

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ВЛАДИМИРА ДАЛЯ»**

**Институт гражданской защиты
Кафедра аварийно-спасательных работ**

УТВЕРЖДАЮ

Директор института
гражданской защиты

к.ю.н. доц. Малкин В.Ю.

2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы первой помощи»

по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность

профиль подготовки «Защита в чрезвычайных ситуациях»

Луганск 2023

Лист согласования РПУД

Рабочая программа учебной дисциплины «Основы первой помощи» по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность – с.

Рабочая программа учебной дисциплины «Основы первой помощи» составлена на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «25» мая 2020 года № 680, зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «06» июля 2020 года за № 58837, учебного плана по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность, (профиль «Защита в чрезвычайных ситуациях») и Положения о рабочей программе учебной дисциплины в ФГБОУ ВО «ЛГУ им. В. Даля».

СОСТАВИТЕЛЬ:

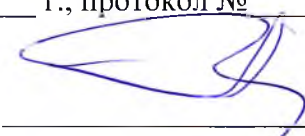
старший преподаватель Иванкин М.А.

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры аварийно-спасательных работ «13» 04 2023 года, протокол № 14

Заведующий кафедрой  Д.В. Михайлов

Переутверждена: « » 20 г., протокол №

Согласована:

Заведующий выпускающей кафедрой  А.Т. Павленко

Рекомендована на заседании учебно-методической комиссии института гражданской защиты «20» 04 2023 г., протокол № 1.

Председатель учебно-методической
комиссии института

 Д.В. Михайлов

Структура и содержание дисциплины

1. Цели и задачи дисциплины, ее место в учебном процессе

Цели изучения дисциплины:

- формирование устойчивых теоретических знаний и практических навыков у студентов при оказании первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- формирование представления об основах первой помощи, основных задачах и организационном построении медицинских структур, входящих в группировку сил РСЧС (ГО), медико-тактической характеристике ЧС мирного и военного времени, организации медицинской защиты населения и сил РСЧС (ГО) в ЧС мирного и военного времени;

- формирование знаний и обучение практическим навыкам в области диагностики поражений, средств и способов оказания первой помощи пораженным, реанимационных мероприятиях при неотложных состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Основы первой помощи» относится к базовой части математического и естественно-научного цикла.

Необходимыми условиями для освоения дисциплины являются:

знания:

- основ функционирования организма человека, основ здорового образа жизни;

- специфики и механизма токсического действия вредных веществ, энергетического воздействия и комбинированного действия факторов;

- основ биологического действия и методов защиты от негативных воздействий на человека;

умения:

- использовать полученные знания для поддержания здоровья и работоспособности;

- дать оценку степени поражения человека при воздействии на него различных опасных и вредных факторов производственной среды;

- применять методы анализа взаимодействия человека и его деятельности со средой;

владения:

- навыками поддержания хорошей физической формы;

- простыми способами, определяющими функциональное состояние человека (физическое и психическое);

- производить своевременную профилактику возникновения заболеваний путем ограничения воздействия фактора риска, оптимизации условий физиологии деятельности.

Содержание дисциплины опирается на школьный курс биологии и учебные курсы базовой части математического и естественнонаучного цикла: «Физиология человека», «Химия» и «Физика» и служит основой для

освоения дисциплин «Безопасность аварийно-спасательных работ», «Организация и ведение аварийно-спасательных работ», «Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС».

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Перечень планируемых результатов
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1 Выполняет мероприятия первой помощи пострадавшим на месте происшествия табельными или подручными средствами с целью сохранения и поддержания жизни до прибытия медицинского персонала	Знать: перечень состояний, при которых оказывается первая помощь и мероприятий по оказанию первой помощи; принципы и правила безопасного поведения и защиты при различных критических и чрезвычайных ситуациях; признаки неотложных состояний, причины и факторы их вызывающие; методы восстановления жизненно важных функций организма
		Уметь: оценить состояние пострадавшего, для принятия решения в нестандартной ситуации и нести ответственность за принятые решения; применять полученные знания в выборе и оценке различных методов и приемов оказания первой помощи; проводить реанимационные мероприятия при возникновении терминальных состояний организма; оказывать первую помощь в очагах поражения при ЧС; оценивать состояние пострадавшего для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи
		Владеть: умением действовать в нестандартных ситуациях; навыками определения функционального состояния организма; методикой

		проведения реанимационных мероприятий; навыками оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах; методиками остановки кровотечений; методиками и навыками транспортной иммобилизации и эвакуации пострадавших при ЧС; навыками оказания первой помощи при ожогах, переохлаждении и обморожении
--	--	--

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов (зач. ед.)	
	Очная форма	Заочная форма
Объем учебной дисциплины (всего)	108 (3 зач. ед)	108 (3 зач. ед)
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего) в том числе:	51	10
Лекции	17	4
Семинарские занятия	-	6
Практические занятия	34	-
Лабораторные работы	-	-
Курсовая работа (курсовой проект)	-	-
Индивидуальное задание	-	-
Другие формы и методы организации образовательного процесса (<i>расчетно-графические работы, групповые дискуссии, ролевые игры, тренинг, компьютерные симуляции, интерактивные лекции, семинары, анализ деловых ситуаций и т.п.</i>)	-	-
Самостоятельная работа студента (всего)	57	98
Форма аттестации	зачет	зачет

4.2. Содержание разделов дисциплины

Семестр 2

Тема 1. Первая помощь как начальный этап аварийно-спасательных работ при чрезвычайных ситуациях мирного времени

Понятие о первой помощи, цель, задачи, принципы и правила ее оказания. Медико-тактическая характеристика ЧС, связанных с катастрофами мирного времени. Законодательно-правовые основы оказания первой помощи сотрудниками аварийно-спасательных служб.

Тема 2. Функциональные показатели для оценки состояния человека

Понятие об угрожающих жизни состояниях и алгоритмах спасательных действий на месте происшествия. Основные функциональные показатели

состояния человека. Приемы определения сознания, пульса, дыхания, температуры, артериального давления и их оценка.

Тема 3. Смерть и оживление (сердечно-легочная реанимация)

Понятия о терминальных состояниях. Признаки клинической и биологической смерти. Алгоритмы сердечно-легочной реанимации. Прием Сафара. Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Тема 4. Понятие о травмах и синдроме длительного сдавления

Травмы, классификация. Виды травм и их признаки. Алгоритмы и приемы оказания первой помощи при ушибах, растяжениях, вывихах и переломах. Особенности укладки и транспортировки пострадавших. Синдром длительного сдавления, оказание первой помощи.

Тема 5. Первая помощь при ранениях, кровотечениях и шоке

Понятие о ранах, классификация и признаки ран. Осложнения ранений. Алгоритмы, правила и приемы оказания первой помощи. Асептика и антисептика. Виды кровотечения. Признаки артериального и венозного кровотечения. Способы временной остановки кровотечения. Правила наложения жгута. Внутреннее кровотечение, признаки и первая помощь.

Травматический шок, причины его развития. Признаки шока и оценка его тяжести. Меры профилактики шока и первая помощь при его развитии.

Тема 6. Первая помощь при внезапных острых заболеваниях

Понятие о внезапных острых заболеваниях. Сердечный приступ, инфаркт, инсульт, причины, признаки и первая помощь. Анафилактический шок. Судорожный синдром (эпилепсия). Понятие об «остром животе», правила обращения с заболевшим и правила первой помощи.

Тема 7. Первая помощь при термических травмах

Виды ожогов, причины их возникновения. Признаки их проявления. Классификация ожогов. Алгоритмы и приемы оказания первой помощи. Понятие о гипер- и гипотермии (тепловой удар, переохлаждение, обморожение). Электротравмы. Первая помощь при различных видах термических поражений.

Тема 8. Основы токсикологической безопасности

Отравления токсичными веществами. Основные клинические проявления ингаляционных отравлений. Клиническая картина отравлений окисью углерода (угарным газом, хлором, аммиаком, ФОС, парами кислот. Отравления продуктами питания. Клиника отравления грибами. Биологические отравления. Укусы ядовитых животных, насекомых. Первая помощь при отравлениях.

Отравления на пожарах. Понятие об аварийных химически опасных веществах (АХОВ). Признаки поражения отравляющими веществами

удушающего, раздражающего и общеядовитого действия. Правила оказания первой помощи при поражении АХОВ. Антидоты и их применение.

Тема 9. Введение в основы санитарии, гигиены и эпидемиологии

Понятие о гигиене, санитарии и эпидемиологии. Санитарно-эпидемиологическая обстановка и ее особенности в районах стихийных бедствий. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС.

