

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИВАНОВСКАЯ ПОЖАРНО-
СПАСАТЕЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ
СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ»**



**Методические рекомендации
для самостоятельной работы
обучающихся по дисциплине
«Основы первой помощи»**

(направление подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (уровень
бакалавриата) Профиль подготовки «Пожарная безопасность»)

Титова Е.С.

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Основы первой помощи» для обучающихся (далее – методические рекомендации) по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (уровень бакалавриата) Профиль подготовки «Пожарная безопасность» – Иваново: ИПСА ГПС МЧС России, 2021.– 54 с.

Методические рекомендации содержат краткое изложение дисциплины «Основы первой помощи» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (уровень бакалавриата) Профиль подготовки «Пожарная безопасность», советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины, пожелания по изучению отдельных тем курса, рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса, рекомендации по работе с литературой; советы по подготовке к промежуточной аттестации.

Методические рекомендации рассмотрены на заседании кафедры основ гражданской обороны и управления в ЧС

Протокол №__ от «__»_____ 2021 г.

Методические рекомендации обсуждены и одобрены на заседании методико-педагогического совета Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

Протокол № «7» от «__»_____ 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование раздела	Стр.
1.	Введение	4
2.	Методические рекомендации по изучению тем дисциплины	6
2.1	Тема 1. Основы анатомии и физиологии человека. Основные понятия первой помощи	6
2.2	Тема 2. Первая помощь при терапевтических состояниях, связанных с воздействием температур.	10
2.3	Тема 3. Первая помощь при различных терапевтических состояниях, связанных с нарушением кровообращения и дыхания.	15
2.4	Тема 4. Острые отравления химическими соединениями. Аллергические реакции. Острая хирургическая патология.	22
2.5	Тема 5. Основы травматологии.	27
3.	Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации	32
4.	Словарь терминов по дисциплине «Основы первой помощи»	54

1. ВВЕДЕНИЕ

Целями освоения дисциплины «Основы первой помощи» являются:

- формирование у обучающихся системы теоретических знаний и практических навыков по спасению и оказанию первой помощи пострадавшим в условиях ЧС;

- формирование готовности к саморазвитию и самообразованию.

Дисциплина «Основы первой помощи» относится к обязательной части блока дисциплин Б1 образовательной программы по направлению направление подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (уровень бакалавриата) Профиль подготовки «Пожарная безопасность».

При изучении дисциплины планируется проведение лекций, семинарских, практических занятий. Основное учебное время отводится на проведение практических занятий.

Кроме основной и дополнительной литературы, приведенной ниже, при изучении дисциплины рекомендуется использовать справочную литературу, научные издания, сборники публикаций научных конференций и др.

Литература

а) основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов вузов / И.Р. Алтунина; под ред. Р.С. Немов. – М.: Издательство Юрайт, 2018. – 427 с.

2. Базанов С. В., Шарабанова И.Ю., Потапенко Л.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. – Иваново: ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», 2016. – 152 с.

3. Королева С.В., Пронин А.В. Анатомия и физиология человека: учебное пособие для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 164 с.

4. Мигунова Ю.С., Королева С.В. Экстремальная психология: учебное пособие для обучающихся очной и заочной форм обучения по специальности 20.05.01 – «Пожарная безопасность», по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: Ивановская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России, 2017. – 146 с.

5. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник ситуационных задач по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – - Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 91 с.

6. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник тестов по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся всех форм обучения – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 76 с.

7. Психология общения и переговоров в экстремальных условиях./ А.Г.

Караяни, В.Л. Цветков. – Москва: Издательство – Закон и право, Юнити, 2015. – 247 с.

8. Психология служебной деятельности: учебник для студентов вузов / [В.Л. Цветков и др.]. – М. ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2016. – 367 с.

9. Психология экстремальных ситуаций для спасателей и пожарных./Под ред. Ю.С.Шойгу. М., 2014.- 320с.

10. Психология и этика делового общения: учебник и практикум для академического бакалавриата./ Под ред. В.Н. Лавриненко, Л.И. Чернышовой. – Москва: Издательство Юрайт, 2015. – 408с.

11. Экстремальная психология: Учебное пособие / Под ред. Ю.С. Шойгу. – М.: ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ), 2017. - 288 с.

б) дополнительная литература

12. Королева С. В. Термические ожоги: Фондовая лекция по учебным дисциплинам «Медицина катастроф», «Первая помощь», «Медико - биологические основы безопасности» / С. В. Королева. - Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. - 92 с.

13. Психологические аспекты принятия управленческих решений в экстремальных ситуациях: Учебное пособие по специальности 20.05.01 - «Пожарная безопасность» / Мигунова Ю.С., Королёва С.В. – Иваново: ООНИ ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 130 с.

14. Шарабанова И. Ю., Базанов С.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. – 120 с.

в) нормативная литература

15. Федеральный закон от 22.08.95 № 151 «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя». www.pravo.gov.ru

16. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». www.pravo.gov.ru

17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». www.pravo.gov.ru

18. г) базы данных, поисковые системы, электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронные образовательные ресурсы:

19. Электронная библиотека академии <http://Bibliomchs37.ru>.

20. Единая ведомственная электронная библиотека МЧС России сеть Интранет по адресу: 10.46.0.45.

21. ЭБС «Юрайт».

22. Национальная электронная библиотека.

23. Цифровая среда Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Тема 1. Основы анатомии и физиологии человека. Основные понятия первой помощи.

Цель: изучить основные понятия дисциплины «Основы первой помощи», основы анатомии и физиологии человека, функциональные системы организма человека, алгоритм оказания первой помощи, состояния и мероприятия для оказания первой помощи, юридические основы прав и обязанностей спасателей при оказании первой помощи.

Методические рекомендации по изучению темы

В данной теме изложены основные понятия дисциплины «Основы первой помощи», основы анатомии и физиологии человека, функциональные системы организма человека, Рассмотрен алгоритм оказания первой помощи, состояния и мероприятия для оказания первой помощи, юридические основы прав и обязанностей спасателей при оказании первой помощи. Изучите данную тему с использованием материала лекций и семинарских занятий и учебной литературы.

Вопросы для самоконтроля

1. Анатомия системы органов дыхания.
2. Анатомия системы органов пищеварения.
3. Опорно-двигательная система. Скелет.
4. Анатомия системы органов кровообращения. Кровеносная система человека.
5. Нормативно-правовые аспекты ответственности сотрудника Государственной противопожарной службы при неоказании первой помощи лицу (больному), нуждающемуся в ней.
6. Основные задачи, цели и понятия дисциплины «Первая помощь».
7. Основные правила и принципы оказания первой помощи.
8. Выявление признаков жизни и признаков смерти. Признаки клинической и биологической смерти.
9. Осмотр пострадавшего на месте происшествия.
10. Принципы и методы реанимационных мероприятий.

Тесты для самоконтроля

Вопрос 1 Укажите кости скелета человека, которые соединены между собой неподвижно?

- а) лобная и височная;
- б) локтевая и плечевая;
- в) бедренная и большеберцовая.

Вопрос 2. Какая ткань человеческого организма покрывает суставную поверхность

сочленяющихся костей?

- а) эпителиальная;
- б) соединительная;
- в) нервная.

Вопрос 3 Почему венозная кровь не движется в обратном направлении во время расслабления сердечной мышцы?

- а) вязкость венозной крови больше, чем артериальной;
- б) венозная кровь движется только в нисходящем направлении;
- в) мешают внутренние карманные клапаны.

Вопрос 4 Укажите характеристику плевральной полости:

- а) наполнена воздухом;
- б) имеет отрицательное давление;
- в) находится между тремя листками плевры.

Вопрос 5 Какие органические вещества ускоряют прохождение жизненных процессов в клетке?

- а) ингибиторы;
- б) катализаторы;
- в) ферменты.

Вопрос 6 Какое из этих утверждений неправильное?

- а) На холоде кровеносные сосуды кожи сужаются.
- б) Значительное потоотделение уменьшает объем циркулирующей в организме крови и, таким образом, снижает частоту сердечных сокращений.
- в) Слой подкожной жировой клетчатки стимулирует теплоотдачу.

Вопрос 7 Какая сенсорная система находится в полукружных каналах внутреннего уха?

- а) равновесия;
- б) болевая;
- в) тактильная.

Вопрос 8. Из каких отделов сердца кровь поступает в аорту?

- а) правый желудочек;
- б) левое предсердие;
- в) левый желудочек;

г) правового предсердия.

Вопрос 9. Какой сустав соединяет кости предплечья и кисти?

- а) локтевой
- б) лучезапястный
- в) голеностопный
- г) плечевой

Вопрос 10. Сколько позвонков в грудном отделе позвоночного столба?

- а) 5
- б) 7
- в) 3-4
- г) 12

Вопросы для самостоятельного изучения:

Используя материал, изложенный в [1,2, 5-12], изучить вопросы:

1. Основы анатомии и физиологии человека
2. Функциональные системы организма человека
3. Алгоритм оказания первой помощи

Темы докладов и рефератов

1. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при оказании первой медицинской помощи.
2. Реанимация. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
3. Физиологические особенности поражающего действия аварийно химически опасных веществ.
4. Средства оказания первой медицинской помощи.

Перечень литературы и учебно-методических материалов для самостоятельной подготовки по теме 1

а) основная литература

1. Базанов С. В., Шарабанова И.Ю., Потапенко Л.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. – Иваново: ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», 2016. – 152 с.

2. Королева С.В., Пронин А.В. Анатомия и физиология человека: учебное пособие для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 164 с.

3. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник тестов по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся всех форм обучения – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 76 с.

б) дополнительная литература

4. Шарабанова И. Ю., Базанов С.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. – 120 с.

в) нормативная литература

5. Федеральный закон от 22.08.95 № 151 «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя». www.pravo.gov.ru

6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». www.pravo.gov.ru

7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». www.pravo.gov.ru

г) базы данных, поисковые системы, электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронные образовательные ресурсы:

8. Электронная библиотека академии <http://Bibliomchs37.ru>.

9. Единая ведомственная электронная библиотека МЧС России сеть Интранет по адресу: 10.46.0.45.

10. ЭБС «Юрайт».

11. Национальная электронная библиотека.

12. Цифровая среда Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

2.2 Тема 2. Первая помощь при терапевтических состояниях, связанных с воздействием температур.

Цель: изучить классификацию термических ожогов, стадии ожоговой болезни, клинические проявления ожоговой болезни, первую помощь при ожогах и ожоговой болезни. Изучить классификацию обморожений, клинические проявления, первую помощь при обморожениях. Изучить особенности химических ожогов, клинические проявления, первую помощь при химических ожогах. Изучить признаки электротравмы, правила оказания первой помощи при поражении электрическим током. Изучить основные виды повязок, технику наложения повязок на сустав, голову, живот, грудную клетку, руку.

Методические рекомендации по изучению темы

В данной теме изложена классификация термических ожогов, стадии ожоговой болезни, клинические проявления ожоговой болезни, первая помощь при ожогах и ожоговой болезни; классификация обморожений, клинические проявления, первая помощь при обморожениях; особенности химических ожогов, клинические проявления, первая помощь при химических ожогах; признаки электротравмы, правила оказания первой помощи при поражении электрическим током. Изучите данную тему с использованием материала лекций, семинарских, практических занятий и учебной литературы.

Вопросы для самоконтроля

1. Принципы и способы транспортировки пострадавших при механических, термических, химических видах травм к месту оказания медицинской помощи.
2. Первая помощь при механических видах травм.
3. Первая помощь при химических видах травм.
4. Первая помощь при термических видах травм.
5. Ожоги: признаки, виды, степень тяжести. Первая помощь при ожогах
6. Химические ожоги. Признаки, первая помощь при химических ожогах.
7. Ожоговая болезнь.
8. Отморожения, их признаки, степени. Первая помощь при отморожениях.
9. Электротравма, поражение молнией: признаки, диагностика.
10. Первая помощь при электротравме, поражении молнией.

Тесты для самоконтроля

Вопрос 1

При какой степени ожога начинается некроз тканей?

- А) I степень
- Б) II степень
- В) III степень
- Г) IV степень

Вопрос 2

При какой площади поверхностного ожога у взрослых развивается ожоговый шок?

- А) более 10-12 %
- Б) более 5-10 %
- В) более 12-15 %
- Г) более 15-20 %

Вопрос 3

При какой стадии ожоговой болезни наблюдаются следующие симптомы: «Пульс частый, слабого наполнения, артериальное давление снижено. Наблюдается заторможенность, вялость, иногда коматозное состояние»?

- А) Период ожогового шока
- Б) Период острой токсемии
- В) Период септикотоксемии (сепсис)
- Г) Период выздоровления (реконвалесценции)

Вопрос 4

Какие действия разрешены при оказании первой помощи при ожогах?

- А) наложение стерильной повязки
- Б) смазывание ожоговой поверхности жиром
- В) снять прилипшую к поверхности кожи одежду с места ожога
- Г) разрезание ожоговых пузырей

Вопрос 5

Дайте прогноз ожоговой травмы по «правилу сотни». Пострадавший 45 лет, общая площадь поражения ожогом 20 %.

- А) сомнительный
- Б) неблагоприятный
- В) прогноз благоприятный
- Г) относительно благоприятный

Вопрос 6

В результате химического ожога каким веществом образуется коагуляция и обезвреживание белков, что приводит к поверхностной некротизации эпидермиса и образованию корки (струпа)?

- А) кислота
- Б) щелочь
- В) фенол
- Г) фосфор

Вопрос 7

Каким показателям равен температурный порог жизнеспособности тканей человека?

- А) 40-45 °С.
- Б) 50-55 °С.
- В) 45-50 °С.
- Г) 55-60 °С.

Вопрос 8

Укажите, в каких случаях осуществляется экстренное извлечение пострадавшего из аварийного автомобиля:

- а) во всех случаях, когда пострадавшему требуется немедленное оказание первой помощи;
- б) экстренное извлечение пострадавшего производится только силами сотрудников скорой медицинской помощи или спасателями МЧС;
- в) наличие угрозы для жизни и здоровья пострадавшего и невозможность оказания первой помощи в автомобиле;
- г) в случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки серьезных травм.

Вопрос 9

Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации контролируется по следующему признаку:

- а) начало подъема грудной клетки;
- б) начало подъема живота;
- в) максимальное раздувание грудной клетки;
- г) появление сопротивления при выполнении вдоха.

Вопрос 10

При какой степени ожога на поверхности кожи возникают пузыри с прозрачным или желтым содержимым, чувствительность кожных покровов и тканей сохраняется?

- А) I степень
- Б) II степень
- В) III степень
- Г) IV степень

Вопросы для самостоятельного изучения:

Используя материал, изложенный в [1-12], изучить вопросы:

1. Термические ожоги. Термоингаляционная травма
2. Расчет прогноза выживания при термоингаляционной травме
3. Термические и химические повреждения. Электротравма
4. Самостоятельная отработка практических навыков по материалу занятия «Виды повязок, техника наложения повязок»

Темы докладов и рефератов

1. Первая помощь при различных видах травм.
2. Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Оказание первой медицинской помощи.

3. Отморожения, причины, виды и классификация. Первая медицинская помощь при отморожениях.
4. Первая медицинская помощь при поражении отравляющими и аварийно химически опасными веществами.
5. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.

Перечень литературы и учебно-методических материалов для самостоятельной подготовки по теме 2

а) основная литература

1. Базанов С. В., Шарабанова И.Ю., Потапенко Л.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. – Иваново: ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», 2016. – 152 с.
2. Королева С.В., Пронин А.В. Анатомия и физиология человека: учебное пособие для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 164 с.
3. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник тестов по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся всех форм обучения – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 76 с.

б) дополнительная литература

4. Шарабанова И. Ю., Базанов С.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. – 120 с.

в) нормативная литература

5. Федеральный закон от 22.08.95 № 151 «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя». www.pravo.gov.ru
6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». www.pravo.gov.ru
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». www.pravo.gov.ru

г) базы данных, поисковые системы, электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронные образовательные ресурсы:

8. Электронная библиотека академии <http://Bibliomchs37.ru>.
9. Единая ведомственная электронная библиотека МЧС России сеть Интранет по адресу: 10.46.0.45.
10. ЭБС «Юрайт».
11. Национальная электронная библиотека.
12. Цифровая среда Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

2.3 Тема 3. Первая помощь при различных терапевтических состояниях, связанных с нарушением кровообращения и дыхания.

Цель: изучить основные признаки сердечного приступа, стенокардии, инфаркта миокарда, знать алгоритм первой помощи при острых сосудистых катастрофах. Научиться оценивать тяжесть состояния пострадавшего. Изучить общие правила реанимационных мероприятий, приемы определения клинической и биологической смерти. Изучить алгоритм и технику первой помощи при терминальном состоянии, технику сердечно-легочной реанимации. Знать критерии эффективности сердечно-легочной реанимации и основные ошибки при ее проведении.

Методические рекомендации по изучению темы

В данной теме изложены основные признаки сердечного приступа, стенокардии, инфаркта миокарда, знать алгоритм первой помощи при острых сосудистых катастрофах; общие правила реанимационных мероприятий, приемы определения клинической и биологической смерти; алгоритм и техника первой помощи при терминальном состоянии; техника сердечно-легочной реанимации, критерии эффективности сердечно-легочной реанимации и основные ошибки при ее проведении

Изучите данную тему с использованием материала лекций, семинарских, практических занятий и учебной литературы.

Вопросы для самоконтроля

1. Утопление: виды утоплений, механизм утопления, первая помощь.
2. Инфаркт миокарда, его признаки.
3. Первая помощь при инфаркте миокарда.
4. Нарушение мозгового кровообращения, его признаки. Первая помощь при нарушении мозгового кровообращения.
5. Эпилептический припадок, его признаки.
6. Первая помощь при эпилептическом припадке.
7. Выявление признаков жизни и признаков смерти. Признаки клинической и биологической смерти.
8. Первая помощь при остановке кровообращения, боли в области сердца, инфаркте миокарда.
9. Терминальные состояния. Принципы и методы реанимации.
10. Порядок проведения реанимационных мероприятий.
11. Непроходимость дыхательных путей и методы ее восстановления.
12. Методы искусственного дыхания. Наружный массаж сердца.
13. Основные этапы сердечно-легочной реанимации.
14. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.
15. Помощь пострадавшим при завалах. Синдром длительного сдавления.
16. Первая помощь при легкой и тяжелых формах синдрома длительного сдавления.

ния.

Тесты для самоконтроля

Вопрос 1

Каковы отличительные признаки агонального состояния?

- А) Сознание отсутствует, исчезают глазные рефлексы и реакция на внешние раздражители, происходит расслабление сфинктеров, наблюдается непроизвольное выделение кала и мочи
- Б) Прекращение дыхания и резкое замедление сердечной деятельности вплоть до временной остановки сердца, терминальная пауза
- В) Сознание, рефлексы, дыхание, сердечные сокращения отсутствуют, но в тканях организма сохраняются энергетические субстраты и продолжаются метаболические процессы
- Г) Сознание, рефлексы, дыхание, сердечные сокращения отсутствуют, смерть головного мозга.

