

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени Н.И. Пирогова
Минздрава России**

«СОГЛАСОВАННО»

Начальник Управления по работе с
абитуриентами ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ А.А. Бакеева

« _____ » _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по связям с общественностью и
воспитательной работе ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ Г.Г. Надарейшвили

« _____ » _____ 20__ г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
(повышение квалификации)**

Оказание первой помощи в образовательном учреждении

Автор(ы) курса:
Щербатюк Кристина Владимировна

Москва, 2020

Раздел 1. «Характеристика программы»

1.1 Цель реализации программы

Совершенствование профессиональных компетенций обучающихся в области оказания первой помощи в образовательном учреждении.

Совершенствуемые компетенции

№ п/п	Компетенция	Направление подготовки 44.03.01 Педагогическое образование
		Бакалавриат
		Код компетенции
1	обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи	ОПК-1

1.2. Задачи реализации программы

1. Обеспечение теоретической подготовки по основам оказания первой помощи;
2. Освоение приёмов и методов оказания первой помощи, диагностики и оценки степени тяжести состояния пострадавшего;
3. Овладение навыками оказания реанимационных мероприятий;
4. Овладение навыками иммобилизации и транспортировки пострадавшего.

Знание дисциплины подготавливает к выполнению комплекса срочных простейших мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастном случае или внезапном заболевании, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом, находящимся поблизости (взаимопомощь).

Первая помощь — это комплекс срочных мер, направленных на спасение жизни человека или предупреждение развития опасных осложнений. Согласно федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», первая помощь не является медицинской помощью – она оказывается до прибытия медиков или доставки пострадавшего в больницу. Первую помощь может оказать любой человек, находящийся рядом с пострадавшим и владеющий необходимыми знаниями и практическими навыками. За неоказание помощи и

оставление в опасности УК РФ предусматривает ответственность. Правила оказания первой помощи – это простые и неотложные мероприятия, с помощью которых можно оказать немедленную помощь пострадавшим прямо на месте поражения. По статистике до 90% тяжело поражённых могли бы остаться в живых в случае своевременного оказания первой помощи. Опыт показывает, что осведомленность населения о юридических основах оказания первой помощи и базовых принципах диагностики жизнеугрожающих состояний находится на низком уровне. А практическая подготовка, в том числе психологическая – способность действовать в экстремальной ситуации – часто отсутствует.

Курс обучения предназначен для получения теоретических знаний и необходимых практических навыков оказания первой помощи при неотложных состояниях и пострадавшим в различных ситуациях в период профессиональной деятельности. Учебный процесс направлен на формирование психологической готовности к действию в экстремальных ситуациях. Основа курса – отработка практических умений и навыков. Отдельно освещаются юридические аспекты оказания первой помощи.

1.3 Планируемые результаты обучения

№ п/п	Знать-уметь	Направление подготовки 44.03.01 Педагогическое образование
		Бакалавриат
		Код компетенции
1	<p>Уметь: Разрабатывать стратегию и демонстрировать оказание первой помощи пострадавшим при различных видах ранений</p> <p>Знать: Юридические аспекты оказания первой помощи. Определение и принципы оказания первой помощи. Перечень основных состояний и мероприятий по оказанию первой помощи. Универсальную схему/алгоритм оказания первой помощи пострадавшим. Комплектацию и правила использования комплектов, наборов, сумки первой помощи и индивидуальной аптечки.</p>	ОПК-1
2	<p>Уметь: Демонстрировать оказание первой помощи при отравлении</p> <p>Знать: Виды отравлений, способы оказания первой помощи при отравлении</p>	ОПК-1
3	<p>Уметь: Демонстрировать наложение повязок при ранениях различных частей тела человека; головы, груди, живота, таза, верхних и нижних конечностей</p> <p>Знать: Способы оказания первой помощи пострадавшим при ранениях. Виды повязок, правила и методы наложения повязки на рану.</p>	ОПК-1
4	<p>Уметь: Демонстрировать оказание первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата</p> <p>Знать: Виды повреждений опорно-двигательного аппарата. Способы оказания первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата</p>	ОПК-1
5	<p>Уметь: Демонстрировать оказание первой помощи при сердечно-легочной реанимации</p> <p>Знать: Особенности проведения сердечно-легочной реанимации. Способы оказания первой помощи при сердечно-легочной реанимации</p>	ОПК-1

6	<p>Уметь: Демонстрировать оказание первой помощи при ожогах, отморожении, переохлаждении</p> <p>Знать: Виды ожогов. Способы оказания первой помощи при ожогах. Виды отморожений и переохлаждений Способы оказания первой помощи при отморожении, переохлаждении.</p>	ОПК-1
---	--	-------

1.3 Категория обучающихся/слушателей: уровень образования – высшее образование (далее ВО), область профессиональной деятельности – обучение естественно-научным дисциплинам на уровне среднего общего образования в инженерных классах.