4.3. Лекции

№ п/п	Название темы	Объем часов	
		Очная форма	Заочная форма
1.	Первая помощь как начальный этап аварийно-спасательных работ при катастрофах мирного времени	1	0,2
2.	Функциональные показатели для оценки состояния человека	2	0,5
3.	Смерть и оживление (сердечно-легочная реанимация)	2	0,5
4.	Понятие о травмах и синдроме длительного сдавления	2	0,5
5.	Первая помощь при ранениях, кровотечениях и шоке	2	0,5
6.	Первая помощь при внезапных острых заболеваниях	2	0,5
7.	Первая помощь при термических травмах	2	0,5
8.	Основы токсикологической безопасности	2	0,5
9.	Введение в основы санитарии, гигиены и эпидемиологии	2	0,3
Итого:		17	4

4.4. Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Название темы	Объем часов	
		Очная форма	Заочная форма
1.	Первая помощь как начальный этап аварийно-спасательных работ при катастрофах мирного времени	4	0,3
2.	Техника определения функциональных показателей состояния человека.	4	0,5
3.	Смерть и оживление (сердечно-легочная реанимация)	4	0,5
4.	Понятие о травмах и синдроме длительного сдавления. Иммобилизация	4	0,5
5.	Приёмы временной остановки кровотечений	4	0,5
6.	Первая помощь при внезапных острых заболеваниях	4	0,5

7.	Первая помощь при термических травмах	4	0,5
8.	Первая помощь при поражении АХОВ	4	0,5
9.	Введение в основы санитарии, гигиены и эпидемиологии	2	0,2
Итого:		34	4

4.5. Лабораторные работы

Не предусмотрены

4.6. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Название темы	Вид СРС	Объем часов	
			Очная форма	Заочная форма
1.	Первая помощь как начальный этап аварийно-спасательных работ при катастрофах мирного времени. (Медико-тактическая характеристика ЧС, связанных с катастрофами мирного времени)	Подготовка к практическим занятиям, к текущему контролю знаний и умений.	4	6
2.	Техника определения функциональных показателей состояния человека. (Алгоритмы первой помощи и приемы оценки состояния человека по основным функциональным показателям)	Подготовка к практическим занятиям, к текущему контролю знаний и умений.	4	6
3.	Смерть и оживление (сердечно-легочная реанимация). Простейшие способы оживления человека	Подготовка к практическим занятиям, к текущему контролю знаний и умений.	4	6
4.	Понятие о травмах и синдроме длительного сдавления. Иммобилизация (Алгоритмы первой помощи при различных видах повреждений, типичных для разных экстремальных ситуаций)	Подготовка к практическим занятиям, к текущему и промежуточному контролю знаний и умений.	4	6
5.	Приёмы временной остановки кровотечений (Алгоритмы первой помощи при кровотечениях и ранениях. Причины развития	Подготовка к практическим занятиям, к текущему контролю знаний и	4	8

	и признаки тяжести травматического шока и меры борьбы с ним)	умений.		
6.	Первая помощь при внезапных острых заболеваниях (Алгоритмы первой помощи при внезапных острых заболеваниях. Сердечный приступ, инфаркт, инсульт. Правила обращения с заболевшим)	Подготовка к практическим занятиям, к текущему контролю знаний и умений.	5	8
7.	Первая помощь при термических травмах (Алгоритмы первой помощи при разных видах ожогов, перегревании и других термических травмах)	Подготовка к практическим занятиям, к текущему и промежуточному контролю знаний и умений.	4	8
8.	Основы токсикологической безопасности (Признаки поражения ОВ и алгоритмы первой помощи)	Подготовка к практическим занятиям, к текущему контролю знаний и умений.	4	10
9.	Введение в основы санитарии, гигиены и эпидемиологии (Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС)	Подготовка к практическим занятиям, к итоговому контролю знаний и умений.	4	10
10.	Написание реферата/контрольной работы	Согласно предложенных тем	20	30
Итого:			57	98

4.7. Курсовые работы/проекты по дисциплине «Основы первой помощи» не предполагаются учебным планом

5. Образовательные технологии

С целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся, необходимо использовать инновационные образовательные технологии при реализации различных видов аудиторной работы в сочетании с внеаудиторной. Используемые образовательные технологии и методы должны быть направлены на повышение качества подготовки путем развития у обучающихся способностей к самообразованию и нацелены на активизацию и реализацию личностного потенциала.

Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий:

Информационные технологии: использование электронных образовательных ресурсов (электронный конспект, размещенный во

внутренней сети, или т.п.) при подготовке к лекциям, практическим и лабораторным занятиям.

Работа в команде: совместная работа студентов в группе при выполнении съёмочных работ на полигоне и камеральных работ в аудитории.

Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий:

- традиционные объяснительно-иллюстративные технологии, которые обеспечивают доступность учебного материала для большинства студентов, системность, отработанность организационных форм и привычных методов, относительно малые затраты времени;

- технологии проблемного обучения, направленные на развитие познавательной активности, творческой самостоятельности студентов и предполагающие последовательное и целенаправленное выдвижение перед студентом познавательных задач, разрешение которых позволяет студентам активно усваивать знания (используются поисковые методы; постановка познавательных задач);

- технологии развивающего обучения, позволяющие ориентировать учебный процесс на потенциальные возможности студентов, их реализацию и развитие;

- технологии концентрированного обучения, суть которых состоит в создании максимально близкой к естественным психологическим особенностям человеческого восприятия структуры учебного процесса и которые дают возможность глубокого и системного изучения содержания учебных дисциплин за счет объединения занятий в тематические блоки;

- технологии модульного обучения, дающие возможность обеспечения гибкости процесса обучения, адаптации его к индивидуальным потребностям и особенностям обучающихся (применяются, как правило, при самостоятельном обучении студентов по индивидуальному учебному плану);

- технологии дифференцированного обучения, обеспечивающие возможность создания оптимальных условий для развития интересов и способностей студентов, в том числе и студентов с особыми образовательными потребностями, что позволяет реализовать в культурно-образовательном пространстве университета идею создания равных возможностей для получения образования;

- технологии активного (контекстного) обучения, с помощью которых осуществляется моделирование предметного, проблемного и социального содержания будущей профессиональной деятельности студентов (используются активные и интерактивные методы обучения) и т.д.

Максимальная эффективность педагогического процесса достигается путем конструирования оптимального комплекса педагогических технологий и (или) их элементов на личностно-ориентированной, деятельностной, диалогической основе и использования необходимых современных средств обучения.

6. Формы контроля освоения дисциплины

Текущая аттестация студентов производится в дискретные временные интервалы лектором и преподавателем (-ями), ведущими практические занятия по дисциплине в следующих формах:

- рефераты;
- собеседование (устный или письменный опрос);
- тестирование;
- контрольные работы.

Фонды оценочных средств, включающие типовые задания, контрольные работы, тесты и методы контроля, позволяющие оценить результаты текущей и промежуточной аттестации обучающихся по данной дисциплине, помещаются в приложении к рабочей программе в соответствии с «Положением о фонде оценочных средств».

Форма аттестации по результатам освоения дисциплины проходит в форме устного зачета (включает в себя ответ на теоретические вопросы и выполнение практических действий) либо в сочетании различных форм (компьютерного тестирования, решения задач и пр.). Студенты, выполнившие 75% текущих и контрольных мероприятий на «отлично», а остальные 25 % на «хорошо», имеют право на получение итоговой отличной оценки.

В экзаменационную ведомость и зачетную книжку выставляются оценки по шкале, приведенной в таблице.

Национальная шкала	Характеристика знания предмета и ответов	Зачеты
отлично (5)	Студент глубоко и в полном объеме владеет программным материалом. Грамотно, исчерпывающе и логично его излагает в устной или письменной форме. При этом знает рекомендованную литературу, проявляет творческий подход в ответах на вопросы и правильно обосновывает принятые решения, хорошо владеет умениями и навыками при выполнении практических задач.	зачтено
хорошо (4)	Студент знает программный материал, грамотно и по сути излагает его в устной или письменной форме, допуская незначительные неточности в утверждениях, трактовках, определениях и категориях или незначительное количество ошибок. При этом владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических задач.	зачтено
удовлетворительно (3)	Студент знает только основной программный материал, допускает неточности, недостаточно четкие	зачтено

	формулировки, непоследовательность в ответах, излагаемых в устной или письменной форме. При этом недостаточно владеет умениями и навыками при выполнении практических задач. Допускает до 30% ошибок в излагаемых ответах.	
неудовлетворительно (2)	Студент не знает значительной части программного материала. При этом допускает принципиальные ошибки в доказательствах, в трактовке понятий и категорий, проявляет низкую культуру знаний, не владеет основными умениями и навыками при выполнении практических задач. Студент отказывается от ответов на дополнительные вопросы.	не зачтено

7. Учебно-методическое и программно-информационное обеспечение учебной дисциплины

Литература:

а) основная:

1. Первая помощь /Аюбов Э.Н. и др. / МЧС России. М.: ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ), 2016. – 188 с. ил./ <https://www.twirpx.com/file/2152805/>.

2. Шарабанова И.Ю. Основы медицинских знаний с курсом первой помощи. Учебное пособие по специальности 280104.65 – «Пожарная безопасность». - Иваново: ИВИ ГПС МЧС России, 2008. - 182 с. / <http://www.edufire37.ru/files/med.pdf>.

