


Частное профессиональное образовательное учреждение  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»

---

Рассмотрена и утверждена  
на Педагогическом совете  
Протокол № 04 от 13.06.2019 г.

Утверждаю  
Директор ЧПОУ «СККИТ»  
А.В. Жукова



**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**дополнительного профессионального образования**

**Первая медицинская помощь**

Повышение квалификации	Срок реализации: 24 часа
------------------------	--------------------------

**Разработчик:**

Жукова А.В., директор ЧПОУ «СККИТ»

**Согласовано:**

Заместитель директора по ВР, ДПО, ППО  
Григорьева И.Ю.

**Пятигорск-2019**

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ</b>	стр. 3
<b>2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ</b>	5
<b>3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	11
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ</b>	13
<b>5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОГРАММЫ</b>	15

## 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Область применения образовательной программы дополнительного профессионального образования

Программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 3 июля 2016 г. N 313-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации", принятый Государственной Думой 21 июня 2016 года, одобренный Советом Федерации 29 июня 2016 года; с учетом федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка), утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502.

Программа направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Категория обучающихся: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

### 1.2. Цели и задачи образовательной программы — требования к результатам освоения образовательной программы

Цель: совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации; формирование у слушателей компетенций в области первой медицинской помощи; эффективное выполнение профессиональных задач; профессиональный и личностный рост слушателей.

В результате освоения обучающийся должен:

*уметь:* владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи; соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи; владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций; взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей; подготавливать пациента к транспортировке; осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов.

*знать:* основные принципы оказания первой медицинской помощи; алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации; правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам; права пациента при оказании ему неотложной помощи.

Формируемые компетенции:

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

### 1.3. Форма обучения – очная.

Режим занятий – с отрывом (без отрыва) от работы.

#### 1.4. Количество часов на освоение программы и виды учебной работы

<b>Виды учебной работы</b>	<b>Объем часов очная форма обучения</b>
<b>Максимальная учебная нагрузка ( всего)</b>	<b>24</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка ( всего)</b>	<b>12</b>
в том числе:	
Лекции	6
Практические занятия (лабораторные работы)	6
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>12</b>

**Итоговая аттестация в форме зачета**

**1.5. По окончании обучения выдается удостоверение о повышении квалификации.**

## 2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа студентов, курсовая работа (проект)	Реализация компетенций	Объем часов очная форма обучения	Уровень освоения
1	2	6	4	6
Тема 1. Общие принципы оказания первой медицинской помощи	<p><b>Содержание учебного материала.</b> Организация оказания скорой медицинской помощи населению. Виды медицинской помощи: первая медицинская помощь, доврачебная медицинская помощь, первая врачебная медицинская помощь, квалифицированная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь. Учреждения скорой медицинской помощи. Принципы оказания первой медицинской помощи. Принципы и способы транспортировки пострадавших и заболевших.</p>	ПК 3.1, 3.2	2	1
	<p><b>Практическое занятие.</b> Опрос, выполнение упражнений.</p>		1	2
	<p><b>Самостоятельная работа обучающихся:</b> работа с конспектом, литературой, Интернет, практическая отработка манипуляций.</p>		2	3
Тема 2. Первая медицинская помощь при кровотечениях, ожогах, отморожениях, ранениях	<p><b>Содержание учебного материала:</b> Кровотечение: определение, виды. Симптомы острой кровопотери. Способы остановки кровотечения: временные и окончательные. Первая медицинская помощь при носовом кровотечении. Ожоги: определение, виды, в зависимости от повреждающего фактора, глубины поражения. Первая медицинская помощь при термических и химических ожогах. Асептика, антисептика: определение, виды, методы. Рана: определение, виды ран. Правила «золотого часа» и «платиновых 10 минут». Первая медицинская помощь при ранении. Индивидуальный перевязочный пакет и его применение.</p>	ПК 3.1, 3.2	1	1
	<p><b>Практическое занятие.</b> Опрос, выполнение упражнений.</p>		1	2
	<p><b>Самостоятельная работа обучающихся.</b> Работа с конспектом, литературой, Интернет.</p>		2	3
Тема 3. Первая медицинская помощь при травмах	<p><b>Содержание учебного материала.</b> Понятие о травме, виды травм. Клинические признаки ушиба, растяжения, вывиха, перелома. Первая медицинская помощь при механических травмах. Правила проведения иммобилизации подручными средствами и транспортными шинами. Виды термической травмы. Клинические степени ожога. Правила определения площади ожога: «правило девяток», «правило</p>	ПК 3.1, 3.2	1	1