Вопрос 2

Какая причина не вызывает острую дыхательную недостаточность?

- А) нарушение функции органов дыхания
- Б) массивная кровопотеря
- В) нарушением кровообращения и газообмена в тканях
- Г) потеря сознания

Вопрос 3

Какова верная последовательность первоочередных действий при оказании первой помощи пострадавшим?

- А) убедиться в безопасности пострадавшего, затем в собственной безопасности, определить признаки сознания, определить наличие дыхания
- Б) убедиться в безопасности собственной, затем в безопасности пострадавшего, определить признаки сознания, определить наличие дыхания
- В) убедиться в безопасности собственной, затем в безопасности пострадавшего, определить наличие дыхания, определить признаки сознания
- Г) убедиться в безопасности пострадавшего, затем в собственной безопасности, определить наличие дыхания, определить признаки сознания

Вопрос 4

Каким нормативно-правовым документом регламентируется перечень состояний для оказания первой помощи?

- А) Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (в актуальной редакции)
- Б) Приказом Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. №477н
- Б) Уголовным кодексом Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. От 01.07.2021) , ст. 125
- В) Федеральным законом от 22.08.1995 N 151-ФЗ (в актуальной редакции)

Вопрос 5 Каков верный алгоритм действий участника оказания первой помощи по определению сознания у пострадавшего?

- А) пытается вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию
- Б) пытается определить пульс на сонной артерии , а также вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию
- В) пытается определить дыхательные шумы а также вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию
- Г) вначале пытается определить всевозможными способами наличие дыхания и кровообращения у пострадавшего, а затем вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию

Вопрос 6

Сколько времени отводится спасателю для определения наличия признаков сознания у пострадавшего?

- А) до 1 мин
- Б) до 30 сек
- В) до 20 сек
- Д) до 10 сек

Вопрос 7

В каком случае прекращают проведение сердечно-легочной реанимации (СЛР)?

- А) если спасатель устал и не имеет физических сил для дальнейшего проведения СЛР
- Б) по прошествии 30 мин непрерывного проведения сердечно-легочной реанимации
- В) если наступила биологическая смерть пострадавшего
- Г) все перечисленные варианты верны

Вопрос 8

В какой последовательности выполняют СЛР?

- А) 15 компрессий грудной клетки и 1 искусственное дыхание
- Б) 2 компрессии грудной клетки и 30 искусственных дыхания
- В) 15 компрессий грудной клетки и 2 искусственных дыхания
- Г) 30 компрессий грудной клетки и 2 искусственных дыхания

Вопрос 9

Прекардиальный удар при оказании первой помощи наносится

- А) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни
- Б) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации
- В) при появлении у пострадавшего болей за грудиной
- Г) не наносится ни при каких обстоятельствах

Вопрос 10

Какие действия относятся к мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего?

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвижение нижней челюсти;
- 3) давление руками на грудину пострадавшего;;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

Практические задания для самостоятельного выполнения

1. Решите задачу: Во время бури произошел обрыв электрического провода. Оборванный провод упал на человека, в результате чего он получил электротравму. Находится на земле в бессознательном состоянии. Оголённый провод находится на правом плече пострадавшего.

Укажите по какому пути прошёл электрический ток по телу пострадавшего? Как провести обесточивание пострадавшего? Какие патологические изменения можно обнаружить на коже пострадавшего? Проведите мероприятия первой помощи.

2. Решите задачу: При пожаре спасатели вынесли из горящего помещения человека, находящегося в бессознательном состоянии. На пострадавшем горят брюки на правой нижней конечности, обувь тлеет. Дыхание нарушено, сердечная деятельность сохранена. Установите предварительный диагноз. Укажите примерную площадь ожоговой поверхности. Какое первое мероприятие должны произвести спасатели после выноса пострадавшего? Каковы мероприятия по оказанию первой помощи?

3. Решите задачу: Во время пожара у пострадавшего возник ожог II – III степени бедра и голени. У оказывающего помощь нет воды, стерильного перевязочного материала, руки загрязнены. Имеются флаконы с дезинфицирующим раствором, раствором перманганата калия, носовые платки. Какова последовательность оказания первой помощи?

4. Решите задачу: Женщина 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Взволнована, просит оказать помощь, боится за исход. При расспросе выяснено, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и эпигастрии. При осмотре обнаружено, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налётом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в минуту, голос осиплый. Каковы мероприятия по оказанию первой помощи?

5. Решите задачу: Пострадавший выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и животе. При осмотре беспокоен, мечется от боли; повторная рвота с примесью крови. На слизистой оболочке губ, языке, в полости рта видны налеты и струпья желто-зеленого цвета. Дыхание затруднено. Чем произошло отравление? Каковы мероприятия по оказанию первой помощи?

6. Решите задачу: Во время пожара пострадавший получил ожоги передней половины туловища и обеих верхних конечностей до локтевого сустава (покраснение, отек, жжение, боль, в некоторых местах образовались пузыри со светлой прозрачной жидкостью). Определить степень тяжести и площадь ожога. Каковы мероприятия по оказанию первой помощи?

7. Решите задачу: Ребенок находился на кухне без присмотра и опрокинул на себя кастрюлю с кипятком. При осмотре: ребенок в сознании, выраженное психомоторное возбуждение, крик. На передне-боковой поверхности грудной клетки и туловища слева обширные участки гиперемии и пузыри, наполненные светлым содержимым. Каковы мероприятия по оказанию первой помощи?

8. Решите задачу: На улице внезапно упал пешеход. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожи лица, сознание отсутствует, синюшность губ, на шее пульсация сосудов выражена, правый угол рта опущен, зрачки расширены на свет реагируют вяло. Поднятые руки и ноги падают «как плети», сухожильные рефлексы отсутствуют. Пульс напряжен, медленный. Установите предварительный диагноз. Окажите первую помощь.

9. Решите задачу: Женщина 45 лет после принятия вертикального положения внезапно потеряла сознание и упала. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожных покровов лица у пациентки, на коже лба испарина, дыхание ослабленное, пульс на сонной и лучевой артериях редкий, слабый, мышцы туловища и конечностей расслаблены. Установите предварительный диагноз. С чем связано внезапная потеря сознания? Окажите первую помощь.

10. Решите задачу: В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен человек, лежащий без сознания около автомашины с работающим мотором. На фоне бледных кожных покровов видны ярко-красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются глухие тоны сердца. Что произошло? В каком состоянии находится пострадавший? К каким мероприятиям необходимо немедленно приступить, и какова последовательность проведения приемов первой помощи?

Вопросы для самостоятельного изучения:

Используя материал, изложенный в [1-12], изучить вопросы:

1. Острые сосудистые катастрофы
2. Терминальное состояние. Алгоритм и техника первой помощи при терминальном состоянии
3. Общие правила реанимационных мероприятий. Техника сердечно-легочной реанимации
4. Оценка тяжести состояния пострадавшего. Отработка навыка проведения сердечно-легочной реанимации
5. Острые отравления. Коматозные состояния. Аллергические реакции, анафилактический шок

6. Подготовка к занятию «Контроль самостоятельной работы»

Темы докладов и рефератов

1. Отравление угарным газом. Признаки и первая помощь на месте происшествия.
2. Утопление. Оказание первой медицинской помощи.
3. Реанимация. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
4. Особенности оказания помощи при отравлении продуктами горения.
5. Первая медицинская помощь при поражении отравляющими и аварийно химически опасными веществами.
6. Виды лучевого поражения. Профилактика и первая медицинская помощь.
7. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения. Возбудители инфекционных заболеваний.
8. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы спасателя в очагах особо опасных инфекций.
9. Вынос и транспортировка пострадавших из очагов поражения.
10. Значение мероприятий по защите человека от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Гигиена одежды, обуви, снаряжения.
11. Авария, катастрофа, стихийное бедствие. Их классификация и медико-тактические характеристики.

Перечень литературы и учебно-методических материалов для самостоятельной подготовки по теме 3

а) основная литература

1. Базанов С. В., Шарабанова И.Ю., Потапенко Л.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. – Иваново: ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», 2016. – 152 с.
2. Королева С.В., Пронин А.В. Анатомия и физиология человека: учебное пособие для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 164 с.
3. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник тестов по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся всех форм обучения – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 76 с.

б) дополнительная литература

4. Шарабанова И. Ю., Базанов С.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. – 120 с.

в) нормативная литература

5. Федеральный закон от 22.08.95 № 151 «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя». www.pravo.gov.ru

6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». www.pravo.gov.ru
 7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». www.pravo.gov.ru
- г) базы данных, поисковые системы, электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронные образовательные ресурсы:
8. Электронная библиотека академии <http://Bibliomchs37.ru>.
 9. Единая ведомственная электронная библиотека МЧС России сеть Интранет по адресу: 10.46.0.45.
 10. ЭБС «Юрайт».
 11. Национальная электронная библиотека.
 12. Цифровая среда Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

2.4 Тема 4. Острые отравления химическими соединениями. Аллергические реакции. Острая хирургическая патология.

Цель: изучить острые отравления химическими соединениями. Виды аллергических реакций. Организация первой помощи при отравлениях химическими соединениями и аллергических реакциях. Основные симптомы и правила оказания первой помощи при отравлениях различными химическими соединениями. Методы активной детоксикации организма. Опасные факторы пожара – отравление угарным газом. Особенности оказания первой помощи при отравлении продуктами горения. Использование аптечки индивидуальной, антидотная терапия. Общие вопросы неотложной хирургической патологии. Коматозные состояния.