3. Рекомендации по основам оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы и спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб МЧС России. Методические рекомендации. Под редакцией проф. С.С. Алексанина, проф. В.Ю. Рыбникова. – СПб.: Политехника-сервис, 2015. – 78 с./ https://nrcerm.ru/files/book/pervaya_pomosch.pdf.

4. Учебник спасателя / С.К. Шойгу, М.И. Фалеев, Г.Н. Кирилов и др. / Под общ.ред. Ю.Л.Воробьева.- 2-е изд., перераб. и доп.- Краснодар: Сов. Кубань, 2002.- 528 с./ <http://0911.su/book/textbook-rescue.pdf>.

б) дополнительная:

1. Первая помощь : Учебник для водителей. — М. : 2009. — 176 с. — илл./ https://centremp-lnr.su/media/books/PP_UdV_2009.pdf.

2. Оказание первой помощи пострадавшим (методические рекомендации)/ Д.С.Пархомчук, С.Е.Оберемок, Е.С.Волков. – Луганск: ГУ «Луганский РЦ ЭМП и МК» ЛНР, 2017.- 123 с./ <https://centremp-lnr.su/media/docs/MROPPP.pdf>.

3. Оказание первой помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортного происшествия: учебное пособие для подготовки водителей

транспортных средств. / Сост. Д.С.Пархомчук, С.Е.Оберемок. – Луганск: ФЛП Башкирова Л.А., 2017. – 124 с.: ил./ https://centrepmp-lnr.su/media/docs/Metod_dtp.pdf.

4. Буянов В.М., Нестеренко Ю.А. Первая медицинская помощь: Учебник.- 7-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2000.- 224 с./ <http://padabum.com/d.php?id=53150>.

5. Первая медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях (учебное пособие) / Шаховец В.В., Виноградов А.В. – Москва: ООО «ИЦ-Редакция «Военные знания», 2003. – 56 с./ https://www.studmed.ru/shahovec-vv-vinogradov-av-pervaya-medicinskaya-pomosch-v-chrezvychaynyh-situaciyah_c040a6a0b00.html.

6. Сердечно-лёгочная реанимация. Основные вопросы: учеб. пособие / Н. Ю. Хитрова, А. П. Спасова. – Петрозаводск : Изд-во ПетрГУ, 2012. – 48 с./ <http://194.85.173.205/Faculties/Med/EXAM/3.pdf>.

7. Методичка по оказанию первой помощи/ Берг Николай/ http://www.6lib.ru/books/metodihka-po-okazaniu-pervoy-pomohi_169454.html.

8. Медицина катастроф: (организационные вопросы): учебное пособие для ординаторов по дисциплине "Медицина катастроф" / В.И. Оберешин, Н.В. Шатрова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань, ОТСиОП, 2019. - 192 с. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_014.html.

9. Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И.. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015.- 57 с. (Библиотека Всероссийской службы медицины катастроф)/ <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=28837876>.

в) методические указания

Методические указания к изучению дисциплины «Основы первой помощи» по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность / Сост. Иванкин М.А., Малкин В.Ю. – Луганск: Изд-во Луганского национального университета имени Владимира Даля, 2019.– 27 с.

Интернет-ресурсы:

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:

Министерство образования и науки Российской Федерации – <http://минобрнауки.рф/>

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки – <http://obrnadzor.gov.ru/>

Министерство образования и науки Луганской Народной Республики – <https://minobr.su>

Народный совет Луганской Народной Республики – <https://nslnr.su>

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования – <http://fgosvo.ru>

Федеральный портал «Российское образование» – <http://www.edu.ru/>

Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» – <http://window.edu.ru/>

Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов – <http://fcior.edu.ru/>

Электронные библиотечные системы и ресурсы

Электронно-библиотечная система «Консультант-студента» – <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>

Электронно-библиотечная система «StudMed.ru» – <https://www.studmed.ru>

Информационный ресурс библиотеки образовательной организации

Научная библиотека имени А. Н. Коняева – <http://biblio.dahluniver.ru/>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Освоение дисциплины «Основы первой помощи» предполагает использование академических аудиторий, соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Для материально-технического обеспечения дисциплины используются:

- специально оборудованный класс первой помощи (проведение всех видов занятий), в котором находятся манекены с имитаторами ранений для обучения навыкам проведения реанимационных пособий и оказания первой помощи при различного рода травмах, а также фантомы для отработки приема Хеймлиха. Манекены имеют возможность подключения к компьютеру для контроля правильности отработки реанимационных навыков.

Материально-техническими средствами обучения дисциплины являются:

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет, технические средства обучения (мультимедийный проектор, видеоматрица, телевизор, видеофильмы, интерактивная доска).

2. Наглядные пособия, иллюстрированные стенды, плакаты.

3. Манекены взрослых и детей, фантомы для отработки СЛР, приема Хеймлиха.

4. Стенды:

- 1) Перенос пострадавших.
- 2) Техника реанимации.
- 3) Ожоги, отравления, обморожения.
- 4) Остановка кровотечений.
- 5) Транспортная иммобилизация.
- 6) Дыхательная система.
- 7) Мочеполовая система.
- 8) Пищеварительная система.
- 9) Система костей и их соединений.
- 10) Мышечная система.

- 11) Кровеносная система.
- 12) Лимфатическая система.

Программное обеспечение:

Функциональное назначение	Бесплатное программное обеспечение	Ссылки
Офисный пакет	LibreOffice 6.3.1	https://www.libreoffice.org/ https://ru.wikipedia.org/wiki/LibreOffice
Операционная система	UBUNTU 19.04	https://ubuntu.com/ https://ru.wikipedia.org/wiki/Ubuntu
Браузер	FirefoxMozilla	http://www.mozilla.org/ru/firefox/fx
Браузер	Opera	http://www.opera.com
Почтовый клиент	MozillaThunderbird	http://www.mozilla.org/ru/thunderbird
Файл-менеджер	FarManager	http://www.farmanager.com/download.php
Архиватор	7Zip	http://www.7-zip.org/
Графический редактор	GIMP (GNU Image Manipulation Program)	http://www.gimp.org/ http://gimp.ru/viewpage.php?page_id=8 http://ru.wikipedia.org/wiki/GIMP
Редактор PDF	PDFCreator	http://www.pdfforge.org/pdfcreator
Аудиоплеер	VLC	http://www.videolan.org/vlc/

9. Оценочные средства по дисциплине

Паспорт оценочных средств по учебной дисциплине «Основы первой помощи»

Перечень компетенций (элементов компетенций), формируемых в результате освоения учебной дисциплины (модуля) или практики

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Формулировка контролируемой компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Контролируемые темы учебной дисциплины, практики	Этапы формирования (семестр изучения)
-------	--------------------------------	---	---	--	---------------------------------------

1.	УК-8	Способность создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1	Тема 1	2
				Тема 2	2
				Тема 3	2
				Тема 4	2
				Тема 5	2
				Тема 6	2
				Тема 7	2
				Тема 8	2
				Тема 9	2

**Показатели и критерии оценивания компетенций,
описание шкал оценивания**

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Перечень планируемых результатов	Контролируемые темы учебной дисциплины	Наименование оценочного средства
1.	УК-8	УК-8.1	Знать: перечень состояний, при которых оказывается первая помощь и мероприятий по оказанию первой помощи; принципы и правила безопасного поведения и защиты при различных критических и чрезвычайных ситуациях; признаки неотложных состояний, причины и	Тема 1, Тема 2, Тема 3, Тема 4, Тема 5, Тема 6, Тема 7, Тема 8, Тема 9	Вопросы для собеседования (устного или письменного опроса), тесты, рефераты, контрольные работы

		факторы их вызывающие; методы восстановления жизненно важных функций организма Уметь: оценить состояние пострадавшего, для принятия решения в нестандартной ситуации и нести ответственность за принятые решения; применять полученные знания в выборе и оценке различных методов и приемов оказания первой помощи; проводить реанимационные мероприятия при возникновении терминальных состояний организма; оказывать первую помощь в очагах поражения при ЧС; оценивать состояние пострадавшего для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи Владеть: умением действовать в нестандартных ситуациях; навыками		
--	--	---	--	--

			определения функционального состояния организма; методикой проведения реанимационных мероприятий; навыками оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах; методиками остановки кровотечений; методиками и навыками транспортной иммобилизации и эвакуации пострадавших при ЧС; навыками оказания первой помощи при ожогах, переохлаждении и обморожении		
--	--	--	--	--	--

Фонды оценочных средств по дисциплине «Основы первой помощи»

Вопросы для собеседования (устный или письменный опрос)

1. Накладывание артериального жгута при артериальном кровотечении, техника, показания для наложения жгута. Временные аспекты. Техника послабления жгута.
2. Восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей способом «умеренное запрокидывание головы с выдвижением подбородка». «Слышу, вижу, ощущаю».
3. Первая помощь при переломе бедренной кости.
4. Основные правила осмотра пострадавшего. Меры личной безопасности.
5. Проведение искусственного дыхания способом «рот ко рту», «рот к носу».
6. Техника проведения СЛР одним спасателем.
7. Методика определения пульса при клинической смерти.