	ладони». Ожоговый шок как причина смерти при массивных ожогах. Правила обработки ожоговой поверхности в зависимости от степени ожога. Первая медицинская помощь при ожогах кислотами и щелочами. Клинические степени отморожения. Клинические признаки общего замерзания. Принципы первой медицинской помощи при термических ожогах и отморожениях.			
	<b>Практическое занятие.</b> Опрос, выполнение упражнений.		1	2
	<b>Самостоятельная работа.</b> Работа с конспектом, литературой, Интернет.		2	
Тема 4. Первая медицинская помощь при несчастных случаях	<b>Содержание учебного материала.</b> Электротравма: определение, местные и общие нарушения в организме, симптомы, степени тяжести, причины смерти, первая медицинская помощь. Правила безопасного подхода к пораженному электрическим током. Утопление: определение, виды, клинические проявления, первая медицинская помощь. Правила безопасного приближения к утопающему. Тепловой и солнечный удары: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика. Симптомы и первая медицинская помощь при попадании инородных тел в глаза. Острые отравления. Пути поступления яда в организм. Принципы диагностики. Пищевые отравления: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Отравления угарным газом: симптомы, степени тяжести, первая медицинская помощь, профилактика. Отравления алкоголем, наркотическими препаратами, лекарственными препаратами, кислотами, щелочами, фосфорорганическими соединениями: симптомы и первая медицинская помощь.	ПК 3.1, 3.2	1	1
	<b>Практическое занятие.</b> Опрос, выполнение упражнений.		1	2
	<b>Самостоятельная работа обучающихся.</b> Работа с конспектом, литературой, Интернет.		2	3
Тема 5. Первая медицинская помощь при некоторых общих заболеваниях	<b>Содержание учебного материала.</b> Инфаркт миокарда: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Гипертонический криз: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Бронхиальная астма: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Анафилактический шок: определение, причины, варианты течения, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика. Судороги: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь.	ПК 3.1, 3.2	1	1
	<b>Практическое занятие.</b> Опрос. Зачет		2	2
	<b>Самостоятельная работа обучающихся:</b> Работа с конспектом, литературой, Интернет.		4	3
<b>Всего:</b>			<b>24</b>	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

## КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

### Очная форма обучения

№	Тема	Количество аудиторных часов	Лекции	Практика	Дни (дата)
<b>1</b>	<b>Тема 1. Общие принципы оказания первой медицинской помощи</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	
	Организация оказания скорой медицинской помощи населению. Виды медицинской помощи: первая медицинская помощь, доврачебная медицинская помощь, первая врачебная медицинская помощь, квалифицированная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь. Учреждения скорой медицинской помощи. Принципы оказания первой медицинской помощи. Принципы и способы транспортировки пострадавших и заболевших.		2		<b>1 день</b>
	Опрос, проведение исследования пульса, дыхания, измерения артериального давления друг на друге; отработка приемов по удалению инородных тел из дыхательных путей: стимуляцию кашля, удары по межлопаточной области.			1	
<b>2</b>	<b>Тема 2. Первая медицинская помощь при кровотечениях, ожогах, отморожениях, ранениях</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
	Кровотечение: определение, виды. Симптомы острой кровопотери. Способы остановки кровотечения: временные и окончательные. Первая медицинская помощь при носовом кровотечении. Ожоги: определение, виды, в зависимости от повреждающего фактора, глубины поражения. Первая медицинская помощь при термических и химических ожогах. Асептика, антисептика: определение, виды, методы. Рана: определение, виды ран. Правила «золотого часа» и «платиновых 10 минут». Первая медицинская помощь при ранении. Индивидуальный перевязочный пакет и его применение.		1		
	Опрос, определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим; проведение переноски и транспортировки пострадавших; проведение оценки витальных функций организма.			1	
<b>3</b>	<b>Тема 3. Первая медицинская помощь при травмах</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
	Понятие о травме, виды травм. Клинические признаки ушиба, растяжения, вывиха,		1		<b>2 день</b>