Методические рекомендации по изучению темы

В данной теме изложены особенности острых отравлений химическими соединениями, виды аллергических реакций, организация первой помощи при отравлениях химическими соединениями и аллергических реакциях, основные симптомы и правила оказания первой помощи при отравлениях различными химическими соединениями. Изложены методы активной детоксикации организма, опасные факторы пожара – отравление угарным газом, особенности оказания первой помощи при отравлении продуктами горения, правила использования аптечки индивидуальной, антидотная терапия. Общие вопросы неотложной хирургической патологии. Коматозные состояния. симптомы острых отравлений, первая помощь при отравлениях различными соединениями; признаки аллергических реакций, понятие анафилактического шока, стадии комы, первая помощь при анафилактическом шоке.

Изучите данную тему с использованием материала лекций, семинарских, практических занятий и учебной литературы.

Вопросы для самоконтроля

1. Асфиксия: признаки, причины, первая помощь.
2. Отравление угарным газом и другими продуктами горения, их признаки.
3. Первая помощь при отравлении угарным газом и другими продуктами горения.
4. Отравления: пищевые, кислотами, щелочами, их признаки.
5. Первая помощь при отравлениях различными веществами.
6. Аллергические реакции: виды, признаки, первая помощь.
7. Кома: признаки, первая помощь.
8. Виды аллергических реакций
9. Организация первой помощи при отравлениях химическими соединениями и аллергических реакциях
10. Методы активной детоксикации организма
11. Понятие анафилактического шока
12. Стадии комы, первая помощь при анафилактическом шоке

Тесты для самоконтроля

Вопрос 1

Первая помощь оказывается во всех нижеперечисленных случаях, кроме следующего:

- а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;
- в) инородные тела в верхних дыхательных путях;
- г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- е) отравления;
- ж) острые инфекционные заболевания.**

Вопрос 2

При подозрении на отравление пострадавшего ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт, необходимо:

- а) вызвать скорую медицинскую помощь;
- б) предложить пострадавшему вызвать рвоту (если он в сознании);
- в) собрать образцы яда для анализа;
- г) дать пострадавшему попить воды;
- д) все перечисленное.

Вопрос 3

Как часто следует пополнять аптечку первой помощи (автомобильную)?

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 1,5 года;
- в) 1 раз в 3–5 лет;
- г) по мере израсходования ее компонентов.

Вопрос 4

При кровотечении из каких органов возникает рвота содержимым, напоминающим «кофейную гущу»?

- А) кровотечение из легких
- Б) кровотечение из почек, мочеточников, мочевого пузыря
- В) кровотечение из желудка, двенадцатиперстной кишки
- Г) кровотечение из гортани

Вопрос 5

Переноску в одиночку на плече желательно не применять в отношении пострадавших с нижеприведенными травмами и состояниями:

- а) травмы конечностей;
- б) травма головы;
- в) травмы груди и живота;
- г) ожоги и отморожения;
- д) отравления.

Вопрос 6

Какими симптомами характеризуется электротравма?

- А) термоингаляционное поражение дыхательных путей
- Б) судорожное сокращение мышц с потерей сознания и дыхания
- В) судорожное сокращение мышц с потерей сознания
- Г) появление ожогов различной степени тяжести

Вопрос 7

Каким образом снизить опасность поражения электрическим током в зоне шагового напряжения?

- А) максимально приблизиться к источнику тока
- Б) передвигаться «гусиным шагом»: пятку шагающей ноги не отрываясь от земли приставляете к носку другой ноги
- В) передвигаться шагом шириной 0,8-1 метр
- Г) лечь на землю

Вопрос 8

При какой стадии ожоговой болезни наблюдаются следующие симптомы: «Пульс частый, слабого наполнения, артериальное давление снижено. Наблюдается заторможенность, вялость, иногда коматозное состояние»?

- А) Период ожогового шока
- Б) Период острой токсемии
- В) Период септикотоксемии (сепсис)
- Г) Период выздоровления (реконвалесценции)

Вопрос 9

Какие действия разрешены при оказании первой помощи при химических ожогах?

- А) наложение стерильной повязки
- Б) смазывание ожоговой поверхности жиром
- В) снять прилипшую к поверхности кожи одежду с места ожога
- Г) разрезание ожоговых пузырей

Вопросы для самостоятельного изучения:

Используя материал, изложенный в [1-12], изучить вопросы:

1. Термические и химические повреждения. Электротравма
2. Острые отравления химическими соединениями. Аллергические реакции
3. Организация первой помощи при отравлениях. народная медицина. органы дыхания и желудочно-кишечного тракта. общие вопросы неотложной хирургической патологии
4. Подготовка к письменной контрольно-проверочной работе № 2 по темам 3,4

Темы докладов и рефератов

6. Первая помощь при различных видах травм.

7. Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Оказание первой медицинской помощи.
8. Отморожения, причины, виды и классификация. Первая медицинская помощь при отморожениях.
9. Первая медицинская помощь при поражении отравляющими и аварийно химически опасными веществами.
10. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.

Перечень литературы и учебно-методических материалов для самостоятельной подготовки по теме 4

а) основная литература

1. Базанов С. В., Шарабанова И.Ю., Потапенко Л.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. – Иваново: ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», 2016. – 152 с.
2. Королева С.В., Пронин А.В. Анатомия и физиология человека: учебное пособие для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 164 с.
3. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник тестов по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся всех форм обучения – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 76 с.

б) дополнительная литература

4. Шарабанова И. Ю., Базанов С.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. – 120 с.

в) нормативная литература

5. Федеральный закон от 22.08.95 № 151 «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя». www.pravo.gov.ru
6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». www.pravo.gov.ru
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». www.pravo.gov.ru

г) базы данных, поисковые системы, электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронные образовательные ресурсы:

8. Электронная библиотека академии <http://Bibliomchs37.ru>.
9. Единая ведомственная электронная библиотека МЧС России сеть Интранет по адресу: 10.46.0.45.
10. ЭБС «Юрайт».
11. Национальная электронная библиотека.

12. Цифровая среда Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

2.5 Тема 5. Основы травматологии

Цель: изучить виды кровотечений, порядок организации и технику оказания первой помощи при кровотечениях. Закрепить навыки наложения жгута, закрутки, давящей повязки, знать показания, критерии эффективности. Изучить основные признаки и виды ран, инфицирование ран, первую помощь при ранениях. Изучить признаки и стадии травматического шока. Изучить первую помощь при синдроме длительного сдавливания. Изучить виды и признаки переломов, первую помощь при переломах, вывихах, ушибах. Изучить симптомы травмы грудной клетки и живота, травмы головного мозга. Изучить правила иммобилизации и щадящей транспортировки пострадавших.

Методические рекомендации по изучению темы

В данной теме изложены виды кровотечений, порядок организации и техника оказания первой помощи при кровотечениях; правила наложения жгута, закрутки, давящей повязки, критерии эффективности; основные признаки и виды ран, инфицирование ран, первая помощь при ранениях, признаки и стадии травматического шока, первая помощь при синдроме длительного сдавливания; виды и признаки переломов, первая помощь при переломах, вывихах, ушибах. симптомы и техника оказания первой помощи при травмах грудной клетки и живота, травмах головного мозга; правила иммобилизации и щадящей транспортировки пострадавших. основные виды повязок, техника наложения повязок на сустав, голову, живот, грудную клетку, руку.

Изучите данную тему с использованием материала лекций, семинарских, практических занятий и учебной литературы.

Вопросы для самоконтроля

1. Виды кровотечений, их признаки. Способы остановки кровотечений.
2. Первая помощь при внешних и внутренних кровотечениях.
3. Переломы костей, вывихи, ушибы: признаки, диагностика.
4. Первая помощь при переломах, вывихах, ушибах.
5. Показания, цель и основной принцип транспортной иммобилизации.
6. Правила проведения транспортной иммобилизации.
7. Способы проведения транспортной иммобилизации при повреждениях в области головы, шеи, повреждениях позвоночника и переломах ребер.
8. Правила и способы транспортировки пострадавшего.
9. Раны: определение, виды ран, клинические проявления раны, инфицирование ран.
10. Первая помощь при ранениях.
11. Терминальные состояния. Принципы и методы реанимации.
12. Порядок проведения реанимационных мероприятий.
13. Непроходимость дыхательных путей и методы ее восстановления.
14. Методы искусственного дыхания. Наружный массаж сердца.
15. Основные этапы сердечно-легочной реанимации.
16. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.

17. Помощь пострадавшим при завалах. Синдром длительного сдавления.
18. Первая помощь при легкой и тяжелых формах синдрома длительного сдавления.
19. Травматический шок.
20. Черепно-мозговая травма: симптомы, виды, первая помощь.
21. Травма грудной клетки: симптомы, первая помощь.
22. Травма живота: симптомы, первая помощь.

Тесты для самоконтроля

Вопрос 1

При каком кровотечении необходимо накладывать кровоостанавливающий жгут?

- А) при венозном
- Б) при артериальном
- В) при капиллярном
- Г) при внутреннем

Вопрос 2

Каким образом проводится транспортировка пострадавшего при ранении в области живота?

- А) на боку или полусидя, сидя
- Б) лежа на спине
- В) с приподнятыми ногами, лежа на спине
- Г) только сидя

Вопрос 3

Как транспортировать пострадавшего в случае наступления пневмоторакса?