8. Проведение базового реанимационного комплекса двумя спасающими (30:2).

9. Пальцевое прижатие артерий при кровотечении в точке прижатия выше места ранения (височной, подчелюстной, сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной).

10. Техника базовой сердечно-легочной реанимации при клинической смерти.

11. Виды кровотечений. Временная остановка кровотечения способом максимального сгибания конечности в плечевом, локтевом, коленном суставах – показания и цель применения.

12. Подготовка к эвакуации. Перекладывание пострадавшего на щит 4 спасателями.

13. Техника проведения закрытого массажа сердца.

14. Изготовление и наложение давящей повязки при венозном кровотечении.

15. Тактика действий при ситуации, когда на ваших глазах больной внезапно падает и лежит, не открывая глаз.

17. Использование подручного материала для иммобилизации.

18. Наложение кровоостанавливающего жгута. Места для наложения Показания. Использование подручного материала. Критерии оценки правильности наложения жгута.

19. Первая помощь при обмороке.

20. Методика выполнения приёма Геймлиха при инородном теле верхних дыхательных путей.

21. Травма глаза. Инородное тело глаза.

22. СЛР взрослому одним спасателем.

23. Определение наличия сознания у пострадавшего.

24. Наложение импровизированного кровоостанавливающего «жгута - закрутки».

25. Определение признаков жизни у пострадавшего. Методика.

26. Техника наложения воротника Шанца, показания. Методика извлечения пострадавшего из транспортного средства.

27. Наложение кровоостанавливающего жгута, изготовленного из брючного ремня на бедро, показания.

28. Пальцевое прижатие артерии – техника выполнения и показания.

29. Изготовление и наложение окклюзионной (не пропускающей воздух) повязки на рану груди, показание.

30. Венозное кровотечение тактика помощь.

31. Методика проведения приёма Геймлиха у ребёнка 2-х месяцев.

32. Наложение повязки на рану при выпадении органов брюшной полости.

33 СЛР одним спасателем ребенку, возраст которого 3 недели – техника проведения.

34. Накладывание шины Крамера при переломе бедренной кости.

35. Показание для перевода в стабильное боковое положение, техника данной манипуляции.
36. Осмотр пострадавшего по системе ABCDE.
37. Аутоиммобилизация при травмах верхних и нижних конечностей.
38. Органы дыхания - норма и возможная патология догоспитального этапа.
39. Методика проведения ИВЛ изо рта ко рту.
40. Изготовление и наложение термоизолирующей повязки при отморожениях.
41. Первая помощь при пищевых отравлениях.
42. Укладывание пострадавшего на щит, правила и приемы.
43. Переведение в стабильное боковое положение, показание, техника выполнения.
44. Помощь при переломе открытом средней трети бедра.
45. Техника извлечения пострадавшего из автомобиля при ДТП при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника.
46. Остановка кровотечения артериального из средней трети правого предплечья.
47. Порядок оказания помощи в задымлённом помещении.
48. Первая помощь при отравлении ПАВ.
49. Техника проведения закрытого массажа сердца у детей 6 месяцев жизни.
50. Порядок оказания помощи при утоплении. Виды утопления.
51. Понятие о маркировке при массовом количестве пострадавших. Общие принципы сортировки.
52. Первая помощь при ожогах кожи кислотой.
53. Первая помощь при отравлении угарным газом.
54. Холодовая травма.
55. Первая помощь человеку с остановкой дыхания вследствие воздействия на организм продуктов горения. Ожог ВДП.
56. Соматические угрожающие жизни состояния. (инсульт, инфаркт, судорожный синдром). Первая помощь. Показания, противопоказания манипуляций.
57. Способы перемещения пострадавшего с подозрением на травму позвоночника.
58. Изготовление жёстких и мягких носилок из подручных материалов.
59. Первая помощь при травме грудной клетки.
60. Показания к прекращению проведения реанимационных мероприятий. Критерии успешной реанимации.
61. Первая помощь и алгоритм действий при поражении электрическим током.
62. Переохлаждение. Тактика, первая помощь.
63. Первая помощь при отравлении щёлочью.
64. Первая помощь при проникающем ранении ножом в грудную клетку.

65. Первая помощь при тепловом ударе.
66. Понятие «красных» в том числе приоритетные группы, при сортировке в случае массового количества пострадавших. Очередность оказания помощи.
68. Судорожные состояния. Правила оказания помощи.
69. Аллергические реакции. Укусы змей насекомых. Тактика первая помощь.
70. Работа с медицинской аппаратурой в практике МЧС.
71. Синдром длительного сдавления тактика, помощь.
- 72..Особенности оказания психологической помощи пострадавшим при ЧС. Правила оказания ПСП детскому населению.
73. СЛР с использованием АНД.
76. Понятия комбинированного поражения. Политравма. МВТ.
77. Определение признаков нарушения сознания, в том числе его отсутствия.
78. Определение признаков нарушения дыхания.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «собеседование»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Наличие глубоких, исчерпывающих знаний предмета в объеме пройденной программы; знание основной (обязательной) литературы; правильные и уверенные ответы и действия обучающихся, свидетельствующие о наличии твердых знаний и навыков в использовании технических средств; полное, четкое, грамотное и логически стройное изложение материала; свободное применение теоретических знаний при анализе практических вопросов
4	По некоторым перечисленным показателям имеются недостатки непринципиального характера, что вызвало замечания или поправки преподавателя
3	Имели место ошибки, что вызвало необходимость помощи в виде поправок и наводящих вопросов преподавателя
2	Наличие ошибок при изложении ответа на основные вопросы программы, свидетельствующих о неправильном понимании предмета; при решении практических задач показано незнание способов их решения, материал изложен беспорядочно и неуверенно.

Темы рефератов/контрольных работ

1. Первая помощь при различных видах травм.
2. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Способы оказания первой помощи при переломах костей конечностей.
3. Причины, признаки и оказание первой помощи при ушибах, растяжениях и вывихах.
4. Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Оказание первой помощи.

5. Отморожения, причины, виды и классификация. Первая помощь при отморожениях.
6. Утопление. Оказание первой помощи.
7. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при оказании первой помощи.
8. Реанимация. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
9. Острые отравления на пожарах. Оказание первой помощи.
10. Инфаркт миокарда. Причины, признаки и первая помощь.
11. Стенокардия. Причины, признаки и первая помощь
12. Инсульт. Причины, признаки и первая помощь.
13. Острый живот. Причины, признаки и первая помощь.
14. Раны, кровотечения, шок и борьба с ними.
15. Защита личного состава АСС от поражающего действия аварийно-химически опасными веществами.
16. Особенности оказания помощи при отравлении продуктами горения.
17. Первая помощь при поражении отравляющими и аварийно-химически опасными веществами.
18. Организация и порядок проведения противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в районе катастроф.
19. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения.
20. Возбудители инфекционных заболеваний.
21. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы спасателя в очагах особо опасных инфекций.
22. Вынос и транспортировка пострадавших из очагов поражения.
23. Значение мероприятий по защите человека от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Гигиена одежды, обуви, снаряжения.
24. Авария, катастрофа, стихийное бедствие. Их классификация и медико-тактические характеристики.
25. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.
26. Оказание первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (алгоритмы).
27. Понятие о травматическом шоке, его признаки, причины, профилактика. Первая помощь при шоке.
28. Синдром длительного сдавления. Принципы оказания первой помощи.
29. Средства оказания первой помощи.
30. Приемы оказания самопомощи и самоспасения.
31. Медико-тактическая характеристика обстановки при стихийных бедствиях (землетрясение, наводнение).
32. Личная гигиена и ее значение в сохранении здоровья спасателя.

**Критерии и шкала оценивания по оценочному средству
«реферат»**

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Реферат представлен на высоком уровне (студент в полном объеме осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, владеет профильным понятийным (категориальным) аппаратом и т.п.). Оформлен в соответствии с требованиями предъявляемыми к данному виду работ.
4	Реферат представлен на среднем уровне (студент в целом осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, допустив некоторые неточности и т.п.). В оформлении допущены некоторые неточности в соответствии с требованиями предъявляемыми к данному виду работ.
3	Реферат представлен на низком уровне (студент допустил существенные неточности, изложил материал с ошибками, не владеет в достаточной степени профильным категориальным аппаратом и т.п.). В оформлении допущены ошибки в соответствии с требованиями предъявляемыми к данному виду работ.
2	Реферат представлен на неудовлетворительном уровне или не представлен (студент не готов, не выполнил задание и т.п.)