	перелома. Первая медицинская помощь при механических травмах. Правила проведения иммобилизации подручными средствами и транспортными шинами. Виды термической травмы. Клинические степени ожога. Правила определения площади ожога: «правило девяток», «правило ладони». Ожоговый шок как причина смерти при массивных ожогах. Правила обработки ожоговой поверхности в зависимости от степени ожога. Первая медицинская помощь при ожогах кислотами и щелочами. Клинические степени отморожения. Клинические признаки общего замерзания. Принципы первой медицинской помощи при термических ожогах и отморожениях.				
	Опрос, решение ситуационных задач: определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим.			1	
<b>4</b>	<b>Тема 4. Первая медицинская помощь при несчастных случаях</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
	Электротравма: определение, местные и общие нарушения в организме, симптомы, степени тяжести, причины смерти, первая медицинская помощь. Правила безопасного подхода к пораженному электрическим током. Утопление: определение, виды, клинические проявления, первая медицинская помощь. Правила безопасного приближения к утопающему. Тепловой и солнечный удары: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика. Симптомы и первая медицинская помощь при попадании инородных тел в глаза. Острые отравления. Пути поступления яда в организм. Принципы диагностики. Пищевые отравления: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Отравления угарным газом: симптомы, степени тяжести, первая медицинская помощь, профилактика. Отравления алкоголем, наркотическими препаратами, лекарственными препаратами, кислотами, щелочами, фосфорорганическими соединениями: симптомы и первая медицинская помощь.		1		
	Опрос, отработка способов безопасного приближения к пострадавшему с электротравмой; решение ситуационных задач: определение вида несчастного случая, определение степени тяжести состояния пострадавшего на основании клинических признаков; обесточивание пострадавшего; проведение оксигенотерапии; придание пострадавшему транспортного положения; оценка витальных функций организма.			1	
<b>5</b>	<b>Тема 5. Первая медицинская помощь при некоторых общих заболеваниях</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
	Инфаркт миокарда: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь.		1		<b>3 день</b>

	Гипертонический криз: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Бронхиальная астма: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Анафилактический шок: определение, причины, варианты течения, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика. Судороги: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь.				
	Опрос. Зачет			2	

### КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК (очная форма обучения)

День	1 день	2 день	3 день
Вид учебной работы	ОЛП К	ОЛП К	ОЛП К ИА

О – обучение	Л – лекция	П – практическая работа	К – текущий контроль	ИА – итоговая аттестация
-----------------	---------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------------

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация образовательной программы предполагает наличие учебного кабинета, читального зала с выходом в Интернет.

Оборудование учебного кабинета: рабочее место преподавателя; рабочие места по количеству обучающихся; учебная доска.

Специальные наглядные пособия:

- тренажер для обучения навыкам жизнеобеспечения BASICBilly™ (сердечно-легочная реанимация (для взрослых, детей); освобождение дыхательных путей);

- имитаторы ранений и поражений (открытый перелом плечевой кости; открытый перелом бедра; ожог кисти I-II-III степени; отморожение кисти I-II степени; открытый перелом предплечья; закрытый перелом голени; проникающие ранения брюшной полости с выпавшими петлями кишки; рвано-ушибленная рана стопы; открытый перелом нижней челюсти; закрытый перелом предплечья; закрытый перелом бедра; проникающее ранение грудной клетки; открытый перелом голени; закрытый перелом ключицы; закрытый перелом плеча; закрытый перелом ключицы; перелом основания черепа; открытый перелом пястных костей с частичной травматической ампутацией II фаланги.

- плакаты: ожоги, отравления, обморожения; электротравмы; перенос пострадавших; техника реанимации; остановка кровотечения; транспортная иммобилизация.

Технические средства обучения: компьютер, проектор, экран (стационарные или переносные).

#### 3.2. Требования к педагогическим кадрам по реализации программы по специальности должны обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимся профессионального учебного цикла. Преподаватели получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профессиональных организациях не реже 1 раза в 3 лет.

#### 3.3. Требования к учебно-методической документации по дисциплине.

Учебно-методическая документация по программе включает: лекции; перечень вопросов к текущему контролю и итоговой аттестации.

#### 3.4. Требования к обучению студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ.

При наличии в группе студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ реализация учебной дисциплины осуществляется в соответствии с Положением «Об организации получения образования студентов-инвалидов и студентов с ОВЗ в ЧПОУ «СККИТ».

#### 3.4. Информационное обеспечение обучения. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

##### Основная литература:

1. Каллаур Е.Г. Скорая и неотложная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебник/ Е.Г. Каллаур [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 207 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20275>. — ЭБС «IPRbooks».
2. Пауткин Ю.Ф. Первая доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов-иностранцев/ Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И.— Электрон.

текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2014.— 164 с.—  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22204>. — ЭБС «IPRbooks».

#### **Дополнительная литература:**

1. Хапаев Б.А. Лечение больных терапевтического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ Хапаев Б.А., Хапаева А.Б.— Электрон. текстовые данные.— Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014.— 119 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/27199> .— ЭБС «IPRbooks
2. Ткаченко В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь [Электронный ресурс]: практикум. Учебное пособие/ Ткаченко В.С.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 303 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20561> .— ЭБС «IPRbooks».