1.4 Форма обучения: очная.

1.5 Срок освоения (трудоемкость) программы: 36 академических часов, 31 час – аудиторные занятия, 5 часов – самостоятельные занятия.

1.6 Режим занятий: занятия 1 раз в неделю по 2 часа.

Вид учебной работы	Всего часов	
Аудиторные занятия	31	
Лекции (Л)	16	
Практические занятия	20	
Самостоятельная работа (СРС),	5	
Самоподготовка	10	
Вид аттестации - зачет	3 ч	
Итого общая трудоемкость	Часов	36
	Зачетных единиц	1.0

Раздел 2. «Содержание программы»

2.1 Учебный (тематический) план.

№ п/п	Темы	Всего, аудит. часов	Учебные занятия, учебные работы		Самостоятельная работа	Формы контроля	Трудоемкость
			Теоретические	Практические			
1	Обязанности работодателя и работника в области охраны труда	2	2				2
2.	Общие принципы оказания первой помощи	2	2				2
3.	Оказание первой помощи при ранениях и наложение повязок	5	2	3	1		5
4.	Оказание первой помощь при кровотечениях	5	2	3	1	Демонстрация Задание №1	5
5.	Оказание первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата	5	2	3	1	Демонстрация Задание №2	5
6.	Сердечно-легочная реанимация	5	2	3	1	Демонстрация Задание №3	5
7.	Оказание первой помощь при ожогах, отморожении и переохлаждении	5	2	3	1	Демонстрация Задание №4	5
8.	Оказание первой помощи при отравлении	4	2	2		Демонстрация Задание №5	4
9.	Итоговая аттестация	3		3		Зачет на основании совокупности выполненных работ и результатов тестирования	3
10.	Всего	36	16	20	5		36

2.2 Учебная программа

№ п/п	Виды учебных занятий, учебных работ	Содержание
Тема 1. Обязанности работодателя и работника в области охраны труда	Лекция (2 часа)	Законодательная и нормативная база. Обязанности работодателя в области охраны труда. Обязанности работника в области охраны труда. Инструкции. Аптечка.
Тема 2. Общие принципы оказания первой помощи	Лекция (2 часа)	Первая помощь. Универсальная схема оказания первой помощи на месте происшествия. Признаки опасных повреждений и состояний.
Тема 3. Оказание первой помощи при ранениях и наложение повязок	Лекция (2 часа)	Признаки и виды переломов. Действия по оказанию первой помощи. Недопустимые действия. Изучение видов повязок, правил и методов наложения повязки на рану.
	Практическое занятие (3 часа)	Работа в группах. Тренировка по оказанию первой помощи при ранениях (демонстрация навыков на манекенах). Индивидуально. Демонстрация оказания первой помощи пострадавшим при различных видах ранений. Задание №1. Разработать стратегию оказания первой помощи при данных ранениях. Ситуационная задача №№ 1-2.
	Самостоятельная работа (1 час)	Отработка навыка оказания первой помощи при данных ранениях, отработка наложения повязок на различные части тела человека на фантомах.
Тема 4. Оказание первой помощи при кровотечениях	Лекция (2 часа)	Признаки и виды кровотечений. Виды ран. Техника и правила наложения жгута. Инородные тела в коже и подкожной клетчатке. Действия по оказанию первой помощи. Недопустимые действия. Определение кровотечений, кровоизлияния, гематомы. Классификация кровотечений. Признаки капиллярного, венозного, артериального кровотечения, способы временной остановки наружных кровотечений стандартными и подручными средствами. Острое малокровие, оказание помощи. Кровотечения из носа, причины, признаки, оказание помощи. Кровотечения из уха, из легких, из пищеварительного тракта, кровотечение после удаления зуба, оказание первой помощи. Внутренние кровотечения, признаки, оказание помощи.