**Критерии и шкала оценивания по оценочному средству
«контрольная работа»**

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Контрольная работа выполнена на высоком уровне (полные и правильные ответы на все поставленные теоретические вопросы, успешное решение задач с необходимыми пояснениями, корректная формулировка понятий и категорий)
4	Контрольная работа выполнена на среднем уровне (недостаточно полные и правильные ответы на поставленные вопросы, несущественные ошибки в формулировке категорий и понятий, небольшие шероховатости в аргументации)
3	Контрольная работа выполнена на низком уровне (ответы включают материалы, в целом правильно отражающие понимание обучающимся выносимых на контрольную работу тем. Допускаются неточности в раскрытии части категорий, несущественные ошибки при решении задач, неправильные ответы на один из вопросов, правильные ответы даны на 50-74% вопросов/задач)
2	Контрольная работа выполнена на неудовлетворительном уровне (неправильные ответы на все вопросы, большое количество существенных ошибок)

Тесты

1. Что из перечисленного не является функцией лица, которое оказывает первую помощь?
 - А. Безопасность места происшествия.
 - Б. Доступ к пострадавшему.
 - В. Осмотр пострадавшего.

Г. Предупреждение преступления на месте происшествия.

2. Что из перечисленного является средством защиты от инфицирования?

А. Защита глаз / очки.

Б. Перчатки.

В. Предупредительные прививки.

Г. Все, что сказано.

3. Какое из утверждений относительно безопасности на месте происшествия верное?

А. Человек, оказывающий первую помощь должен произвести осмотр пострадавшего и оказать ему помощь, не взирая на любую опасность.

Б. Безопасность пострадавшего важнее безопасности того, кто оказывает помощь.

В. Оценка безопасности места происшествия не является задачей того, кто оказывает помощь.

Г. Если место происшествия опасно, примите все меры личной безопасности.

4. Человек, который оказывает первую помощь должна действовать в соответствии с принятыми стандартами?

А. Да.

Б. Нет.

В. Не обязательно.

5. Что вы должны сделать, когда при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности?

А. Стараться унять пострадавшего, во избежание нанесения вреда вам и окружающим.

Б. Стараться успокоить пострадавшего, взять его за руку и общаться с ним тихим голосом.

В. Стараться говорить с пострадавшим с позиции силы и власти, чтобы он вас слушался.

Г. Отойти на расстояние и ожидать прибытия скорой помощи.

6. Автомобиль столкнулся с опорой электросетей и оголенный провод упал на его крышу. Водитель получил удар о рулевое колесо, повредил лицо и у него сильное кровотечение. Ваши экстренные действия в данной ситуации?

А. Подойти к водителю и определить у него наличие сознания и дыхания.

Б. Убрать оголенный провод с крыши автомобиля с помощью резиновых перчаток и сухой ветки или жерди.

В. Держаться на расстоянии от автомобиля и вызывать скорую помощь.

Г. Дать инструкцию водителю осторожно открыть двери и покинуть машину.

7. Почему необходимо провести первичный осмотр при каждой чрезвычайной ситуации?

А. Чтобы проверить, нет ли незначительных повреждений.

Б. Чтобы определить состояния, которые угрожают жизни и требуют немедленной помощи.

В. Чтобы получить разрешение пострадавшего прежде, чем оказывать ему помощь.

Г. Чтобы получить информацию о том, что стало причиной обострения болезни или травмы.

8. Каков порядок проведения трех основных элементов при первичном осмотре?

А. Дыхательные пути, пульс, дыхание.

Б. Дыхание, дыхательные пути, пульс.

В. Пульс, дыхательные пути, дыхание.

Г. Сознание, дыхательные пути, дыхание.

9. Что из перечисленного является признаком недостаточной вентиляции?

А. При вентиляции грудь не поднимается и не опускается.

Б. Увеличение живота.

В. При выдохе не чувствуется поток воздуха.

Г. Все, что сказано выше.

10. Какой пункт не входит в первичный осмотр?

А. Дыхательные пути.

Б. Дыхание.

В. Артериальное давление.

Г. Сознание.

11. Какой из следующих приемов устранения обструкции (закупорки) дыхательных путей не подходит для младенца без сознания?

А. Осмотр дыхательных путей, изменение положения.

Б. Попытка удалить постороннее тело пальцем.

В. Нагнетание воздуха, надавливая на спинку.

Г. Толчки пальцами на грудину.

12. Какой способ открытия дыхательных путей у пострадавшего без сознания с подозрением на травму шеи вы примените?

А. Запрокидывание головы и поднятие подбородка.

Б. Выведение нижней челюсти без запрокидывания головы.

В. Не суть важно.

13. Наиболее частая причина обструкции дыхательных путей у потерявших сознание:

- А. Выпавший зуб.
- Б. Еда.
- В. Слюна.
- Г. Язык.

14. Цель использования метода Хеймлиха:

- А. Очистить дыхательные пути от постороннего предмета.
- Б. Предупредить регургитацию.
- В. Увеличить венозное возвращение.
- Г. Все верно.

15. Вы решили провести искусственную вентиляцию легких пострадавшему при остановке дыхания. Каким методом вы воспользуетесь для открытия дыхательных путей, если вы не предполагаете у пострадавшего травму головы или позвоночника?

- А. Поднятие подбородка.
- Б. Запрокидывание головы с поднятием шеи.
- В. Выдвижение нижней челюсти.
- Г. Запрокидывание головы и поднятие подбородка.

16. Ваши действия, если пострадавший подавился, находится в сознании, но не в состоянии ни говорить, ни кашлять, ни дышать?

- А. Произвести толчки в живот.
- Б. Сделать два полных вдувания воздуха в легкие.
- В. Проверить ротовую полость пальцем.
- Г. Положить пострадавшего на пол и попробовать открыть дыхательные пути.

17. Женщина подавилась конфетой, находится в сознании и сильно кашляет. Ваши действия?

- А. Постукивать ее по спине, пока она не откашляется.
- Б. Произвести толчки в живот.
- В. Побуждать ее для дальнейшего откашливания.
- Г. Очистить ротовую полость пальцем.

18. Пострадавший с электротравмой должен лечиться в стационаре:

- А. Верно.
- Б. Неверно.

19. На уровне каких анатомических структур проходит обмен воздуха в легких?

- А. Бронхиолы.
- Б. Альвеолы.

- В. Бронхи.
- Г. Трахея.

20. Для оценки наличия кровообращения у младенца пульс определяют на:

- А. Бедренной артерии.
- Б. Сонной артерии
- В. Плечевой артерии.
- Г. Лучевой артерии.

21. Место определения пульса при первичном осмотре младенца?

- А. Лучевая артерия.
- Б. Бедренная артерия.
- В. Плечевая артерия.
- Г. Сонная артерия.

22. Время для определения наличия пульса на сонной артерии:

- А. 5 - 10 секунд.
- Б. 15 - 20 секунд.
- В. 30 секунд.
- Г. Все верно.

23. Какая частота пульса у взрослого называется тахикардией (учащенным сердцебиением)?

- А. 60.
- Б. 80.
- В. 90.
- Г. 120.

24. Гипотензия - это:

- А. Повышение АД.
- Б. Понижение АД.
- В. Нормальное АД.
- Г. Повышение температуры тела.

25. Как расположить пострадавшего перед началом сердечно-легочной реанимации?

- А. На спине, с возвышенным головным концом.
- Б. На спине на твердой поверхности, с опущенным головным концом.
- В. На правую сторону, с выпрямленными ногами.
- Г. Не имеет значения.

26. Что лучше всего указывает на адекватность надавливания на грудину при СЛР?

- А. Зрачка пациента расширяются.

- Б. Определяется пульс при надавливании на грудину.
- В. Улучшается цвет кожи.
- Г. При каждом сдавлении выходит воздух.

27. Для чего необходимо проводит закрытый массаж сердца при СЛР?

- А. Чтобы улучшить внешнее дыхание.
- Б. Чтобы обеспечить 20 - 30 % нормальных сердечных выбросов.
- В. Чтобы повысить артериальное давление.
- Г. Чтобы возобновить капиллярное кровообращение.

28. Для оценки наличия кровообращения у взрослого пульс определяют на:

- А. Сонной артерии.
- Б. Артерии бедра.
- В. Артерии плеча.
- Г. Лучевой артерии.

29. С какой частотой выполняется непрямой массаж сердца у новорожденного?

- А. 60.
- Б. 80.
- В. 100.
- Г. 120.

30. С какой частотой выполняется непрямой массаж сердца у взрослого?

- А. Не менее 100.
- Б. 80 - 100.
- В. 60 - 80.

31. Каково соотношение между сжатием грудной клетки и вдуванием воздуха в легкие при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому, если вы один?

- А. 15 толчков и 1 вдувание.
- Б. 30 толчков и 2 вдувания.
- В. 5 толчков и 1 вдувание.
- Г. 5 толчков и 2 вдувания.

32. Проведение сердечно-легочной реанимации необходимо, когда:

- А. Сердце пострадавшего перестает сокращаться.
- Б. У пострадавшего отсутствуют дыхание и сознание.
- В. У больной имеется сердечный приступ.
- Г. Больной с сердечным приступом теряет сознание.

33. Если реанимационные мероприятия не проводятся, то через какое время после остановки сердца начинает умирать головной мозг?

- А. Немедленно.
- Б. Через 2 - 4 минуты.
- В. Через 4 - 6 минут.
- Г. Через 8 - 10 минут.

34. Больной при сердечном приступе не всегда чувствует боль в грудь:

- А. Верно.
- Б. Неверно.