#### **Журналы и справочники:**

1. Российский медицинский журнал. Издательство: Медицина. Год основания журнала: 1995 Страна: Россия Город: Москва <http://www.iprbookshop.ru/?&accessDenied>.
2. Российский экономический журнал. Издательство: Академия менеджмента и бизнес-администрирования. Москва <http://www.iprbookshop.ru/45530.html>
3. Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / А. Г. Елисеев, В. Н. Шилов, Т. В. Гитун [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов : Научная книга, 2019. — 849 с. — 978-5-9758-1872-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80210.html>
4. Медицинская аппаратура. Полный справочник [Электронный ресурс] / М. Ю. Ишманов, С. А. Попов, С. А. Попович [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов : Научная книга, 2019. — 399 с. — 978-5-9758-1838-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80197.html>

#### **Интернет –ресурсы:**

Министерство здравоохранения РФ <https://www.rosminzdrav.ru>  
Министерство здравоохранения Ставропольского края <http://www.mz26.ru/>  
Российское образование. Федеральный образовательный портал <http://www.edu.ru>.  
«Консультант Плюс:Версия Проф», содержащей более 32 тысяч нормативных актов Российской Федерации. <http://www.vadimstepanov.ru/library/special.htm>

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**Контроль и оценка** результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий. Итоговая аттестация – в форме зачета.

Результаты обучения ( освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p><b>УМЕТЬ</b>            владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи; соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи; владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций; взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей; подготавливать пациента к транспортировке; осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов.</p>	<p>Опрос, выполнение упражнений</p>
<p><b>ЗНАТЬ</b>            основные принципы оказания первой медицинской помощи; алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации; правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам; права пациента при оказании ему неотложной помощи.</p>	<p>Опрос, выполнение упражнений</p>

Уровень подготовки обучающихся по результатам текущего контроля успеваемости, зачета по учебной дисциплине определяется оценками 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно».

**Оценка 5 «отлично»** ставится обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий учебной дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**Оценка 4 «хорошо»** выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему практические задания, максимально приближенные к деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу. Оценка 4 «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему систематический характер знаний способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа имеют отдельные неточности.

**Оценка 3 «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для

дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

**Оценка 2** «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не справляющемуся самостоятельно с выполнением заданий, предусмотренных программой.

Рассмотрена и утверждена  
на Педагогическом совете  
Протокол № 04 от 13.06.2019 г.

Утверждаю  
Директор ЧПОУ «СККИТ»  
А.В. Жукова



## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ дополнительного профессионального образования**

**Первая медицинская помощь**

## ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы Первая медицинская помощь будут сформированы компетенции:

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения обучающийся должен:

*уметь:* владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи; соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи; владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций; взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей; подготавливать пациента к транспортировке; осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов.

*знать:* основные принципы оказания первой медицинской помощи; алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации; правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам; права пациента при оказании ему неотложной помощи.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ  
УСПЕВАЕМОСТИ  
Матрица учебных заданий**

<b>№</b>	<b>Наименование темы</b>	<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Вид контрольного задания</b>
<b>1</b>	Общие принципы оказания первой медицинской помощи	ПК 3.1, 3.2	Опрос, выполнение упражнений
<b>2</b>	Первая медицинская помощь при кровотечениях, ожогах, отморожениях, ранениях		Опрос, выполнение упражнений
<b>3</b>	Первая медицинская помощь при травмах		Опрос, выполнение упражнений
<b>4</b>	Первая медицинская помощь при несчастных случаях		Опрос, выполнение упражнений
<b>5</b>	Первая медицинская помощь при некоторых общих заболеваниях		Опрос, зачет

**Тема 1. Общие принципы оказания первой медицинской помощи**

*Вопросы к опросу*

1. Принципы оказания первой медицинской помощи.
2. Учреждения скорой медицинской помощи.
3. Принципы и способы транспортировки пострадавших и заболевших.

*Выполнение упражнений*

Проведение исследования пульса, дыхания, измерения артериального давления друг на друге; отработка приемов по удалению инородных тел из дыхательных путей: стимуляцию кашля, удары по межлопаточной области.

**Тема 2. Первая медицинская помощь при кровотечениях, ожогах, отморожениях, ранениях**

*Вопросы к опросу*

1. Симптомы острой кровопотери.
2. Способы остановки кровотечения: временная, окончательная.
3. Первая медицинская помощь при носовом кровотечении.
4. Первая медицинская помощь при термических и химических ожогах.
5. Правила «золотого часа» и «платиновых 10 минут».
6. Первая медицинская помощь при ранении.
7. Индивидуальный перевязочный пакет и его применение.

*Выполнение упражнений*

Определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим; проведение переноски и транспортировки пострадавших; проведение оценки витальных функций организма.