	<p>Практическое занятие (3 часа)</p>	<p>Работа в малых группах. Тренировка по применению методов временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерий на протяжении, наложение кровоостанавливающего жгута, наложение давящей повязки, сгибание конечностей в суставах. Тренировки по применению методов остановки наружного кровотечения. Индивидуально. Демонстрация оказания первой помощи пострадавшим при кровотечениях. Задание №2. Разработать стратегию оказания первой помощи при кровотечениях. Ситуационная задача №№ 3-4.</p>
	<p>Самостоятельная работа (1 час)</p>	<p>Тренировка наложения кровоостанавливающего жгута на верхнюю и нижнюю конечности на фантомах.</p>
<p>Тема 5. Оказание первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Лекция (2 часа)</p>	<p>Понятие закрытых повреждений. Основные виды. Ушибы мягких тканей. Этиология. Признаки. Порядок оказания первой помощи при ушибах. Растяжение и разрывы связок, сухожилий, мышц. Изучение видов и характеристик повреждений опорно-двигательного аппарата (переломы, вывихи, ушибы, черепно-мозговая травма, травмы груди, живота, травма позвоночника, спортивная травма).</p>
	<p>Практическое занятие (3 часа)</p>	<p>Работа в малых группах. Транспортная иммобилизация: тренировка наложения стандартных шин и подручных средств на верхние и нижние конечности. Подготовка и транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение. Индивидуально. Демонстрация оказания первой помощи пострадавшим при повреждениях опорно-двигательного аппарата. Задание №3. Разработать стратегию оказания первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата. Ситуационная задача №№ 5-6.</p>
	<p>Самостоятельная работа (1 час)</p>	<p>Наложение транспортных шин на верхнюю и нижнюю конечности на фантомах.</p>
<p>Тема 6. Сердечно-легочная реанимация</p>	<p>Лекция (2 часа)</p>	<p>Терминальное состояние, стадии. Признаки клинической смерти – показание для реанимации. Исключение биологической смерти. Последовательность проведения реанимационных мероприятий. Их цель при оказании первой помощи. Правило «эй – би –</p>

		си». Критерии эффективности проводимых манипуляций. Определение необходимости проведения сердечно-легочной реанимации.
	Практическое занятие (3 часа)	Работа в малых группах. Отработка практических навыков сердечно-легочной реанимации на манекене с электронным устройством. Индивидуально. Демонстрация проведения сердечно-легочной реанимации. Задание №4. Разработать стратегию проведения сердечно-легочной реанимации Ситуационная задача №№ 7-8.
	Самостоятельная работа (1 час)	Тренировка алгоритма сердечно-легочной реанимации на фантомах.
Тема 7. Оказание первой помощи при ожогах, отморожении и переохлаждении	Лекция (2 часа)	Термические ожоги. Степени ожогов в зависимости от глубины поражения, клинические признаки. Способы примерного определения площади ожогов. Оказание первой помощи. Этапы. Солнечный, тепловой удар, причины, признаки, оказание первой медицинской помощи. Отморожения, причины, способствующие ему. Признаки, степени отморожений, оказание помощи. Недопустимые действия.
	Практическое занятие (3 часа)	Работа в малых группах. Алгоритм оказания первой помощи пострадавшим при различных ожогах. Тепловой удар: причина возникновения и характеристика. Первая помощь при тепловом ударе Индивидуально. Демонстрация оказания первой помощи пострадавшим при ожогах и тепловом ударе. Задание №5. Разработать стратегию оказания первой помощи при ожогах, отморожении и переохлаждении на фантомах. Ситуационная задача №№ 9-10.
	Самостоятельная работа (1 час)	Тренировка алгоритма оказания первой помощи при ожогах, отморожении и переохлаждении на фантомах.
Тема 8. Оказание первой помощи при отравлении	Лекция (2 часа)	Виды отравлений. Антидоты к отравляющим веществам.
	Практическое занятие (2 часа)	Ознакомление с характеристиками различных видов отравлений. Алгоритм оказания первой помощи при отравлении: лекарствами, ядами, алкоголем, кислотами и щелочью. Методы промывания желудка. Задание №6. Разработать стратегию оказания первой помощи при отравлении. Ситуационная задача №11.

	Самостоятельная работа (1 час)	Тренировка алгоритма оказания первой помощи при отравлении на фантомах.
Зачет	2 часа	

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование темы	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1.	Оказание первой помощи при ранениях и наложение повязок.	Самоподготовка. Отработка наложения повязок на различные части тела человека	1
2.	Оказание первой помощь при кровотечениях.	Тренировка наложения кровоостанавливающего жгута на верхнюю и нижнюю конечности	1
3.	Оказание первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата	Наложение транспортных шин на верхнюю и нижнюю конечности	1
4.	Сердечно-легочная реанимация.	Тренировка алгоритма сердечно-легочной реанимации	1
5.	Оказание первой помощь при ожогах, отморожении и переохлаждении.	Тренировка алгоритма оказания первой помощи при ожогах, отморожении и переохлаждении	1
Итого			5

Раздел 3. «Формы аттестации и оценочные материалы»

Форма итоговой аттестации учебной программы – зачет, осуществляется на основании критериев, оценивания по 2-х балльной системе: «зачет», «незачет».