35. Применение автоматического дефибриллятора противопоказано всем пациентам, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А. 4 - летнего ребенка.
- Б. Чуть не утонувшего пациента, который еще находится в воде.
- В. 87 - летней женщины с остановкой сердца.
- Г. Новорожденного ребенка.

36. Что из перечисленного включает осмотр пострадавшего?

- А. Оценка места события.
- Б. Начальная оценка (первичный осмотр).
- В. Вторичный осмотр.
- Г. Постоянная оценка состояния пострадавшего.
- Д. Все, что сказано выше.

37. Последовательность проверки основных элементов при первичном обзоре:

- А. Дыхательные пути, пульс, дыхание.
- Б. Дыхание, дыхательные пути, пульс.
- В. Сознание, дыхательные пути, дыхание, пульс.
- Г. Пульс, дыхательные пути, дыхания.

38. Элементы, которые имеют значение для определения состояния больного,

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А. Признаки и симптомы.
- Б. Тревожность.
- В. Какие лекарства принимает.
- Г. Предыдущие заболевания.

39. Что из перечисленного является компонентами вторичного (постоянного) осмотра больного?

- А. Оценка психического состояния.
- Б. Оценка проходимости дыхательных путей.

- В. Оценка частоты и качества дыхания.
- Г. Оценка кровообращения.
- Д. Все, что сказано выше.

40. При каких ситуациях необходимо перемещать пострадавшего?

- А. При наличии непосредственной опасности для пациента.
- Б. Если необходимо предупредить дальнейшее травмирование пациента.
- В. Для оказания помощи персоналу скорой помощи.
- Г. Все, что сказано выше.
- Д. Ничего из сказанного выше.

41. Вторичный осмотр проводится для того, чтобы:

- А. Обнаружить повреждение или состояния, которые не являются экстренными.
- Б. Определить, нет ли сильного кровотечения.
- В. Осмотреть место происшествия на наличие факторов, которые угрожают жизни.
- Г. Определить, имеет ли пострадавший медицинское страхование.

42. Какие ваши действия при проведении вторичного осмотра?

- А. Опрос пострадавшего и осмотр места происшествия.
- Б. Послать кого-нибудь вызывать скорую помощь и провести общий осмотр пострадавшего.
- В. Определить, есть ли очаги опасности около пострадавшего и следить за изменениями в его дыхании.
- Г. Опросить пострадавшего, проверить жизненно важные признаки, провести общий осмотр.

43. Оценка эффективности СЛР:

- А. Сужение зрачка.
- Б. Самостоятельные вдохи.
- В. Улучшение цвета кожи.
- Г. Все верно.

44. Пострадавший без сознания, дышит, пульс определяется. Ваши действия до прибытия скорой медицинской помощи:

- А. Положить на кровать.
- Б. Не трогать.
- В. Положить в стабильное положение.
- Г. Положить на спину, голову.

45. Какие основные функции крови?

- А. Разносить питательные вещества и кислород.

- Б. Доставка минеральных веществ в кости.
- В. Поддерживать давление в кровеносных сосудах.
- Г. Предотвращать внутреннее кровотечение.

46. Что вы делаете в первую очередь, чтобы остановить наружное кровотечение?

- А. Наложить свежие салфетки на уже наложенную и пропитанную кровью повязку.
- Б. Проводить прижатие артерии на расстоянии.
- В. Придавить рану чистой или стерильной салфеткой.
- Г. Передвинуть пострадавшего дальше от опасности.

47. Основные признаки внутреннего кровотечения:

- А. Частый слабый пульс.
- Б. Учащенное дыхание.
- В. Чрезмерная жажда.
- Г. Изменение цвета кожи в участке повреждения.
- Д. Все верно.

48. Какое первое действие должен произвести спасатель при оказании помощи пострадавшему с обильным кровотечением?

- А. Проверить кровяное давление.
- Б. Наложит жгут.
- В. Обеспечить внутривенный доступ.
- Г. Придавить непосредственно рану.

49. Какое кровотечение, кроме капиллярного, можно остановить наложением тугей повязки?

- А. Артериальное.
- Б. Венозное.
- В. Кровотечение из носовой полости.
- Г. Кровотечение из плечевой артерии.

50. Первичный осмотр показывает, что пострадавший без сознания, есть дыхание и сильное кровотечение. Ваши дальнейшие действия:

- А. Положить в кровать.
- Б. Не прикасаться.
- В. Положить в стабильное положение, остановить кровотечение.
- Г. Привести в чувство нашатырем.

51. Выделение алой пульсирующей крови из раны - это кровотечение:

- А. Артериальное.
- Б. Венозное.
- В. Капиллярное.

Г. Паренхиматозное.

52. Две основных опасности, связанных с ранами: сильное кровотечение и инфекция:

А. Верно.

Б. Неверно.

53. Определите точку прижатия при кровотечении из раны на предплечье:

А. Височная артерия.

Б. Подключичная артерия.

В. Подмышечная артерия.

Г. Плечевая артерия.

54. Техника остановки наружного кровотечения:

А. Поднять конечность - прямое давление - давящая повязка - точки прижатия.

Б. Давящая повязка - точки прижатия - поднять конечность - прямое давление.

В. Прямое давление - поднять конечность - точки прижатия - давящая повязка.

Г. Точки прижатия - прямое давление - поднять конечность - давящая повязка.

55. ДТП. Пострадавший около машины. Повреждение нижних конечностей. Сильное кровотечение. Без сознания, не дышит. Определите порядок предоставления помощи:

А. Иммобилизация шеи - освобождение дыхательных путей - обеспечение дыхания - остановка кровотечения.

Б. Освобождение дыхательных путей - обеспечение дыхания - иммобилизация шеи - остановка кровотечения.

В. Остановка кровотечения - иммобилизация шеи - освобождение дыхательных путей - обеспечение дыхания.

56. Какую помощь вы окажете, если имеете дело с раной, которая несильно кровоточит?

А. Промоете рану антисептиком или водой с мылом.

Б. Смажете вазелином и забинтуете.

В. Наложите жгут.

Г. Положите на рану стерильную салфетку и туго забинтуете

57. Первая помощь при ампутации конечности:

А. Наложить давящую повязку.

Б. Завернуть культю косынкой.

В. Наложить жгут на конечность.

Г. Наложить фиксирующую шину.

58. Признаки перелома костей:

- А. Деформация.
- Б. Крепитация (хруст) костных отломков.
- В. Ненормальная подвижность.

59. Лучшей метод иммобилизации пострадавшего с множественными травмами:

- А. Полная иммобилизация на длинной доске.
- Б. Иммобилизация каждой конечности.
- В. Иммобилизация верхних конечностей мягкими шинами.
- Г. Иммобилизация верхних конечностей жесткими шинами.

60. Какие из перечисленных переломов требуют немедленной транспортировки из-за возможного внутреннего кровотечения?

- А. Плечевой кости.
- Б. Бедренной кости.
- В. Большой берцовой кости.
- Г. Костей таза.

61. У пострадавшего с серьезным повреждением грудной клетки и брюшной полости может развиваться шок, причиной которого является:

- А. Вылив крови в грудную клетку или брюшную полость.
- Б. Затрудненное дыхание.
- В. Сильная боль от переломов и ранений.
- Г. Все вместе.

62. Какие мероприятия являются первоочередными при напряженном клапанном пневмотораксе?

- А. Оклюзионная (герметизирующая) повязка.
- Б. Пункция плевральной полости.
- В. Новокаиновая блокада.
- Г. А и Б.

63. Влияет ли повреждение одной системы организма на другие органы и системы?

- А. Да.
- Б. Нет.

64. Факторы риска, которые не поддаются контролю со стороны человека:

- А. Курение.
- Б. Диета.
- В. Высокое кровяное давление.

Г. Наследственность.

65. Какой вид внешнего кровотечения угрожает жизни?

А. Венозное.

Б. Артериальное.

В. Капиллярное.

Г. Из мочевыводящих путей.

66. Что из перечисленного не является функцией скелетно-мышечной системы?

А. Механическая поддержка.

Б. Движение.

В. Насыщение кислородом.

Г. Защита.

67. Какой способ закрепления травмированной кисти руки в функциональном положении?

А. Привязать к телу пациента.

Б. Положить рулон марли в руку пациента.

В. Использовать жесткую шину.

Г. Не фиксировать руку в неподвижном положении, чтобы не вызвать повреждение нерва.

68. Ожог, который характеризуется болью, покраснением кожи, наличием пузырей - это ожог:

А. 1 - й степени.

Б. 2 - й степени.

В. 3 - й степени.

Г. Электроожог.

69. Первая помощь при химических ожогах:

А. Сухая стерильная повязка.

Б. Использование антидотов (противоядий).

В. Промывание большим количеством холодной воды.

Г. Быстрая транспортировка.

70. Пострадавшему 25 лет, ожог III ст. передней и задней поверхности обеих нижних конечностей. Определите % ожогов:

А. 18.

Б. 24.

В. 28.

Г. 36.

71. Наличие пузырей на коже характерно для отморожения:

А. Первой степени.

