующие суставы:

1. Локтевой и лучезапястный
2. Плечевой и локтевой
3. Лучевой и плюстне-фаланговый
4. Плечевой, локтевой и лучезапястный

39. Транспортная иммобилизация при повреждениях таза:

1. На животе
2. На щите
3. В положении «лягушки»

40. Степень тяжести ожога зависит от:

1. Глубины поражения тканей
2. Площади распространения ожога
3. Времени действия поражающего фактора
4. Концентрации поражающего (химического) агента
5. Все перечисленное верно

41. У пострадавшего ожог спины, обеих нижних конечностей сзади и промежности.

По «правилу девятки» определите площадь ожоговой поверхности:

1. 36%
2. 37%
3. 42%
4. 18%

42. Определите правильный порядок оказания ПМП при подозрении на солнечный или тепловой удар:

- а. Снять с пострадавшего лишнюю одежду
- б. Обрызгать его лицо водой
- в. Положить холодные компрессы на голову, грудь пострадавшего, а так же на паховые, подколенные, подмышечные области
- г. Поместить пострадавшего в тень
- д. Интенсивно обмахивать его полотенцем или одеждой

Ответы:

1. в, а, б, д, г
2. г, а, б, в, д
3. а, б, д, в, г
4. а, б, в, г, д

43. Укажите порядок выполнения мероприятий ПМП при коллапсе используя приведенный ниже перечень:

- а. Повернуть голову набок, чтобы пострадавший не задохнулся в случае рвоты
- б. Вызвать врача с помощью третьих лиц
- в. Приподнять ноги на 20-30 см выше уровня сердца
- г. Убедится в наличии пульса на сонной артерии (при отсутствии такового, нанести прекардиальный удар и приступить к реанимации)

- д. Положить больного на спину без подушки
- е. Если в течении 3 минут больной не приходит в сознание, его следует скорее повернуть на живот и приложить холод к голове

Ответы:

- 1. б, г, д, в, е, а
- 2. а, б, в, е, д, г
- 3. г, а, б, в, е, д
- 4. в, б, а, г, д, е

44. Принцип оказания помощи при отморожениях:

- 1. Размораживать ткани, начиная с глубоких слоев
- 2. Размораживать ткани, начиная с поверхностных слоев
- 3. Разогревать ткани обрабатывая их непрерывно спиртом
- 4. Разогревать ткани, обрабатывая их непрерывно согревающей мазью

45. Соотношение ИВЛ и НМС при спасении одним спасающим:

- 1. 1\4
- 2. 2\15
- 3. 3\15
- 4. 1\8

46. Выделите признаки обморока:

- 1. Потеря сознания на 5-6 мин., бред, галлюцинации.
- 2. Потеря сознания на 3-4 мин, слабость, головокружение, потемнение в глазах.
- 3. Апатия или возбуждение. Звон в ушах

47. При попадании инородного тела в верхние дыхательные пути необходимо:

- 1. Ударить между лопатками раскрытой ладонью 5-6 раз.
- 1. Встать сзади, положить руки на его плечи, отстранить от себя и силой ударить спиной о свою грудь.
- 2. Встать спереди и совершить действия, описанные выше.

48. При бледном утоплении нужно:

- 1. Немедленно приступить к реанимации. Если пострадавший в сознании, то следует перенести его в теплое помещение, переодеть в сухую одежду и поить теплым чаем
- 2. Удалить воду из дыхательных путей и желудка, провести реанимационные мероприятия
- 3. Данный вид утопления не требует проведения реанимационных мероприятий

49. Признаки клинической смерти – это:

- 1. Отсутствие сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, отсутствие видимого дыхания, широкие, не реагирующие на свет зрачки
- 2. Сильные боли в области сердца, помутнение роговицы и появление феномена кошачьего глаза.
- 3. Появление трупных пятен

50. Прекардиальный удар наносят:

- 1. В область сердца, по левой половине грудной клетки.
- 2. В область верхней трети грудины у места прикрепления ключиц.
- 3. По мечевидному отростку грудины.
- 4. В область нижней трети грудины на 2-3 сантиметра выше мечевидного отростка.
- 5. По спине между лопатками.

6. По левой лопатке.

8. Система оценивания планируемых результатов обучения

Уровень качества ответа студента на зачете определяется с использованием следующей системы оценок:

1. Оценка «зачтено» предполагает, что студент верно ответил на 52 – 100 % вопросов итогового теста.
2. Оценка «не зачтено» предполагает: что студент верно ответил менее, чем на 51% вопросов итогового теста.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

1. Бубнов В. Г., Бубнова Н. В. Атлас добровольного спасателя: первая медицинская помощь на месте происшествия: учебное пособие. – М.: АСТ: Астрель, 2006. – 79 с.
2. Бубнов В. Г., Бубнова Н. В. Основы медицинских знаний: учебное пособие. М.: АСТ,– Астрель, 2005. – 256 с.
3. Бубнов В. Г., Петров С. В. Первая помощь в экстремальных ситуациях: Практическое пособие. – М.: Энас, 2008 – 96 с.
4. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 427 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12068-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/446788>.