Итоговая аттестация – зачет как совокупность, выполненных на положительную оценку работ, включающих в себя:

– зачет за разработку стратегий (продукт, применимый в практической деятельности) решения ситуационных задач по оказанию первой помощи при: ранениях, травмах, кровотечениях, повреждениях опорно-двигательного аппарата, сердечно-легочной реанимации, ожогах, отморожениях, отравлении и демонстрацию практических навыков в рамках решения ситуационных задач по оказанию первой помощи на основе разработанной стратегии;

– зачет за выполнение тестовых заданий.

Требования и критерии оценивания (разработка стратегий)

Приложение №1

Оценка за решение ситуационных задач включает разработку стратегии решения и демонстрацию умений.

Разработка стратегии и демонстрация умений оценивается отдельно, каждое из которых оценивается в 5 баллов, при этом правильный ответ – 5 баллов, неправильный ответ – 0 баллов. Итоговая оценка составляет 10 баллов за одну ситуационную задачу. На итоговой аттестации каждый аттестуемый получает две ситуационные задачи. Итоговая оценка максимально составляет 20 баллов.

Пример решения ситуационной задачи:

Задача. В результате столкновения двух учеников на уроке физкультуры у ребенка началось обильное выделение крови из носа. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи.
3. Продемонстрируйте технику остановки носового кровотечения.

Эталон ответа:

1. Диагноз: носовое кровотечение.

2. Алгоритм оказания первой помощи: а) в положении сидя наклонить голову пациента вперед, обеспечить его лотком для сплевывания крови; б) приложить холод на переносицу, прижать крылья носа к перегородке. При неэффективности произвести переднюю тампонаду носа стерильной марлевой турундой, смоченной 3% раствором перекиси водорода или применить гемостатическую губку; в) при неэффективности вызвать бригаду «скорой медицинской помощи» для проведения задней тампонады носа и госпитализации в стационар.

3. Обучающийся демонстрирует технику остановки кровотечения согласно алгоритму (на фантоме).

Пункты 1-2 задачи расцениваются как разработка стратегии. Пункт 3 расценивается как демонстрация навыков.

Приложение №2.

Требования и критерии оценивания (выполнение тестовых заданий).

Экзаменуемому на итоговой аттестации предлагается 10 тестовых заданий, каждое из которых оценивается в 5 баллов, при этом правильный ответ – 5 баллов, неправильный ответ – 0 баллов. Итоговая оценка составляет 50 баллов.

Оценивание – зачет/незачет.

Зачет по результату прохождения дополнительной профессиональной программы (повышение квалификации) "Первая помощь" выставляется при выполнении 75% заданий. При оценке «незачет» слушателям предоставляется возможность повторной сдачи теста в дополнительное время, которое согласовывается в индивидуальном порядке.

Приложение 1

Ситуационные задачи

Приложение 2

Тестовые задания

Критерии оценки:

Содержание итоговой аттестации должно продемонстрировать, в соответствии с оценочными материалами, с помощью комплексного решения ситуационных задач: разработка стратегии (продукт, применимый в практической деятельности) решения ситуационных задач оказания первой помощи при: ранениях, травмах, кровотечениях, повреждениях опорно-двигательного аппарата, сердечно-легочной реанимации, ожогах, отморожениях.

Раздел 4. «Организационно-педагогические условия реализации программы»

4.1. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет» для проведения занятий

I. Лекции преподавателей курса в формате pdf презентаций

II. Список литературы:

1. Первая помощь при повреждениях и несчастных случаях под ред., В. А. Полякова. - М. Медицина, 2005 г.)
2. Основы безопасности жизнедеятельности. 11 класс. Смирнов А.Т., Хренников Б.О. - М.: 2014. - 320 с.
3. Морозов М.А. Первая медицинская помощь при травмах – СПб, 2000г. 256с.
4. Юрихин А.П., Десмургия.- Л.: Медицина, 2001.
6. Комаровский Е.О. «Неотложная помощь справочник для родителей». Издат. Украина. 2016г.- 400с.
7. Левчук И.П. и соавт. «Безопасность жизнедеятельности». М.: ГЭОТАРМедиа, 2016.- 289с.
8. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

9. Альбанова В. И. 03. Дерматология. Первая помощь при поражении кожи; Бином. Лаборатория знаний - М., 2016. - 128 с.

10. Диагностика и лечение неотложных состояний у детей; Медицина - М., 2017. - 680 с.

11. Захаренко О.В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому; Рипол Классик - М., 2016. - 406 с.