- Б. Второй степени.
- В. Третьей степени.
- Г. Четвертой степени.

72. Определите последовательность предоставления помощи при термических ожогах:

А. Устранение действия повреждающего агента - охлаждение обожженных участков - местное или общее обезболивание - наложение асептической повязки.

Б. Охлаждение обожженных участков кожи - местное обезболивание - наложение асептической повязки - устранение действия повреждающего агента.

В. Устранение действия повреждающего агента - наложение асептической повязки - местное или общее обезболивание - охлаждение обожженных участков.

Г. Устранение действия повреждающего агента - местное или общее обезболивание - охлаждение обожженных участков - наложение асептической повязки.

73. Первая помощь при ожогах первой и второй степени. Охлаждение места ожога в течение 10 минут, потом:

- А. Наложить влажную чистую повязку.
- Б. Наложить сухую чистую повязку.
- В. Ничего не накладывать.
- Г. Смазать любой мазью или эмульсией.

74. Взрослый мужчина получил ожог передней поверхности грудной клетки, живота и левой руки. Определите % ожога:

- А. 9 %.
- Б. 18 %.
- В. 27 %.
- Г. 54 %.

75. Признаки гипотермии:

- А. Неконтролируемое дрожание.
- Б. Понижение уровня сознания.
- В. Оцепенение мышц.
- Г. Шаткая походка.
- Д. Все верно.

76. Первая помощь при попадании яда в желудок:

- А. Выпить теплую воду, вызывать рвоту.
- Б. Выпить активированный уголь (другой сорбент), пить повторно прохладную воду и вызвать рвоту.
- В. Повторно пить свежее молоко.

Г. Принять активированный уголь, выпить теплую воду.

77. В качестве сорбента при отравлении дихлорэтаном применяют:

- А. Активированный уголь.
- Б. Вазелиновое масло.
- В. Оливковое масло.
- Г. Белую глину.

78. Все перечисленные обстоятельства могут быть причиной отказа от медицинской помощи, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А. Употребление наркотиков / опьянение.
- Б. Религиозные убеждения.
- В. Тяжелая травма.
- Г. Нарушения психики.

79. Функция скелетной мышечной системы заключается в придании формы телу и защите внутренних органов. Какое из утверждений не верное?

- А. Череп защищает мозг.
- Б. Грудная клетка / ребра и грудина защищают сердце.
- В. Таз защищает легкие.
- Г. Позвонки / кости спины защищают спинной мозг.

80. Какое из приведенных утверждений о дыхательной системе не верное?

- А. Сокращения диафрагмы и межреберных мышц вызывают вдыхание воздуха в легкие.
- Б. Кислород поступает в кровь, а углекислота выделяется через капилляры в легкие.
- В. Вероятность обструкции (закупорки) дыхательных путей у младенцев и детей меньше, чем у взрослых.
- Г. Выдох воздуха из легких происходит при расслаблении диафрагмы и межреберных мышц.

81. Какой из перечисленных органов является "Движущей силой" дыхания?

- А. Глотка.
- Б. Диафрагма.
- В. Трахея.
- Г. Гортань.

82. Во время физического осмотра пострадавшего необходимо определить:

- А. Деформации.
- Б. Открытые повреждения.

- В. Болезненность.
- Г. Опухоль.
- Д. Все, что перечислено.

83. При оказании помощи детям очень важно:

- А. Показать ребенку, что спасатель сильный и легко справится с ситуацией.
- Б. Громко кричать, чтобы убедиться, что его слышат.
- В. Проявить дружелюбие, отсутствие угрозы, доброжелательное отношение к ребенку.
- Г. Игнорировать крики и делать то, что необходимо.

84. Все, что перечислено, необходимо при судорогах у ребенка, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А. Первичный осмотр.
- Б. Подготовка к возможной рвоте.
- В. Положить в удобное положение, чтобы предотвратить травмирование.
- Г. Не рассматривать возможность плохого обращения с ребенком, которое, как и травма головы не вызывает судорог.

85. Какое из приведенных утверждений о сердце не верно?

- А. Сердце состоит из четырех камер: два предсердия и два желудочка.
- Б. Правый желудочек подает насыщенную кислородом кровь ко всему телу.
- В. Правый желудочек подает бедную кислородом кровь в легкие.
- Г. В сердце есть особые клетки, которые задают ритм сокращения желудочков.

86. Что из сказанного является верным?

- А. У ребенка воздушные пути уже, чем у взрослого и в них легче возникает обструкция.
- Б. У взрослого воздушные пути уже, чем у ребенка и в них легче возникает обструкция.

87. Инфекции, отравления, гипогликемия (понижение уровня сахара в крови), гипоксия, шок, судороги и травмы могут привести к изменению психического состояния детей. Да или нет?

- А. Да.
- Б. Нет.

88. Что из сказанного правильно?

- А. Голова ребенка пропорционально больше, чем у взрослого, поэтому ее повреждения - частые и значительные травмы у детей.

Б. Голова ребенка пропорционально меньше, чем у взрослого, поэтому ее повреждения случаются редко.

89. После оценки места происшествия и получения доступа к пострадавшему лицу, которое оказывает первую помощь, должно:

А. Начать оказание помощи пострадавшему на основе результатов оценки.

Б. Вызывать скорую медицинскую помощь (при необходимости).

В. Способствовать дополнительному персоналу в оказании помощи.

Г. Все перечислено верно.

90. Персонал, который оказывает неотложную медицинскую помощь пострадавшим, подлежит воздействию стрессовых ситуаций. Что из перечисленного включает эти ситуации?

А. Травмы младенцев и детей.

Б. Смерть.

В. Аварии с большим числом пострадавших.

Г. Преступное отношение к детям, людям преклонных лет.

Д. Все, что сказано.

91. Какое из положений о перемещении пострадавшего является неправильным?

А. Особенное беспокойство при перемещении пострадавшего связано с осложнением повреждений спинного мозга.

Б. При переноске пострадавшего необходимо защищать позвоночник.

В. Пациента можно тянуть за голову, если его голова и спина остаются на одной линии.

Д. Перед перемещением пострадавшего необходимо зафиксировать его на длинной доске.

92. Если пострадавшему угрожает опасность, который из приемов для его перемещения будет правильным?

А. Лицо, которое оказывает помощь, кладет свои руки под подмышки пациента, захватывает предплечье и оттаскивает пострадавшего.

Б. Пострадавшего перекладывают на одеяло или палатку и оттаскивают, взявшись за одеяло / палатку.

В. Тянуть за одежду пациента в области шеи и плеч.

Г. Все правильно.

93. Стабильное положение необходимо придать:

А. Пострадавшему без сознания, который нормально дышит без подозрения на травму.

Б. Пострадавшему без сознания, который не дышит, при наличии пульса.

В. Пострадавшему без сознания, который не дышит, при отсутствии пульса.

Г. Пострадавшему в сознании, который жалуется на сильные боли в груди.

94. Какое из вмешательств будет первоочередным при обструкции дыхательных путей?

А. Толчки в живот.

Б. Изменить положение дыхательных путей для обеспечения их проходимости.

В. Толчки в грудь.

Г. Попытка удалить постороннее тело.

95. Механизмы повреждений, связанные с высоким риском внутренних повреждений, включают:

А. Падение с высоты выше 6 метров.

Б. Наезд автомобиля.

В. Столкновение двух автомобилей, которые двигались со скоростью 10 км/ч.

Г. А и Б.

96. Сколько времени должно занимать выполнение каждого элемента первичного осмотра?

А. Секунды.

Б. Минуты.

В. Час.

Г. Не имеет значения.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «тесты»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Тесты выполнены на высоком уровне (правильные ответы даны на 90-100% тестов)
4	Тесты выполнены на среднем уровне (правильные ответы даны на 75-89% тестов)
3	Тесты выполнены на низком уровне (правильные ответы даны на 50-74% тестов)
2	Тесты выполнены на неудовлетворительном уровне (правильные ответы даны менее чем на 50% тестов)

Оценочные средства для промежуточной аттестации (зачет)

Теоретические вопросы

1. Химические ожоги. Порядок оказания первой помощи.

2. Перечислите средства, которые можно применить для иммобилизации при переломе конечностей.