9.2. Дополнительная литература

1. Авдеева В. Г., Запьянцева М. Н., Петий Т. Г., Примерная программа подготовки водителей транспортных средств различных категорий приемам оказания первой помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, по учебному предмету «Первая помощь». Универсальный уровень: Учебное методическое пособие для преподавателей, обучающихся водителей приемам оказания первой помощи – Пермь.: ПК ТЦМК, 2010 – 33 с.
2. Коломиец, А. А. Травматология и ортопедия : учебное пособие для вузов / А. А. Коломиец, Е. А. Распопова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 236 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11203-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/444725>.
3. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний : учебник и практикум для среднего профессионального образования / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 499 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00398-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/433458>.
4. Авдеева В. Г., Петий Т. Г., Субботин Л. И., Чурашова В. В., Козлов О. П., Белоусова Г. И., Запьянцева М. Н., Титова Е. М., Черепанова О. В., Сборник тестовых заданий: Первая помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Учебное пособие для контроля знаний водителей транспортных средств различных категорий. Методические комментарии – Пермь.: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 48 с.
5. Башмаков А. И., Чернов В. К. Экстренная доврачебная помощь. – Алма-Ата: Казахстан, 1990. – 190 с.
6. Борисенко Л. В., Акиншин А. В., Власенко В. А., Науменко К. В., Шабанов В. Э., Приемы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: Учебное пособие для сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. Под ред. Гончарова С. Ф.

М.: ФГУ «ВЦМК «Защита», 2008. – 74 с.

7. Буянов В. М., Нестеренко Ю. А. Первая медицинская помощь: учебник. – М.: Медицина, 2000. – 22 с.
8. Дикань В. Е., Дикань Е. Н., Азбука спасения при дорожно-транспортных происшествиях – М.: Издательство «Мир Автокниг», 2007. – 30 с.
9. Ершова И. Н., Шапот Ю. Б., Первая домедицинская помощь при острых заболеваниях несчастных случаев: Справочное пособие для населения. – СПб.: Политехника, 1999. – 107 с.
10. Замятина Н. Г., Скорая помощь на даче. Если рядом нет врача... - СПб.: «Издательство «ДИЛЯ», 2004. – 128 с.
11. Кейлина Н. А., Домашняя аптечка. Первая помощь. – М.: Дрофа-Плюс, 2005. – 336 с.
12. Мазнев Н. И., Первая помощь подручными средствами. – М.: Эскимо, 2008. – 288 с.
13. Нечитаева Н. Н., Первая помощь. – М.: ООО «ТД «Издательство Мир книги», 2006. – 320 с.:
14. Николенко В. Н., Блувштейн Г. А., Карнаухов Г. М., Первая доврачебная медицинская помощь : учебник водителя автотранспортных средств категорий «А», «И», «С», «D», «Е» - 6-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 160 с.
15. Папышев Н. М., Водителю о первой медицинской помощи. 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ДОСААФ, 1985. – 96 с.
16. Пауткин Ю. Ф., Кузнецов В. И., Первая доврачебная медицинская помощь: Учеб. пособие. Изд. 2-е, испр. и доп. – М.: РУДН, 2007. – 163 с.
17. Первая медицинская помощь. Полный справочник. – М.: Эскимо, 2007. – 768 с.
18. Первая помощь : Учебник для водителей. – М.: 2009. – 176 с.
19. Профилактика детского травматизма: учебно-методическое пособие. – Санкт-Петербург. 2007. – 24 с.
20. Садов А. В., Неотложная доврачебная помощь. – СПб.: Издательство «Крылов», 2008. – 384 с.
21. Сидорович И. А., Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при ДТП : учеб. пособие – М.: Эскимо, 2008 – 96 с.
22. Субботин Л. И., Авдеева В. Г., Методическое издание «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии» - Пермь.: Издатель: Государственное учреждение здравоохранения «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф», 2007. – 35 с.
23. Субботин Л. И., Авдеева В. Г., Петий Т. Г., Первая помощь при дорожно-транспортных происшествиях, - Пермь.: Издательство «Печатный дом «НИКА», 2010. – 36 с.
24. Субботин Л. И., Авдеева В. Г., Петий Т. Г., Первая помощь: учебно-методическое пособие для преподавателей дисциплины (предмета) «Первая помощь», обучающихся сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий, водителей транспортных средств различных категорий, - Пермь.: «Издательский дом «НИКА» 2010. – 264 с.
25. Субботин Л. И., Алгоритм первой помощи: Учебное пособие для водителей. – Пермь.: Издательская группа ПК ТЦМК, Издательская комплекс ПК ТЦМК, 2010. – 30 с.
26. Субботин Л. И., Петий Т. Г., Авдеева В. Г., Гурдина А. Ю., Катаев Ю. В., Белоусова Г. И., Первая медицинская помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: Учебно-методическое пособие по медицинской подготовке водителей и сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий – Пермь.: Издательство «Метелица», 2006 – 152 с.
27. Трибис Е. Е., Первая медицинская помощь – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2005. – 214 с.
28. Ужегов Г. Н., Полная энциклопедия доврачебной помощи. – М.: ОЛМА Медиа Групп, 2006 – 629 с.