### **Тема 3. Первая медицинская помощь при травмах**

#### Вопросы к опросу

1. Понятие о травме, виды травм.
2. Первая медицинская помощь при механических травмах.
3. Клинические признаки ушиба, растяжения, вывиха, перелома.
4. Виды термической травмы. Клинические степени ожога.
5. Клинические признаки общего замерзания.
6. Ожоговый шок как причина смерти при массивных ожогах.
7. Правила обработки ожоговой поверхности в зависимости от степени ожога.
8. Клинические степени отморожения.
9. Клинические признаки общего замерзания.
10. Принципы первой медицинской помощи при термических ожогах и отморожениях.

#### Выполнение упражнений

Определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим.

### **Тема 4. Первая медицинская помощь при несчастных случаях**

#### Вопросы к опросу

1. Правила безопасного подхода к пораженному электрическим током.
2. Утопление: определение, виды, клинические проявления, первая медицинская помощь. Правила безопасного приближения к утопающему.
3. Тепловой и солнечный удары: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика.
4. Симптомы и первая медицинская помощь при попадании инородных тел в глаза.
5. Пищевые отравления: причины, симптомы, первая медицинская помощь.

#### Выполнение упражнений

Отработка способов безопасного приближения к пострадавшему с электротравмой; решение ситуационных задач: определение вида несчастного случая, определение степени тяжести состояния пострадавшего на основании клинических признаков; обесточивание пострадавшего; проведение оксигенотерапии; придание пострадавшему транспортного положения; оценка витальных функций организма.

### **Тема 5. Первая медицинская помощь при некоторых общих заболеваниях**

#### Вопросы к опросу

1. Инфаркт миокарда: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь.
2. Гипертонический криз: определение, причины, симптомы, первая медицинская помощь.
3. Анафилактический шок: определение, причины, варианты течения, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика.

## ВОПРОСЫ К ИТОГОВОЙ ИТТЕСТАЦИИ

Зачет проходит в форме тестовых заданий и выполнения практического задания.

Руководство для экзаменатора

Критерии оценивания заданий:

За каждое правильно выполненное тестовое задание (верный ответ) выставляется от 1 до 5 баллов:

«5» - 0-1 ошибка;

«4» - 2-3 ошибки;

«3» - 4-5 ошибок.

«неудовл» - более 5 ошибок

Время выполнение заданий - 45 минут

Критерии оценивания выполнения практического задания:

- скорость выполнение

- способность нестандартно мыслить.

### 1 вариант

#### 1. Признаки артериального кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1. очень темный цвет крови
2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. над раной образуется валик из вытекающей крови
5. кровь пассивно стекает из раны

#### 2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»
2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

#### 3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
3. Правильная транспортировка пострадавшего

#### 4. Признаки венозного кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1. кровь пассивно стекает из раны
2. над раной образуется валик из вытекающей крови
3. очень темный цвет крови
4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

#### 5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.

3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

**6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?**

Выберите один ответ:

1. только медицинский работник
2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

**7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?**

Выберите один ответ:

1. Разрешено
2. Запрещено
3. Разрешено в случае крайней необходимости

**8. Куда накладываете кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?**

Выберите один ответ:

1. Непосредственно на рану.
2. Ниже раны на 4-6 см.
3. Выше раны на 4-6 см.

**9. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:**

Выберите один ответ:

1. С наложения импровизированной шины
2. С наложения жгута выше раны на месте перелома
3. С наложения давящей повязки

**10. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?**

Выберите один ответ:

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
2. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

**11. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

1. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей
2. применение лекарственных препаратов
3. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью
4. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
5. сердечно-легочная реанимация
6. определение признаков жизни у пострадавшего ребенка
7. придание оптимального положения телу
8. контроль состояния и оказание психологической поддержки

9. временная остановка наружного кровотечения  
10. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи  
11. вызов скорой медицинской помощи

**12. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?**

Выберите один ответ:

1. Остановка кровотечения, наложение повязки
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
3. **Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки**

**13. 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?**

Выберите один ответ:

1. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.
2. 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.
3. **У пострадавшего могут быть переломы 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.**

**14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?**

Выберите один ответ:

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
2. **голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности**
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

**15. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?**

Выберите один ответ:

1. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги
2. **Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела**
3. Уложить пострадавшего на бок

**16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?**

Выберите один ответ:

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при повышении артериального давления
5. **при отсутствии пульса**

**17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут**
2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани
3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

### **18. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?**

Выберите один ответ:

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку
2. наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться
- 3. запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки**

### **19. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?**

Выберите один ответ:

1. На спину с вытянутыми ногами
2. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
- 3. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой**
4. На спину с подложенным под голову валиком

### **20. Признаки обморока**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах**
- 2. кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)**
3. потеря чувствительности
4. потеря сознания более 6 мин

### **21. Как проверить признаки сознания у ребенка?**

Выберите один ответ:

- 1. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить: «Что случилось?»**
2. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз
3. спросить у ребенка, как его зовут

### **22. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?**

Выберите один ответ:

- 1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).**
2. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)
3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

### 23. При попадании в глаза щелочного раствора:

Выберите один ответ:

1. создать пострадавшему покой
2. необходимо промыть глаза мыльным раствором
3. **необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве**

### 24. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?

Выберите один ответ:

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 грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота**
3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

### 25. Перелом это

Выберите один ответ:

1. **трещины, сколы, раздробление костей**
2. разрушение мягких тканей костей
3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

### 2 вариант

#### 1. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

Выберите один ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
2. **Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.**
3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

#### 2. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?

Выберите один ответ:

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
2. **Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт**
3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

#### 3. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

Выберите один ответ:

1. 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.
2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
3. **Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.**

#### **4. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:**

Выберите один ответ:

1. **Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.**
2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

#### **5. При переломах костей конечностей накладывается шина:**

Выберите один ответ:

1. ниже области перелома
2. **выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов**
3. выше области перелома

#### **6. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?**

Выберите один или несколько ответов:

1. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)
2. **вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)**
3. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

#### **7. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?**

Выберите один ответ:

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
2. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания
3. **При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания**

#### **8. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?**

Выберите один ответ:



1. 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.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. **Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.**

#### **9. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?**

Выберите один ответ:

1. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны
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. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

#### **10. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?**

Выберите один ответ:

1. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.
2. **Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.**
3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания

#### **11. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?**

Выберите один или несколько ответов:

1. ожоги
2. травмы различных областей тела
3. инородные тела верхних дыхательных путей
4. отморожения
5. высокая температура
6. отсутствие сознания
7. отравление
8. наружные кровотечения
9. боли в животе
10. **остановка дыхания и кровообращения**
11. боли в груди

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

Выберите один ответ:

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой

**3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой**

### **13. При черепно-мозговой травме:**

Выберите один ответ:

1. необходимо положить на голову тепло
- 2. необходимо положить на голову холод**
3. необходимо наложить на голову марлевую повязку

### **14. Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут**
2. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать
- 3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать**
- 4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи**

### **15. Внезапно возникающая потеря сознания — это:**

Выберите один ответ:

1. Шок
2. Мигрень
- 3. Обморок**

### **16. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:**

Выберите один ответ:

- 1. 1 ч**
2. 30 мин
3. 45 мин

### **17. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?**

Выберите один ответ:

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 наложения жгута не ограничено

### **18. Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации**
- 2. выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли**
- 3. ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед**

### **19. Признаки переохлаждения**

Выберите один или несколько ответов:

1. нет пульса у лодыжек
- 2. посинение или побледнение губ**

3. озноб и дрожь
4. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
5. снижение температуры тела
6. потеря чувствительности

**20. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Прекращение воздействия травмирующего фактора

**3. Правильная транспортировка пострадавшего**

**21. К ушибленному месту необходимо приложить:**

Выберите один ответ:

1. Грелку
2. Холод
3. Спиртовой компресс

**22. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:**

Выберите один ответ:

1. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
2. Нос пострадавшему не зажимать
3. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

**23. При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:**

Выберите один ответ:

1. тепло
2. свободная повязка
3. холод

**24. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один ответ:

1. Прекращение воздействия травмирующего фактора
2. Правильная транспортировка пострадавшего
3. Предотвращение возможных осложнений

**25. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?**

Выберите один ответ:

1. Наложить жгут ниже места ранения
2. Наложить давящую повязку на место ранения
3. Наложить жгут выше места ранения

## Практическое задание

### Оказать первую помощь. Описать методику.

#### Кровотечение:

определить вид кровотечения и оказать первую медицинскую помощь:

- прижать кровоточащий сосуд давящей повязкой;
- пальцами прижать артерию вдали от раны;
- наложить жгут;
- максимально согнуть конечность в суставе, с последующей фиксацией;
- наложить на рану стерильную салфетку, зафиксировать её бинтом, положить поверх марлю или вату.

#### Ожоги:

- поражённый участок под струю холодной воды на 15-20 мин, при этом лёд использовать не рекомендуется;
- закрыть поражённый участок бинтово-марлевой повязкой (как сухой, так и обработанной антисептическими растворами);
- если есть обезболивающие препараты, то дать их пострадавшему.

#### Отморожения:

- исключить дальнейшее охлаждение;
- обеспечить медленное внутреннее согревание, сняв всю промёрзшую одежду;
- укрыть одеялами, поить сладкими горячими напитками (морсы, чай, кофе);
- наложить сухую тёплую повязку на обмороженный участок.