3. Виды, признаки переломов, достоверные признаки открытых переломов. Порядок оказания первой помощи

4. Порядок осмотра пострадавшего.
5. Виды кровотечений. Признаки большой кровопотери.
6. Порядок оказания первой помощи при судорогах (эпилептический припадок).
7. Первоочередные мероприятия первой помощи.
8. Отравление угарным газом. Признаки и первая помощь
9. Последовательность мероприятий первой помощи при открытом переломе и сильном кровотечении
10. Терминальные состояния, признаки клинической и биологической смерти
11. Частота дыхания, пульса, величина артериального давления у здорового человека в покое.
12. Первая помощь при носовом кровотечении
13. Понятие «травма опорно-двигательного аппарата», общие принципы оказания первой помощи.
14. Осложнения ранений, опасные для жизни.
15. Критерии нарушения дыхания, сознания, кровообращения.
16. Способы переноски пострадавших.
17. Перечислите манипуляции, которые нельзя проводить при оказании первой помощи пострадавшим с термическими ожогами.
18. Признаки отморожения. Порядок оказания первой помощи.
19. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
20. Травма живота. Правила оказания первой помощи.
21. Порядок действий спасателя в зоне заражения аммиаком при оказании помощи пострадавшим.
22. Транспортные положения при травмах груди, позвоночника, живота (в сознании и без сознания).
23. Порядок оказания первой помощи пострадавшему при электротравме.
24. Признаки перелома костей таза. Порядок оказания первой помощи.
25. Достоверные признаки биологической смерти.
26. Признаки гипертермии. Порядок оказания первой помощи.
27. Порядок осмотра пострадавшего.
28. Осложнения ранений, опасные для жизни.
29. подручные материалы, используемые для остановки кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки.
30. Структура санитарных потерь на пожарах.
31. Виды кровотечений. Признаки большой кровопотери
32. Перечислите органы, расположенные в грудной полости.
33. Транспортная иммобилизация
34. Виды ожогов. Порядок оказания первой помощи.
35. Травма груди. Виды, проявления, порядок оказания первой помощи.

36. Признаки артериального кровотечения и способы временной остановки
37. Клиническая смерть. Признаки, время, отведенное на проведение реанимационных мероприятий. Порядок проведения СЛР.
38. Простейший прием оценки АД.
39. Признаки венозного кровотечения и способы временной остановки кровотечения.
40. Признаки гипертермии. Порядок оказания первой помощи.
41. Виды носилочных средств. Показания для их использования.
42. Порядок действий при оказании первой помощи на пожаре пострадавшему с ожогами в бессознательном состоянии
43. Подручные материалы, используемые для остановки наружного кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки.
44. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
45. Признаки успешной сердечно-легочной реанимации, и не успешной реанимации.
46. Порядок оказания первой помощи пострадавшему с проникающим ранением грудной клетки.
47. Признаки клинической смерти.
48. Назовите наиболее опасное кровотечение. Порядок оказания первой помощи.
49. Порядок оказания первой помощи при травматическом шоке.
50. Перечислите средства, которые можно применить для иммобилизации при переломе конечностей.
51. Порядок выполнения сердечно-легочной реанимации
52. Перечислите кости, составляющие скелет верхней конечности.
53. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей у детей
54. Первая помощь при утоплении
55. Признаки переохлаждения. Порядок оказания первой помощи.
56. Противоядие к угарному газу.
57. Способы временной остановки наружного кровотечения.
58. Осложнения переломов
59. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей у взрослого пострадавшего.
60. Осложнения ранений, опасные для жизни.
61. Основные проявления вывиха. Порядок оказания первой помощи.
62. Признаки переохлаждения, порядок оказания первой помощи.
63. Первая помощь при ранении
64. Виды носилочных средств, показания для их использования.
65. Частота дыхания, пульса, величина артериального давления у здорового взрослого человека в покое.
66. Признаки гипертермии. Порядок оказания первой помощи.
67. Назовите признаки, по которым можно заподозрить внутреннее кровотечение.

68. Способы определения площади ожога
69. Понятие о шоке
70. Алгоритм оценки состояния пострадавшего
71. Алгоритм помощи при ранении.
72. Виды, признаки переломов. Достоверные признаки открытых переломов. Порядок оказания первой помощи.
73. Угрожающие жизни состояния и очередность оказания первой помощи
74. Синдром длительного сдавления. Правила первой помощи
75. Порядок оказания первой помощи при длительной потере сознания.
76. Виды ожогов. Порядок оказания первой помощи.
77. Первоочередные мероприятия первой помощи.
78. Травма головы. Виды, проявления, порядок оказания первой помощи.
79. Основные проявления травмы позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга. Порядок оказания первой помощи.
80. Признаки клинической смерти. Достоверные признаки биологической смерти.
81. Перечислите мероприятия первой помощи при открытом переломе
82. Причины шока и меры предупреждения
83. Травма груди. Виды, проявления, порядок оказания первой помощи.
84. Признаки отморожения. Порядок оказания первой помощи.
85. Виды кровотечений, признаки большой кровопотери.
86. Перечислите первоочередные мероприятия первой помощи.
87. Какое опасное осложнение может развиваться у пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки. Порядок оказания первой помощи.
88. Отравление угарным газом. Признаки, порядок оказания первой помощи.
89. Определить признаки нарушения сознания, дыхания, кровообращения.
90. Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
91. Перечислите мероприятия первой помощи при синдроме длительного сдавления
92. Перечислите пути попадания отравляющих веществ в организм человека.
93. Перечислите способы остановки кровотечения, которые нельзя выполнять при открытом переломе.
94. Укажите угрожающие для жизни пострадавшего состояния, встречающиеся при травме груди.
95. Перечислите признаки, характерные для черепно-мозговой травмы.

96. Осложнения ранений, опасные для жизни.
97. Порядок оказания помощи при травматическом шоке.
98. Виды, признаки переломов, достоверные признаки открытых переломов, порядок оказания помощи.
99. Назовите АХОВ.
100. Порядок оказания помощи при остановке сердца
101. Определить признаки нарушения сознания, дыхания, кровообращения.
102. Отморожения. Степени тяжести. Порядок оказания первой помощи.
103. Переохлаждение. Способы согревания пострадавшего при переохлаждении.
104. Критерии оценки состояния пострадавшего
105. Основные проявления травмы позвоночника с повреждением, без повреждения спинного мозга. Порядок оказания первой помощи.
106. Перечислите признаки, по которым можно заподозрить ожог верхних дыхательных путей.
107. Первая помощь при обмороке
108. Порядок оказания первой помощи при отравлении метиловым спиртом.
109. Последовательность мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему с проникающим ранением живота. В ране находится нож.
110. Признаки острых отравлений. Порядок оказания первой помощи.
111. Порядок осмотра пострадавшего.
112. Перечислите причины, приводящие к обмороку.
113. Перечислите причины, приводящие к длительной потере сознания.
114. Медико-тактическая характеристика источников чрезвычайных ситуаций.
115. Организационно - правовые аспекты оказания первой помощи.
116. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.
117. Виды медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
118. Медицинская сортировка пораженных в зоне ЧС.
119. Табельные средства оказания первой помощи.
120. Организация медицинской эвакуации и правила транспортировки пострадавших в ЧС,

Практические задания

1. Определение симптомов респираторной и сердечной остановки
2. Простые приемы облегчения дыхания
3. Искусственное дыхание
4. Наружный массаж сердца

5. Основы поддержания жизнедеятельности (возобновление работы сердца, дыхания)
6. Определение жизненных показателей
7. Оценка состояния, пострадавшего по жизненным показателям
8. Пользование масками для восстановления дыхания
9. Удаление посторонних предметов при обструкции дыхательных путей
10. Работа с дыхательной аппаратурой
11. Наложение "шейного воротника" и иммобилизация позвоночника
12. Наложение транспортных шин
13. Извлечение пострадавших из транспортного средства
14. Техника наложения давящей повязки на рану, которая кровоточит
15. Техника наложения жгута при ампутации
16. Первая помощь при ожогах, обморожениях
17. Простые приемы спасения на воде
18. Соблюдение мер безопасности во время работы в опасных местах
19. Простейшие противошоковые мероприятия
20. Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку
21. Использование жгута-закрутки или жгута из подручных средств
22. Укладывание пострадавшего на щит (транспортную доску)
23. Техника наложения повязки на голову (глаз)
24. Техника наложения повязки на рану брюшной полости

Критерии и шкала оценивания к промежуточной аттестации «зачет»

Национальная шкала	Характеристика знания предмета и ответов	Зачеты
отлично (5)	Студент глубоко и в полном объеме владеет программным материалом. Грамотно, исчерпывающе и логично его излагает в устной или письменной форме. При этом знает рекомендованную литературу, проявляет творческий подход в ответах на вопросы и правильно обосновывает принятые решения, хорошо владеет умениями и навыками при выполнении практических задач.	зачтено
хорошо (4)	Студент знает программный материал, грамотно и по сути излагает его в устной или письменной форме, допуская незначительные неточности в утверждениях, трактовках, определениях и категориях или незначительное количество ошибок. При этом владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических задач.	зачтено

удовлетворительно (3)	Студент знает только основной программный материал, допускает неточности, недостаточно четкие формулировки, непоследовательность в ответах, излагаемых в устной или письменной форме. При этом недостаточно владеет умениями и навыками при выполнении практических задач. Допускает до 30% ошибок в излагаемых ответах.	зачтено
неудовлетворительно (2)	Студент не знает значительной части программного материала. При этом допускает принципиальные ошибки в доказательствах, в трактовке понятий и категорий, проявляет низкую культуру знаний, не владеет основными умениями и навыками при выполнении практических задач. Студент отказывается от ответов на дополнительные вопросы.	не зачтено

Лист изменений и дополнений

№ п/п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр ¹), на котором были рассмотрены и одобрены изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)