9.3. Периодические издания

Не предусмотрено

9.4. Программное обеспечение

1. Microsoft Office 2010 Russian Academic OPEN 1 License (бессрочная), (лицензия 49512935);
2. Microsoft Sys Ctr Standard Sngl License/Software Assurance Pack Academic License 2 PROC (бессрочная), (лицензия 60465661)
3. Microsoft Win Home Basic 7 Russian Academic OPEN (бессрочная), (лицензия 61031351),
4. Microsoft Office 2010 Russian Academic OPEN, (бессрочная) (лицензия 61031351),
5. Microsoft Windows Professional 8 Russian Upgrade Academic OPEN (бессрочная), (лицензия 61031351),
6. Microsoft Internet Security&Accel Server Standart Ed 2006 English Academic OPEN, (бессрочная), (лицензия 41684549),
7. Microsoft Office Professional Plus 2010 Russian Academic OPEN, (бессрочная), (лицензия 60939880),
8. Microsoft Windows Server CAL 2008 Russian Academic OPEN, (бессрочная), (лицензия 60939880),
9. Microsoft Windows 10 Pro, 64 bit, Rus, OEM, Операционная система
10. Неисключительное право на использование ПО Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Расширенный Russian Edition.
11. Неисключительное право на использование ПО Kaspersky Security для виртуальных и облачных сред, Server, VirtSvr, License, Education Renewal
12. ABBYYFineReader 11 Professional Edition, (бессрочная), (лицензия AF11-2S1P01-102/AD),
13. Microsoft Volume Licensing Service, (бессрочная), (лицензия 62824441),
14. Microsoft Windows Pro 64bit DOEM, (бессрочная), контракт № 6-ОАЭФ2014 от 05.08.2014
15. Visual Studio Professional
16. «Антиплагиат. ВУЗ». Лицензионный договор № 5044 от 14.05. 2022 года (ежегодное продление)

9.5. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы современных информационных технологий

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» (<http://www.consultant.ru>)
2. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru/>)
3. ЭБС «Издательство Лань». Адрес доступа <http://e.lanbook.com/>
4. ЭБС «Руконт».. Адрес доступа <http://rucont.ru/>
5. ЭБС «Айбукс». Адрес доступа <http://ibooks.ru>
6. ЭБС «Юрайт». Адрес доступа: <http://biblio-online.ru/>
7. «IT Medical» (электронная медицинская библиотека) <http://www.it-medical.ru>
8. «RusAnesth» (Русский анестезиологический сервер — полнотекстовые статьи по анестезиологии) <http://www.rusanesth.com/>
9. «Большая медицинская библиотека» (on-line библиотека для врачей, пациентов и студентов медицинских вузов) <http://med-lib.ru/>
10. «Medvuz.RU» (образовательный медицинский сервер) <http://www.medvuz.ru/>
11. «Mewo.ru» (медицинские публикации) <http://mewo.ru/>
12. Cochrane Library <http://www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html> . Кокрановская библиотека представляет собой наиболее совершенную на сегодняшний день электронную базу данных, необходимых для квалифицированной медицинской практики.
13. PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>). Универсальная система, предназначенная для поиска данных в базе Medline — электронного ресурса

Национальной медицинской библиотеки США, содержащей рефераты различных журналов, начиная с 1966 года.