#### Ушибы:

- при ушибе головы обеспечить покой и комфортную позу, холод к голове, госпитализировать;
- при ушибе в области глаз необходимо наложение стерильной повязки, затем приложить холод;
- при ушибе живота пострадавшего укладывают на спину, просят согнуть ноги в коленях. На место ушиба приложить холод. Ни еды, ни питья пострадавшему давать нельзя;
- при ушибах конечностей приложить холод и продезинфицировать больное место. Можно наложить тугую повязку, чтобы зафиксировать повреждённую конечность и обеспечить ей полный покой;
- при болевом синдроме дать обезболивающее.

#### Солнечный удар:

- положить пострадавшего в тень, в прохладное место;
- снять верхнюю одежду, облегчить дыхание;
- вызвать скорую помощь.

#### Тепловой удар:

- дать пострадавшему выпить газированной воды, добавив туда глюкозу. Можно в обычную воду добавить соль.
- больного поместить в прохладное место;
- расстегнуть одежду, улучшить вентиляцию помещения.

#### Электротравмы:

- срочно освободить пострадавшего от действия электрического тока;
- на руки надеть резиновые перчатки;

- под ноги бросить сухую одежду.

#### **Укачивание:**

- сесть лицом в сторону движения транспорта;
- закрыть глаза, устранить яркий свет;
- устранить сильные запахи.

#### **Отравление ядовитыми газами:**

- вынести пострадавшего на свежий воздух;
- расстегнуть одежду и ослабить пояс;
- освободить полость рта и носа от содержимого;
- вызвать скорую помощь.

#### **Отравление аммиаком:**

- вынести пострадавшего на свежий воздух;
- надеть ватно-марлевую повязку, увлажнённую уксусной водой;
- дать выпить подкисленную воду;
- промыть глаза и кожу подкисленной водой;
- наложить на ожоги асептическую повязку;
- согреть и обеспечить покой;
- вызвать скорую помощь.

#### **Алкогольное опьянение:**

- повернуть больного набок и очистить дыхательные пути;
- обеспечить доступ свежего воздуха;
- дать выпить большое количество воды;
- положить на голову смоченное холодной водой полотенце;
- поднести к носу ватку с нашатырным спиртом;
- обеспечить больному полный покой.

#### **Отравление наркотиками:**

- повернуть пострадавшего на бок или на живот;
- очистить дыхательные пути;
- поднести к носу ватку с нашатырным спиртом;
- вызвать скорую помощь.

#### **Переломы:**

при подозрении на перелом позвоночника:

- зафиксировать тело на доске или щите бинтами, верёвками;
- транспортировать в лечебное учреждение;

при открытых переломах:

- не вправляя кости, наложить стерильную повязку и зафиксировать конечность в том положении, в каком она находится после повреждения;

при закрытых переломах:

- при фиксации конечности необходимо придать ей по возможности физиологическое положение;
- при использовании импровизированной шины на тело наложить мягкую прокладку (полотенце, вату).

#### **Гипертонический криз:**

- уложить больного в постель с приподнятым изголовьем;
- обеспечить больному полный физический и психологический покой;
- обеспечить больному доступ свежего воздуха;

- поставить горчичники на затылок и икроножные мышцы;
- поставить тёплые грелки к рукам и ногам;
- вызвать скорую помощь.

#### **Приступы стенокардии:**

- обеспечить больному полный физический и психологический покой;
- тёплые ванны или грелки для рук и ног;
- горчичники на область сердца.

#### **Приступ бронхиальной астмы:**

- с больным говорить мягко и тихо, чтобы он мог расслабиться;
- расстегнуть одежду, проветрить помещение;
- попросить больного дышать животом и нижней частью груди, делая короткий вдох носом и длинный выдох ртом;
- помочь больному принять **его** противоастматические лекарства и проследить, чтобы не было передозировки;
- применить горячие грелки, ручные ванны, горчичники, банки.;
- давать пить много жидкости;
- если приступ не снимается, то вызвать скорую помощь.

#### **Анафилактический шок:**

- прекратить попадание аллергена внутрь;
- если аллергия возникла после укуса насекомого — вынуть жало;
- если аллергия возникла после введения подкожной или внутримышечной инъекции — наложить жгут выше места укола. Приложить холод к месту инъекции;
- если аллерген поступил через рот — вызвать рвоту;
- дать 1-2 таблетки антигистаминных препаратов (диазолин, супрастин);
- нельзя согревать и растирать место аллергической реакции.

#### **Приступ эпилепсии:**

- повернуть пострадавшего на бок;
- прижать туловище больного к полу и желательно положить под голову свёрток одежды;
- вставить между зубов сложенный в несколько раз носовой платок или полоску плотной ткани;
- вызвать скорую помощь.

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ВИДОВ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

### **Рекомендации по подготовке к лекциям**

Главное в период подготовки к лекционным занятиям – научиться методам самостоятельного умственного труда, сознательно развивать свои творческие способности и овладевать навыками творческой работы. Для этого необходимо строго соблюдать дисциплину учебы и поведения. Четкое планирование своего рабочего времени и отдыха является необходимым условием для успешной самостоятельной работы.