- А) лежа на животе
- Б) сидя
- В) лежа на спине
- Г) на боку, противоположном месту ранения

Вопрос 4

При кровотечении из каких органов возникает рвота содержимым, напоминающим «кофейную гущу»?

- А) кровотечение из легких
- Б) кровотечение из почек, мочеточников, мочевого пузыря
- В) кровотечение из желудка, двенадцатиперстной кишки
- Г) кровотечение из гортани

Вопрос 5

На какое время накладывается кровоостанавливающий жгут в зимнее время?

- А) не более, чем на 30 мин
- Б) не более, чем на 1 час
- В) не более, чем на 15 мин

Г) не более, чем на 40 мин

Вопрос 6

Какие действия нельзя выполнять при вывихе и переломе (множественный ответ)?

- А) прикладывать к травме холодный компресс
- Б) прикладывать к повреждённой области тепло
- В) в случае открытой травмы обработать поврежденный участок любым раствором антисептика
- Г) самостоятельно вправлять поврежденную конечность или обломки кости

Вопрос 7

Каковы требования к наложению жгута (множественный ответ)?

- А) Осуществить наложение жгута до иммобилизации
- Б) Плотно закрыть жгут бинтами, одеждой
- В) Осуществить наложение жгута после иммобилизации
- Г) Не следует закрывать жгут бинтами. И в коем случае не следует закрывать жгут бинтами, одеждой

Вопрос 8

Какие действия не являются ошибочными при наложении шины при переломе костей предплечья?

- А) на шину не помещают ватно-марлевую прокладку
- Б) шину не моделируют, не изгибают продольно в виде желоба;
- В) отсутствует ватно-марлевый валик, на котором фиксируют кисть и пальцы в полусогнутом состоянии;
- Г) фиксируют два соседних сустава - выше и ниже перелома

Вопрос 9

Какие действия не являются ошибочными при наложении шины при переломе костей нижних конечностей?

- А) не снимают обувь;
- Б) иммобилизация осуществлена только задней шиной, без боковых шин;
- В) шина коротка и не фиксирует коленного или голеностопного суставов;
- Г) задняя лестничная шина не отмоделирована.

Вопрос 10

При каких травмах накладывается окклюзионная повязка?

- А) повреждение мягких тканей области коленного сустава
- Б) проникающие ранения грудной клетки и пневмотораксе
- В) повреждения носа, губ, подбородка и затылочной области
- Г) повреждение мягких тканей области тазобедренного сустава

Практические задания для самостоятельного выполнения

1. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при боли в области сердца, инфаркте миокарда, асфиксии
2. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при закрытом переломе
3. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при открытом переломе
4. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при черепно-мозговой травме
5. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при артериальном кровотечении
6. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при отсутствии признаков жизни

Вопросы для самостоятельного изучения:

Используя материал, изложенный в [1-12], изучить вопросы:

1. Виды кровотечений. Организация и техника оказания первой помощи при кровотечениях
2. Самостоятельная отработка практических навыков по материалу занятия «Техника наложения жгута, закрутки, давящей повязки – показания, критерии эффективности»
3. Первая помощь при ранениях
4. Первая помощь при проникающих ранениях грудной и брюшной полости
5. Первая помощь при механической травме. Травматический шок. Синдром длительного сдавливания
6. Проверочное занятие по усвоению навыков оказания первой помощи
7. Первая помощь при травмах. Переломы, вывихи, ушибы
8. Техника выполнения транспортной иммобилизации, норматив наложения шины на предплечье и голень

Темы докладов и рефератов

1. Первая помощь при различных видах травм.
2. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Способы оказания первой медицинской помощи при переломах костей конечностей.
3. Причины, признаки и оказание первой медицинской помощи при ушибах, растяжениях и вывихах.
4. Утопление. Оказание первой медицинской помощи.
5. Травмы на пожарах. Оказание первой помощи.
6. Раны, кровотечения, шок и борьба с ними.
7. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.
8. Понятие о травматическом шоке, его признаки, причины, профилактика. Первая медицинская помощь при шоке.
9. Синдром длительного сдавливания. Принципы оказания первой медицинской помощи.

Перечень литературы и учебно-методических материалов для самостоятельной подготовки по теме 4

а) основная литература

13. Базанов С. В., Шарабанова И.Ю., Потапенко Л.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. – Иваново: ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», 2016. – 152 с.
14. Королева С.В., Пронин А.В. Анатомия и физиология человека: учебное пособие для обучающихся по специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность, по направлению подготовки 20.03.01 – «Техносферная безопасность». – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 164 с.
15. Пронин А.В., Королева С.В. Сборник тестов по дисциплинам «Первая помощь», «Основы первой помощи», «Медицина катастроф»: задачник для обучающихся всех форм обучения – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2017. – 76 с.

б) дополнительная литература

16. Шарабанова И. Ю., Базанов С.В. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. – Иваново: ФГБОУ ВО ИПСА ГПС МЧС России, 2015. – 120 с.

в) нормативная литература

17. Федеральный закон от 22.08.95 № 151 «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя». www.pravo.gov.ru
18. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». www.pravo.gov.ru
19. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». www.pravo.gov.ru

г) базы данных, поисковые системы, электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронные образовательные ресурсы:

20. Электронная библиотека академии <http://Bibliomchs37.ru>.
21. Единая ведомственная электронная библиотека МЧС России сеть Интранет по адресу: 10.46.0.45.
22. ЭБС «Юрайт».
23. Национальная электронная библиотека.
24. Цифровая среда Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Критерии оценки устного опроса

Отметка «5» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, приводит примеры, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, не допускает ошибок.

Отметка «4» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий, допускает неточности в ответе.

Отметка «3» ставится, если обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, не совсем правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Отметка «2» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценки тестовых работ

Отметка «5» ставится, если обучающийся выполнил все задания верно.

Отметка «4» ставится, если обучающийся выполнил правильно не менее 3/4 заданий.

Отметка «3» ставится, если обучающийся выполнил не менее половины заданий.

Отметка «2» ставится, если обучающийся выполнил менее половины заданий.

Критерии оценки решения задач

Ситуационные и практические задачи представляют собой ситуации из реальных событий, которые обучающийся должен решить правильно и грамотно. Решение задачи оценивается максимально в 5 баллов.

Отметка «5» ставится, если обучающийся дал полное и правильное решение задачи.

Отметка «4» ставится, если обучающийся при выполнении задачи допустил неточности в расчетах, формулировках.

Отметка «3» ставится, если обучающийся представил неполное решение, допустил грубые ошибки, или не полностью решил задачу.

Отметка «2» ставится, если обучающийся представил последовательность решения, но решение оказалось неправильным.

Критерии оценки доклада

Под докладом подразумевается итог самостоятельной исследовательской работы обучающегося. Чтобы его подготовить, необходимо не только познакомиться с определенной научной литературой, но и выдвинуть свою гипотезу, провести сбор эмпирического материала, используя самостоятельные наблюдения, применяя устные опросы, анкеты, тесты, изучить необходимые документы и т.д., проверить гипотезу, прийти к обоснованным выводам, доказать правильность собственного решения проблемы и оформить полученные результаты в виде письменной работы. Максимальное количество баллов – 5. При выставлении оценки за доклад должны учитываться следующие критерии:

- полное раскрытие темы и соблюдение логичности изложения – 2 балла;
- наличие собственных выводов и предложений, обобщений, критического анализа - 1 балл;
- использование широкой информационной базы, правильность оформления, соблюдение правил цитирования - 1 балл;
- качество устного выступления: умение говорить публично, заинтересовать слушателей, владение речью, ясность, образность, живость речи - 1 балл.

По сумме баллов и степени реализации каждого из критериев выставляется отметка за доклад.

Критерии выполнения практических заданий

Критерии оценки нормативов по оказанию первой помощи

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
1	Оценка безопасности.	15	10	5	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно». Манекен находится перед ним лежа на спине.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. посмотреть по сторонам, обозначив границу безопасности разведенными в стороны руками; 2. сообщить «Место происшествия безопасно». <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> оценена обстановка, определено отсутствие опасности.</p> <p>Примечание:</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <p>1. не обозначена граница безопасности.</p> <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <p>1. не сообщено о безопасности места происшествия.</p>
2	Оценка состояния «пострадавшего».	20	15	10	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно». Пострадавший находится перед ним.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <p>3. оценить наличие сознания путем осторожного встряхивания за плечи и задавания вопроса «Что с Вами? Вам нужна помощь?»;</p> <p>4. открыть дыхательные пути с осторожным запрокидыванием головы и подъемом подбородка;</p> <p>5. проверить дыхание методом «посмотри-послушай-почувствуй» в течение 10 секунд.</p> <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> определено отсутствие сознания, восстановлена проходимость верхних дыхательных путей, определено отсутствие дыхания.</p> <p><i>Примечание:</i> Технику выполнения нормативов 4.0 и 4.1 вести последовательно, так как они неразрывно связаны.</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <p>1. произведено неосторожное встряхивание пострадавшего.</p> <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <p>1. не задан вопрос «Что с Вами? Вам нужна помощь?»;</p> <p>2. дыхательные пути не открыты;</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					3. не выдержано время проверки дыхания.
4.2	Сердечно легочная реанимация.	До 300			<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно». Манекен для проведения сердечно-легочной реанимации находится перед ним. Необходимое оснащение (медицинские перчатки, устройства для искусственного дыхания (защитные пленки) находятся рядом с исполнителем.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выполнить действия нормативов 4.0 и 4.1, надеть защитные перчатки; 2. организовать вызов скорой медицинской помощи, при этом указать следующую информацию: <ul style="list-style-type: none"> - место происшествия, что произошло; - число пострадавших и что у них установлено (без сознания, без дыхания); - какая помощь оказывается; - кто передал информацию; 3. приступить к давлению руками на грудину пострадавшего, который должен располагаться, лежа на спине на твердой ровной поверхности, при этом: <ul style="list-style-type: none"> - основание ладони одной руки участника оказания первой помощи помещается на середину грудной клетки пострадавшего, вторая рука помещается сверху первой, кисти рук берутся в замок, руки выпрямляются в локтевых суставах, плечи участника оказания первой помощи располагаются над пострадавшим так, чтобы давление осуществлялось перпендикулярно плоскости грудины; - давление руками на грудину пострадавшего выполняется весом туловища участника оказания первой помощи на глубину 5-6 см с частотой 100-120 в минуту; 4. после 30 надавливаний руками на грудину пострадавшего осуществить искусственное дыхание методом «Рот-устройство-рот»:

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>- открыть дыхательные пути пострадавшего (запрокинуть голову, поднять подбородок);</p> <p>- использовать устройство для искусственного дыхания (применить защитную пленку);</p> <p>- зажать нос пострадавшего двумя пальцами;</p> <p>- сделать два вдоха искусственного дыхания (должно быть потрачено не более 10 секунд с интервалом между вдохами для пассивного выдоха);</p> <p>5. продолжить реанимационные мероприятия, чередуя 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания до появления явных признаков жизни у пострадавшего (появления самостоятельного дыхания, возникновения кашля, произвольных движений).</p> <p><i>Упражнение считается выполненным, если: вышло время на выполнение норматива.</i></p> <p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <p>1. допущены ошибки, снижающие оценку на 1 балл при выполнении нормативов 4.0 и 4.1;</p> <p>2. перерыв на вдохи искусственного дыхания между надавливаниями руками на грудину пострадавшего превышает 10 секунд.</p> <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <p>1. допущены ошибки, при допущении которых нормативы 4.0 и 4.1 считается не выполненным;</p> <p>2. нарушение последовательности мероприятий сердечно-легочной реанимации;</p> <p>3. неправильная техника выполнения давления руками на грудину</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>пострадавшего (неправильное расположение рук, недостаточная или избыточная глубина надавливаний, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания);</p> <p>4. неправильная техника выполнения искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха);</p> <p>5. неправильное соотношение надавливаний руками на грудину и вдохов искусственного дыхания;</p> <p>6. не надеты медицинские перчатки;</p> <p>7. не использовалось устройство для искусственного дыхания.</p>
4.3	Придание пострадавшему устойчивого бокового положения.	40	30	20	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно». Манекен для проведения сердечно-легочной реанимации находится перед ним.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выполнить действия нормативов 4.0 и 4.1; 2. расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу; 3. дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой; 4. после этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего; 5. после поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу. <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> пострадавший находится в</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>устойчивом боковом положении.</p> <p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, снижающие оценку на 1 балл при выполнении нормативов 4.0 и 4.1; 2. нарушена последовательность выполнения норматива; 3. поворот выполнен от себя. <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, при допущении которых нормативы 4.0 и 4.1 считается не выполненным; 2. не выполнен один или несколько пунктов 2-5.
4.4	Наложение жгута кровоостанавливающего о резинового Эсмарха на бедро (плечо).	22	20	18	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно», пострадавший (манекен) находится в положении лежа. Необходимое оснащение (медицинские перчатки, жгут, перевязочный материал) находятся рядом с исполнителем.</p> <p><i>Техника выполнения:</i></p> <p>По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выполнить действия норматива 4.0; 2. надеть медицинские перчатки; 3. выполнить обзорный осмотр; 4. определить место наложение жгута (необходимо накладывать между раной и сердцем, максимально близко к ране, если место наложения жгута приходится на среднюю треть плеча и на нижнюю треть бедра, следует наложить жгут выше, конечности придать возвышенное положение); 5. если отсутствует одежда, на место наложения жгута положить тканевую (бинтовую) прокладку; 6. завести жгут за конечность и растянуть; 7. остановить кровотечение первым (растянутым) туром жгута, все

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>последующие (фиксирующие) туры накладываются так, чтобы каждый последующий тур примерно наполовину перекрывал предыдущий;</p> <p>8. указать в записке точное время наложения жгута (записку поместить под жгут).</p> <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> жгут закреплён и обозначено время его наложения.</p> <p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, снижающие оценку на 1 балл при выполнении норматива 4.0; 2. наложение жгута в область ранения; 3. наложение жгута на оголённое тело без подкладки, ущемление жгутом кожи; 4. исполнитель не обозначил время наложения жгута. <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, при допущении которых норматив 4.0 считается не выполненным; 2. не надеты защитные перчатки; 3. нарушена последовательность действий; 4. чрезмерное затягивание жгута (вызывает сдавливание кожи, сдавливание нервов); 5. наличие пульсации на артерии; 6. жгут закрыт одеждой или поверх него наложена бинтовая повязка.
4.5	Наложение готовой транспортной лестничной шины при закрытом переломе плечевой кости.	160	150	140	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно», «пострадавший» сидит на земле, а исполнитель работает в удобном положении. Шина накладывается на обмундирование. Перевязочный материал (бинт марлевый медицинский нестерильный, шины, медицинские перчатки) находятся рядом с исполнителем.</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>Техника выполнения: По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выполнить действий норматива 4.0; 2. надеть медицинские перчатки, выполнить обзорный и подробный осмотр; 3. организовать вызов скорой медицинской помощи, при этом указать следующую информацию: <ul style="list-style-type: none"> - место происшествия, что произошло; - число пострадавших и что у них установлено (без сознания, без дыхания); - какая помощь оказывается; - кто передал информацию; 4. шина моделируется по размерам и контурам поврежденной руки (на здоровой руке) так, чтобы она начиналась от плечевого сустава здоровой стороны (наружный край лопатки здоровой стороны) и проходила через спину по надлопаточной области (больной стороны), а затем по задненаружной поверхности плеча и предплечья и заканчивалась у основания пальцев, т.е. захватывала всю конечность; 5. шину прибинтовать к руке с помощью бинта марлевого медицинского нестерильного фиксируя три сустава – плечевой, локтевой, лучезапястный; 6. подвесить руку на косынке, изготовленной из отрезка бинта длиной 1,5 м. <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> шина наложена и закреплена.</p> <p>Примечание: Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, снижающие оценку на 1 балл при выполнении норматива 4.0; 2. шина не смоделирована по травмированной конечности, недостаточная длина шины; 3. поврежденная конечность

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>зафиксирована в физиологически невыгодном положении;</p> <p>4. небрежное отношение к пострадавшему при наложении шины.</p> <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <p>1. допущены ошибки, при допущении которых норматив 4.0 считается не выполненным;</p> <p>2. не надеты медицинские перчатки;</p> <p>3. не проведены обзорный и подробный осмотр пострадавшего;</p> <p>4. при наложении шины допущено смещение, либо скручивание травмированных конечностей (конечность приподнята за одну точку);</p> <p>5. шина не выполняет свою функцию (не фиксирует суставы выше и ниже места перелома, сдавливает конечность, или свободно болтаться на ней и т.п.);</p> <p>6. не полностью разбинтованы бинты для фиксации шины;</p> <p>7. не наложена шина на травмированную конечность;</p> <p>8. не вызвана скорая помощь;</p> <p>9. отсутствие вопросов о состоянии здоровья пострадавшего;</p> <p>10. отсутствие визуального или тактильного контакта с пострадавшим.</p>
4.6	Наложение готовой транспортной лестничной шины при закрытом переломе костей голени.	155	130	120	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно», «пострадавший» лежит на земле, а исполнитель работает в удобном положении. Шина накладывается на обмундирование. Перевязочный материал (бинт марлевый медицинский нестерильный, шины, медицинские перчатки) находятся рядом с исполнителем.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <p>1. выполнить действия норматива 4.0;</p> <p>2. надеть медицинские перчатки;</p> <p>3. организовать вызов скорой</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>медицинской помощи, при этом указать следующую информацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - место происшествия, что произошло; - число пострадавших и что у них установлено (без сознания, без дыхания); - какая помощь оказывается; - кто передал информацию; <p>4. одну Г-образную (заднюю) готовую транспортную шину моделировать по здоровой ноге;</p> <p>5. прибинтовать шину к поврежденной ноге марлевыми медицинскими нестерильными бинтами так что бы были зафиксированы голеностопный и коленный суставы;</p> <p>6. закрепить повязку концами надорванной ленты бинта.</p> <p><i>Упражнение считается выполненным, если: шина наложена и закреплена.</i></p> <p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, снижающие оценку на 1 балл при выполнении норматива 4.0; 2. шина смоделирована по травмированной конечности; 3. небрежное отношение к пострадавшему при наложении шины. <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, при допущении которых норматив 4.0 считается не выполненным; 2. не надеты медицинские перчатки; 3. работа без защитных перчаток (в течение выполнения всего норматива); 4. не вызвана скорая медицинская помощь; 5. при наложении шины допущено смещение, либо скручивание травмированных конечностей (конечность приподнята за одну точку);