14. Centre for Evidence based medicine (<http://cebm.net> , <http://www.cebm.utoronto.ca>) — сайт центра по доказательной медицине (Оксфорд) размещает материалы ведущих медицинских журналов, обучающие материалы по доказательной медицине,

15. Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке (<http://www.medmir.com>)

16. База данных Национальной медицинской библиотеки США — «Medline» (<http://www.nlm.nih.gov>)

10. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Учебные и учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для слепых и слабовидящих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
- письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

Для глухих и слабослышащих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
- экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для слепых и слабовидящих:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для глухих и слабослышащих:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

Для слепых и слабовидящих:

для глухих и слабослышащих:

– автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;

– акустический усилитель и колонки;

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
- компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

В целом, для проведения лекционных занятий: лекционные учебные аудитории материально-техническое оснащение которых составляют: учебно-наглядные пособия: наглядно-дидактические материалы. Столы аудиторные, стол преподавательский, стулья аудиторные, стул преподавательский, кафедра, доска микшер, микрофон, аудио-видео усилитель, ноутбук, Операционная система Microsoft Windows 10, Microsoft Office Professional Plus 2007.

№ п/п	Наименование (компьютерные классы, учебные лаборатории, оборудование)	Аудитория, количество установок
1	Учебные аудитории: Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий и лабораторных работ	№ 404, 5 уч.к СахГУ
2	Приборы и оборудование. 1. Проектор Trpson EB-S6. 2. Экран настенный ScreenMedia Goldview 183x244cm, MW, 4:3, подпруженный, 4-уг. 3. Графический планшет Wireless Pen Table A5 (Graphire Bluetooth) (STE-630BT3)/ 4. Компьютеризированный тренажер «Максим» для обучения приемам оказания неотложной помощи, реанимационным мероприятиям, способам ухода за больными. 5. Динамометр, фонендоскоп, тонометр 6. Кровоостанавливающий жгут 7. Шины. Крамера	№ 404, 5 уч.к СахГУ
3	Мультимедиаресурсы: Мультимедиаресурсы для лекции: 1. Учебный фильм: «ПП при кровотечениях» 2. Видеофильмы: «Правила наложения повязок» -	

	3. Слайды 4. Таблицы по всем темам.	
4	Учебные фильмы: 1. Основы реаниматологии. 2. Тактика выживания в экстремальных условиях. 3. Принципы лечения различных ран. 4. Повреждение сосудов и методы остановки кровотечений.	

**Фонд оценочных средств для проведения аттестации уровня
сформированности компетенций обучающихся по дисциплине (модулю)**

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

Аудиторные занятия по дисциплине нацелены на наиболее полное раскрытие вынесенных на обсуждение вопросов. При подготовке к занятию необходимо помнить, что та или иная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми курсами.

Студенту необходимо: ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины; осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения; изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме; тщательно изучить лекционный материал; ознакомиться с вопросами, решаемыми в процессе выполнения практических заданий.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала. Бесспорным фактором успешного завершения очередного модуля является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода обучения. В начале обучения студентам рекомендуется внимательно изучить содержание рабочей программы дисциплины (разделы, темы и вопросы, определяющие комплекс компетенция по каждой теме), другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом существа того или иного вопроса.

Важным аспектом самостоятельной подготовки студентов является работа с библиотечным фондом. Это работа многоаспектна и предполагает различные варианты повышения профессионального уровня студентов как очной, так и заочной формы обучения, в том числе: получение книг для подробного изучения в течение семестра на научном абонементе; изучение книг, журналов, газет в читальном зале; возможность поиска необходимого материала посредством электронного каталога; получение необходимых сведений об источниках информации у сотрудников библиотеки.

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Ссылки на интернет-источники и наименование литературы представлены в п. 9 настоящей программы.

УТВЕРЖДЕНО
Протокол заседания кафедры
№ _____ от _____

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

(Изменения и дополнения в РПД вносятся ежегодно и оформляются в данной форме. Изменения вносятся заменой отдельных листов (старый лист при этом цветным маркером перечеркивается, а новый лист с изменением степлером прикалывается к рабочей программе (хранится на кафедре), в электронной форме РПД должна быть актуализированной всегда, т.е. с внесенными изменениями.

При наличии большого количества изменений и поправок, затрудняющих понимание, возникших в связи с изменением нормативной базы ВО и другим причинам, проводится полный пересмотр РПД (т.е. выпускается новая РПД), которая проходит все стадии проверки и утверждения).

в рабочей программе (модуле) дисциплины _____
(название дисциплины)
по направлению подготовки (специальности) _____

на 20__/20__ учебный год

1. В _____ вносятся следующие изменения:
(элемент рабочей программы)

- 1.1.;
- 1.2.;
- ...
- 1.9.

2. В _____ вносятся следующие изменения:
(элемент рабочей программы)

- 2.1.;
- 2.2.;
- ...
- 2.9.

3. В _____ вносятся следующие изменения:
(элемент рабочей программы)

- 3.1.;
- 3.2.;
- ...
- 3.9.

Составитель
дата

подпись

расшифровка подписи

Зав. кафедрой

подпись

расшифровка подписи