Каждому студенту следует составлять еженедельный и семестровый планы работы, а также план на каждый рабочий день. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подводить итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине это произошло. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана.

### **Рекомендации по подготовке к практическим занятиям (семинарам)**

При подготовке к практическому занятию студент должен ознакомиться с планом, выполнить все инструкции, предложенные преподавателем.

Результатом работы является свободное владение теоретическим материалом, полные ответы на поставленные вопросы, коллективное обсуждение проблемных тем.

### **Методические рекомендации по подготовке конспектов**

При подготовке конспекта рекомендуется придерживаться такой последовательности:

1. Прочтите текст.
2. Определите цель изучения темы (какие знания должны приобрести и какими умениями обладать).
3. Выделите основные положения.
4. Проанализируйте основные положения.
5. Сделайте выводы.
6. Составьте краткую запись.

### **Работа с литературными источниками**

В процессе обучения студенту необходимо самостоятельно изучать учебно-методическую литературу. Самостоятельно работать с учебниками, учебными пособиями, Интернет-ресурсами. Это позволяет активизировать процесс овладения информацией, способствует глубокому усвоению изучаемого материала.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. Первичное - это внимательное,

неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения – полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

При работе с литературой рекомендуется вести записи.

Основные виды систематизированной записи прочитанного:

Аннотирование – предельно краткое связанное описание просмотренной или прочитанной книги (статьи), ее содержания, источников, характера и назначения;

Планирование – краткая логическая организация текста, раскрывающая содержание и структуру изучаемого материала;

Тезирование – лаконичное воспроизведение основных утверждений автора без привлечения фактического материала;

Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

### **Методические рекомендации по работе с Интернет-ресурсами**

Среди Интернет-ресурсов, наиболее часто используемых студентами в самостоятельной работе, следует отметить электронные библиотеки, образовательные порталы, тематические сайты, библиографические базы данных, сайты периодических изданий. Для эффективного поиска в WWW студент должен уметь и знать:

- чётко определять свои информационные потребности, необходимую ретроспективу информации, круг поисковых серверов, более качественно индексирующих нужную информацию,

- правильно формулировать критерии поиска;

- определять и разделять размещённую в сети Интернет информацию на три основные группы: справочная (электронные библиотеки и энциклопедии), научная (тексты книг, материалы газет и журналов) и учебная (методические разработки, рефераты);

- давать оценку качества представленной информации, отделить действительно важные сведения от информационного шума;

- давать оценки достоверности информации на основе различных признаков, по внешнему виду сайта, характеру подачи информации, её организации;

- студентам необходимо уметь её анализировать, определять её внутреннюю непротиворечивость.

Запрещена передача другим пользователям информации, представляющей коммерческую или государственную тайну, распространять информацию, порочащую честь и достоинство граждан. Правовые отношения регулируются Законом «Об информации, информатизации и защите информации», Законом «О государственной тайне», Законом «Об авторском праве и смежных правах», статьями Конституции об охране личной тайны, статьями Гражданского кодекса и статьями Уголовного кодекса о преступлениях в сфере компьютерной информации.

При работе с Интернет-ресурсами обращайте внимание на источник: оригинальный авторский материал, реферативное сообщение по материалам других публикаций,



студенческая учебная работа (реферат, курсовая, дипломная и др.). Оригинальные авторские материалы, как правило, публикуются на специализированных тематических сайтах или в библиотеках, у них указывается автор, его данные. Выполнены такие работы последовательно в научном или научно-популярном стиле. Это могут быть научные статьи, тезисы, учебники, монографии, диссертации, тексты лекций. На основе таких работ на некоторых сайтах размещаются рефераты или обзоры. Обычно они не имеют автора, редко указываются источники реферирования. Сами сайты посвящены разнообразной тематике. К таким работам стоит относиться критически, как и к сайтам, где размещаются учебные студенческие работы. Качество этих работ очень низкое, поэтому, сначала подумайте, оцените ресурс, а уже потом им пользуйтесь. В остальном с Интернет-ресурсами можно работать как с обычной печатной литературой. Интернет – это ещё и огромная библиотека, где вы можете найти практически любой художественный текст. В интернете огромное количество словарей и энциклопедий, использование которых приветствуется.

### **Критерии оценки самостоятельной работы**

Оценка 5 «отлично» ставится обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий учебной дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка 4 «хорошо» выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу. Оценка 4 «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему систематический характер знаний способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа имеют отдельные неточности.

Оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, недостаточном для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, не справляющемуся самостоятельно с выполнением заданий, предусмотренных программой.