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>6. шина не выполняет свою функцию (не фиксирует суставы выше и ниже места перелома, сдавливает конечность, или свободно болтается на ней и т.п.);</p> <p>7. не полностью разбинтованы бинты для фиксации шины;</p> <p>8. не наложена шина на травмированную конечность;</p> <p>9. отсутствие информации о состоянии здоровья пострадавшего;</p> <p>10. отсутствие визуального или тактильного контакта с пострадавшим.</p>
4.7	Наложение повязки на правый (левый) глаз.	75	70	65	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно», «пострадавший» лежит. Время, затраченное на обнажение раны, не учитывается. Допускается бинтование поверх обмундирования. Стерильный перевязочный материал (бинт марлевый медицинский стерильный, перчатки медицинские) находится в руках исполнителя или рядом с ним.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выполнить действия норматива 4.0; 2. выполнить обзорный и подробный осмотр пострадавшего; 3. снять головной убор с «пострадавшего»; 4. надеть медицинские перчатки; 5. вскрыть упаковку с медицинским стерильным марлевым бинтом; 6. закрепить бинт двумя круговыми горизонтальными ходами вокруг головы, разматывая его слева направо, при наложении повязки на правый глаз, и справа налево при наложении повязки на левый, закрывая оба глаза; 7. закончить бинтование круговыми ходами на голове и закреплением повязки концами надорванной ленты бинта. <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> повязка закреплена концами надорванной ленты бинта.</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, снижающие оценку на 1 балл при выполнении норматива 4.0; 2. повязка не закреплена; 3. повязка закреплена узлом над раной. <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. допущены ошибки, при допущении которых норматив 4.0 считается не выполненным; 2. повязка наложена слабо (сползает); 3. не надеты медицинские перчатки; 4. повязка не закрывает раневую поверхность.
4.8	Наложение повязки на локтевой (коленный) сустав.	90	80	70	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно», «пострадавший» лежит. Время, затраченное на обнажение раны, не учитывается. Допускается бинтование поверх обмундирования. Перевязочный материал (бинт марлевый медицинский нестерильный, перчатки медицинские) находится в руках исполнителя или рядом с ним.</p> <p>Техника выполнения:</p> <p>Черепашья повязка на область локтевого сустава</p> <p>При повреждении непосредственно в области локтевого сустава накладывают <i>сходящуюся</i> черепашью повязку. Если повреждение располагается выше или ниже сустава, применяют <i>расходящуюся</i> черепашью повязку.</p> <p>По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. надеть медицинские перчатки; 2. вскрыть упаковку с нестерильным марлевым медицинским бинтом; 3. согнуть руку в локтевом суставе под прямым углом; <p><i>Сходящаяся черепашья повязка</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 4. сначала бинтовать круговыми

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>укрепляющими турами либо в нижней трети плеча над локтевым суставом, либо в верхней трети предплечья;</p> <p>5. затем восьмиобразными турами закрыть перевязочным материалом области повреждения (ходы бинта перекрещивать только в области локтевого сгиба, восьмиобразные туры бинта постепенно смещать к центру сустава);</p> <p>6. закончить повязку циркулярными турами по линии сустава и закрепить ее концами надорванной ленты бинта.</p> <p><i>Расходящаяся черепашья повязка</i></p> <p>4. бинтование начать с круговых закрепляющих туров непосредственно по линии сустава;</p> <p>5. затем бинт поочередно провести выше и ниже локтевого сгиба, прикрывая на две трети предыдущие туры (все ходы перекрещивать по сгибательной поверхности локтевого сустава) и закрепить ее концами надорванной ленты бинта.</p> <p>Черепашья повязка на область коленного сустава</p> <p>При повреждении непосредственно в области коленного сустава накладывают <i>сходящуюся</i> черепашью повязку, при повреждении рядом с коленным суставом – <i>расходящуюся</i>. Повязка накладывается в положении незначительного сгибания в суставе.</p> <p>По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вскрыть упаковку с нестерильным марлевым медицинским бинтом; 2. повязка накладывается в положении незначительного сгибания в коленном суставе; <p><i>Сходящаяся черепашья повязка</i></p> <p>3. бинтование начать закрепляющими круговыми турами в нижней трети бедра над коленным суставом или в верхней</p>

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>трети голени под коленным суставом в зависимости от того, где расположена рана или другое повреждение;</p> <p>4. затем наложить сходящиеся восьмиобразные туры бинта, перекрещивающиеся в подколенной области;</p> <p>5. повязку закончить круговыми турами в верхней трети голени под коленным суставом и закрепить ее надорванной ленты бинта.</p> <p><i>Расходящаяся черепашья повязка</i></p> <p>3. бинтование начинают закрепляющими круговыми турами через наиболее выступающую часть надколенника;</p> <p>4. затем выполнить восьмиобразные расходящиеся ходы, перекрещивающиеся в подколенной области;</p> <p>5. повязку закончить круговыми турами в верхней трети голени или нижней трети бедра в зависимости от того, где расположено повреждение и закрепить ее концами надорванной ленты бинта.</p> <p><i>Упражнение считается выполненным, если:</i> повязка закреплена надорванной ленты бинта.</p> <p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при наложении повязки образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена; 3. повязка закреплена узлом над раной. <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повязка наложена слабо (сползает); 2. не надеты медицинские перчатки; 3. повязка не закрывает раневую поверхность.
4.9	Наложение повязки на плечевой сустав.	90	80	75	Условия выполнения: исполнитель стоит в положении «смирно», «пострадавший»

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>лежит. Время, затраченное на обнажение раны, не учитывается. Допускается бинтование поверх обмундирования. Перевязочный материал (бинт марлевый медицинский нестерильный, перчатки медицинские) находится в руках исполнителя или рядом с ним.</p> <p>Техника выполнения:</p> <p>На левый плечевой сустав повязку бинтуют слева направо, на правый – справа налево, то есть бинтование колосовидной повязки осуществляется в направлении стороны повреждения.</p> <p>По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. надеть медицинские перчатки; 2. вскрыть упаковку с нестерильным марлевым медицинским бинтом; 3. бинтование начать с круговых закрепляющих туров в верхнем отделе плеча, затем бинт вести на надплечье и по спине к подмышечной области противоположной стороны; 4. далее ход бинта направить по передней стороне груди на переднюю поверхность плеча, по наружной поверхности вокруг плеча в подмышечную ямку, с переходом на наружную поверхность плечевого сустава и надплечье; 5. затем туры бинта повторить со смещением вверх на одну треть или половину ширины бинта; 6. бинтование закончить круговыми турами вокруг грудной клетки и закрепить бинт концами надорванной ленты бинта. <p><i>Упражнение считается выполненным, если повязка закреплена концами надорванной ленты бинта.</i></p> <p>Примечание:</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при наложении повязки образуются «карманы», складки;

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p>2. повязка не закреплена; 3. повязка закреплена узлом над раной.</p> <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <p>1. повязка наложена слабо (сползает); 2. не надеты медицинские перчатки; 3. повязка не закрывает раневую поверхность.</p>
4.10	Наложение повязки на голову (повязка-чепец).	190	170	150	<p><i>Условия выполнения:</i> исполнитель стоит в положении «смирно», «пострадавший» сидит. Время, затраченное на обнажение раны, не учитывается. Перевязочный материал (бинт марлевый медицинский нестерильный, перчатки медицинские) находятся в руках исполнителя или рядом с ним.</p> <p><i>Техника выполнения:</i> По команде необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. надеть медицинские перчатки; 2. оторвать кусок бинта длиной 1 метр (завязку); 3. взять завязку; 4. встать лицом к пострадавшему; 5. положить завязку на область темени так, чтобы концы спускались вертикально вниз впереди ушных раковин; 6. удерживать завязку в натянутом состоянии (бинт натягивает сам бинтуемый или помощник); 7. взять в правую руку бинт; 8. сделать 2 закрепляющих тура вокруг головы через лоб и затылок; 9. при следующем ходе, дойдя до завязки, обернуть вокруг нее; 10. провести бинт на затылочную область и закрыв 1/2 предыдущего тура дойти до завязки противоположной стороны; 11. повторить пункты 7-9 до тех пор, пока не будет закрыта вся голова; 12. наложить 1-2 циркулярных тура вокруг головы; 13. конец бинта фиксировать к завязке. Концы завязки связать подбородком.

№ п/п	Наименование норматива	Время, сек.			Условия выполнения
		удовлетв.	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
					<p><i>Упражнение считается выполненным, если повязка зафиксирована.</i></p> <p>Примечание: Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при наложении повязки образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена; 3. повязка закреплена узлом над раной. <p>Ошибки, при допущении которых норматив считается не выполненным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повязка наложена слабо (сползает); 2. не надеты медицинские перчатки; 3. повязка не закрывает раневую поверхность.

Критерии оценки реферата

Одним из видов текущего контроля по окончании изучения темы является выполнение обучающимися рефератов.

Рефераты изначально направлены на сбор информации о каком-то объекте, явлении, на ознакомление участников проекта с этой информацией, ее анализ и обобщение фактов, предназначенных для широкой аудитории.

Критерии оценки рефератов (примерные):

- четкость поставленных цели и задач;
- тематическая актуальность и объем использованной литературы;
- полнота раскрытия выбранной темы;
- обоснованность выводов и их соответствие поставленным задачам;
- анализ полученных данных;
- наличие в работе вывода или практических рекомендаций;
- качество оформления работы (наличие таблиц, схем, графиков, фотоматериалов, зарисовок, списка используемой литературы и т.д.).

Максимальное количество баллов – 5. При выставлении оценки за реферат должны учитываться следующие критерии:

- полное раскрытие темы и соблюдение логичности изложения – 2 балла;
- наличие собственных выводов и предложений, обобщений, критического анализа – 1 балл;
- использование широкой информационной базы - 1 балл;

– правильность оформления, соблюдение правил цитирования - 1 балл.

По сумме баллов и степени реализации каждого из критериев выставляется отметка за реферат.

**Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации
(в форме дифференцированного зачета) по итогам освоения дисциплины
«Первая помощь»**

- 11.Анатомия системы органов дыхания.
- 12.Анатомия системы органов пищеварения.
- 13.Опорно-двигательная система. Скелет.
- 14.Анатомия системы органов кровообращения.
- 15.Кровеносная система человека.
- 16.Нормативно-правовые аспекты ответственности сотрудника Государственной противопожарной службы при неоказании первой помощи лицу (больному), нуждающемуся в ней.
- 17.Основные задачи, цели и понятия дисциплины «Первая помощь».
- 18.Основные правила и принципы оказания первой помощи.
- 19.Осмотр пострадавшего на месте происшествия.
- 20.Выявление признаков жизни и признаков смерти. Признаки клинической и биологической смерти.
- 21.Принципы и методы реанимационных мероприятий.
- 22.Принципы и способы транспортировки пострадавших при механических, термических, химических видах травм к месту оказания медицинской помощи.
- 23.Принципы и способы транспортировки пострадавших при некоторых состояниях (инфаркт миокарда, нарушение мозгового кровообращения, потеря сознания, травмы грудной клетки, живота).
- 24.Первая помощь при механических видах травм.
- 25.Первая помощь при химических видах травм.
- 26.Первая помощь при термических видах травм.
- 27.Первая помощь при отравлениях, укусах, утоплении, удушении.
- 28.Первая помощь при острых сосудистых катастрофах.
- 29.Признаки нарушения состояния здоровья, требующие первой помощи.
- 30.Виды кровотечений, их признаки. Способы остановки кровотечений.
- 31.Первая помощь при внешних и внутренних кровотечениях.
- 32.Переломы костей, вывихи, ушибы: признаки, диагностика.
- 33.Первая помощь при переломах, вывихах, ушибах.
- 34.Показания, цель и основной принцип транспортной иммобилизации.
- 35.Правила проведения транспортной иммобилизации.
- 36.Способы проведения транспортной иммобилизации при повреждениях в области головы, шеи, повреждениях позвоночника и переломах ребер.
- 37.Правила и способы транспортировки пострадавшего.
- 38.Ожоги: признаки, виды, степень тяжести. Первая помощь при ожогах
39. Химические ожоги. Признаки, первая помощь при химических ожогах.
- 40.Ожоговая болезнь.

41. Отморожения, их признаки, степени. Первая помощь при отморожениях.
42. Электротравма, поражение молнией: признаки, диагностика.
43. Первая помощь при электротравме, поражении молнией.
44. Утопление: виды утоплений, механизм утопления, первая помощь.
45. Асфиксия: признаки, причины, первая помощь.
46. Отравление угарным газом и другими продуктами горения, их признаки.
Первая помощь при отравлении угарным газом и другими продуктами горения.
47. Отравления: пищевые, кислотами, щелочами, их признаки.
Первая помощь при отравлениях различными веществами.
48. Аллергические реакции: виды, признаки, первая помощь.
49. Кома: признаки, первая помощь.
50. Инфаркт миокарда, его признаки.
51. Первая помощь при инфаркте миокарда.
52. Нарушение мозгового кровообращения, его признаки. Первая помощь при нарушении мозгового кровообращения.
53. Эпилептический припадок, его признаки.
54. Первая помощь при эпилептическом припадке.
55. Особенности транспортировки пострадавших с различными видами травм.
56. Первая помощь при переломах костей, вывихах, ушибах.
57. Первая помощь при общем тяжелом состоянии человека (обморок, острая сердечная недостаточность, острая сосудистая недостаточность).
58. Выявление признаков жизни и признаков смерти. Признаки клинической и биологической смерти.
59. Первая помощь при остановке кровообращения, боли в области сердца, инфаркте миокарда.
60. Раны: определение, виды ран, клинические проявления раны, инфицирование ран.
61. Первая помощь при ранениях.
62. Терминальные состояния. Принципы и методы реанимации.
63. Порядок проведения реанимационных мероприятий.
64. Непроходимость дыхательных путей и методы ее восстановления.
65. Методы искусственного дыхания. Наружный массаж сердца.
66. Основные этапы сердечно-легочной реанимации.
67. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.
68. Помощь пострадавшим при завалах. Синдром длительного сдавления.
69. Первая помощь при легкой и тяжелых формах синдрома длительного сдавления.
70. Травматический шок.
71. Черепно-мозговая травма: симптомы, виды, первая помощь.
72. Травма грудной клетки: симптомы, первая помощь.
73. Травма живота: симптомы, первая помощь.
74. Психическое реагирование в чрезвычайных ситуациях. Общие правила общения с пострадавшими.
75. Техника и приемы активного слушания при работе с пострадавшими

76. Периоды психического нарушения пострадавших. Виды психических нарушений при катастрофах
77. Посттравматическое стрессовое расстройство
78. Острые стрессовые реакции. Психологическая поддержка при различных стрессовых реакциях
79. Психологические аспекты работы при массовом скоплении людей

Перечень практических заданий для проведения промежуточной аттестации (в форме дифференцированного зачета) по итогам освоения дисциплины «Первая помощь»

1. Прогнозирование исхода термоингаляционной травмы по правилу сотни (правило Бо).
2. Прогнозирование исхода термоингаляционной травмы по индексу Франка.
3. Решить ситуационную задачу: согласно перечисленным симптомам в условии задачи оценить состояние пострадавшего, поставить предварительный диагноз, перечислить последовательность оказания первой помощи.
4. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при боли в области сердца, инфаркте миокарда, асфиксии
5. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при закрытом переломе
6. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при открытом переломе
7. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при черепно-мозговой травме
8. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при артериальном кровотечении
9. Продемонстрировать алгоритм оказания первой помощи при отсутствии признаков жизни

Примерная тематика рефератов

5. Первая помощь при различных видах травм.
6. Отравление угарным газом. Признаки и первая помощь на месте происшествия.
7. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Способы оказания первой медицинской помощи при переломах костей конечностей.
8. Причины, признаки и оказание первой медицинской помощи при ушибах, растяжениях и вывихах.
9. Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Оказание первой медицинской помощи.
10. Отморожения, причины, виды и классификация. Первая медицинская помощь при отморожениях.
11. Утопление. Оказание первой медицинской помощи.
12. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при оказании первой медицинской помощи.

13. Реанимация. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
14. Травмы на пожарах. Оказание первой помощи.
15. Раны, кровотечения, шок и борьба с ними.
16. Физиологические особенности поражающего действия аварийно химически опасных веществ.
17. Особенности оказания помощи при отравлении продуктами горения.
18. Первая медицинская помощь при поражении отравляющими и аварийно химически опасными веществами.
19. Виды лучевого поражения. Профилактика и первая медицинская помощь.
20. Особенности оказания первой помощи на радиационно-загрязненной местности.
21. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения. Возбудители инфекционных заболеваний.
22. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы спасателя в очагах особо опасных инфекций.
23. Вынос и транспортировка пострадавших из очагов поражения.
24. Значение мероприятий по защите человека от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Гигиена одежды, обуви, снаряжения.
25. Авария, катастрофа, стихийное бедствие. Их классификация и медико-тактические характеристики.
26. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.
27. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.
28. Понятие о травматическом шоке, его признаки, причины, профилактика. Первая медицинская помощь при шоке.
29. Синдром длительного сдавления. Принципы оказания первой медицинской помощи.
30. Признаки расстройства психики у пострадавших в очагах чрезвычайных ситуаций. Первая медицинская помощь, особенности ее оказания.
31. Понятие о медицинской сортировке, эвакуации.
32. Средства оказания первой медицинской помощи.
33. Приемы оказания самопомощи и самоспасения.
34. Медико-тактическая характеристика обстановки при стихийных бедствиях.

4. СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

1. **Анатомия** – наука, изучающая форму, внешнее и внутреннее строение тела человека.
2. **Иммобилизация** - создание неподвижности повреждённой или больной части тела, обычно конечности или позвоночника.
3. **Кровопотеря** - состояние организма, возникающее вслед за кровотечением, характеризующееся развитием ряда приспособительных и патологических реакций.
4. **Ожог** - повреждение тканей в быту, на производстве и в военной обстановке вследствие местного воздействия на них высокой температуры, электротока, химических веществ или лучевой энергии.
5. **Ожоговый шок** - общая реакция организма, развивающаяся в результате массивного термического поражения и характеризующаяся остро наступающей дезинтеграцией функций различных органов и систем организма в ответ на чрезмерное болевое раздражение.
6. **Орган** – это обособленная часть организма, имеющая определенное строение, местоположение в организме, происхождение в процессе эмбрионального развития и выполняющая определенные функции.
7. **Организм** - целостная устойчивая биологическая система отдельного живого существа.
8. **Отравление** - результат воздействия химического или другого ядовитого вещества на человека, приведший к заболеванию или летальному исходу.
9. **Первая помощь** – комплекс простейших мероприятий, выполняемых гражданами или специально подготовленным персоналом непосредственно на месте происшествия табельными или подручными средствами с целью сохранения и поддержания жизни пострадавшего, а также предупреждения развития тяжелых осложнений до прибытия медицинского персонала или до госпитализации пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение.
10. **Травма** - нарушение целостности и функции тканей (органа) в результате внешнего воздействия (физического, химического, психического), вызывающего в тканях и органах анатомические или физиологические нарушения, которые сопровождаются местной и общей реакцией организма.
11. **Физиология** - изучает процессы жизнедеятельности и закономерности функционирования организма человека, его отдельных систем, органов, тканей и клеток.