12. Кейлина, Н.А. Домашняя аптечка: Первая помощь; Дрофа Плюс - М., 2016. - 336 с.

13. Сумин С. А. Неотложные состояния; Медицинское информационное агентство - М., 2017. - 960 с.

14. Фадеева В.В. Безопасность ребенка. Первая помощь; Книга по Требованию - М., 2015. - 160 с.

15. Интернет-ресурсы сети Интернет.

4.2. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения занятий

Иллюстративные материалы: наглядные пособия, таблицы.

Дидактический материал по темам практических занятий Тестовые задания по темам занятий. Ситуационные задачи по темам практических занятий.

Технические средства обучения (компьютеры, мультимедийные средства, множительная техника (для копирования раздаточных материалов).

Лекции в формате электронных презентаций.

Электронные ресурсы (материалы из Интернет-источников).

Учебный класс, оснащенный следующим оборудованием:

бинты марлевые медицинские, нестерильные, размеры 10см х5 м, 10см х7м, 14 см х 7 м; пакеты перевязочные индивидуальные (2 подушечки); жгуты кровоостанавливающие резиновые (типа Эсмарха), жгуты кровоостанавливающие на защелке; бинты эластичные трубчатые №3, №5; шприцы медицинские 5,0гр, 1,0гр и 10,0гр,; вата медицинская нестерильная; универсальный фантом инъекций (для обучения внутримышечным, внутривенным и подкожным инъекциям);

тонометр механический, стандарт, тонометр полуавтомат; комплект шин транспортных, шина транспортная проволочная, лестничная (тип Крамера), комплект пневматических шин взрослый, воротник-шина шейная для взрослых; комплект дыхательный КД –МП для взрослых, или аппарат дыхательный ручной АДР-МП, для взрослых «амбу»; аптечка индивидуальная АИ-2, аптечка универсальная «Апполо–авто», аптечка для детских и учебных заведений; пленка лицевая для проведения вспомогательной искусственной вентиляции легких «Фейс-Шилд», учебная для манекенов; компьютеризированный комплекс тренажерного обучения +СД «Программа оживления датчиков тренажера»; фантом «Илюша М. Компания МедиКО»; набор №1 «имитаторы ранений и поражений, набор моделей ран».

СПИСОК ПРИЛОЖЕНИЙ.

Приложение № 1. Ситуационные задачи для итоговой аттестации с ответами.

Приложение № 2. Тестовые задания по темам для итоговой аттестации с ключами.

Ситуационные задачи для итоговой аттестации с ответами**Тема 3. Оказание первой помощи при ранениях и наложение повязок.****Ситуационная задача №1.**

Ученица случайно подвернула стопу, возникла сильная боль. При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации. Толчкообразная нагрузка на область пятки безболезненна.



Задание: какое повреждение можно предположить? Перечислите объем и продемонстрируйте очередность оказания первой медицинской помощи, выбрав среди имеющихся на столе необходимые средства помощи.

Ответ: Вывих ноги в районе щиколотки (или лодыжки, голеностопного сустава)

1. Снять обувь, стесняющую одежду и обеспечить поврежденной ноге максимальный покой, полностью исключив попытки движений в травмированном суставе.
2. Для уменьшения отека придать конечности возвышенное положение при помощи сделанного из подручных материалов валика (одежды, подушки, одеяла).

3. Приложить к области травмы холодный компресс или лед (прикладывать только через несколько слоев хлопковой ткани и обязательно снимать его через каждые 15-20 минут на 2 минуты для предупреждения отморожения).
4. Если на коже есть повреждения (ранки, царапины и т. п.), то перед наложением иммобилизующей повязки их следует обработать антисептическим раствором (перекисью водорода 3%, спиртовым раствором йода и др.).
5. Обездвижить сустав путем наложения тугой повязки из эластичного бинта. При выполнении повязки следует учитывать, что стопа после ее наложения должна находиться под прямым углом по отношению к оси ноги. Бинт не должен слишком сжимать ногу и препятствовать нормальному кровообращению (при правильном наложении повязки цвет кожи не изменяется). Вместо эластичного бинта можно использовать платок, шарф, ткань, марлю или обычный бинт.

Ситуационная задача № 2.

1. У ученика после неудачного падения появилась боль в правой руке. Движения в руке невозможны. В области средней трети предплечья имеется деформация кости и ненормальная подвижность.
2. О какой травме можно думать?
3. Окажите первую помощь, имеются шины, косынка, бандаж.

Ответ:

1. Первая помощь при переломе предплечья заключается в полном обездвиживании руки в лучезапястном и локтевом суставах. Для этого на внешнюю часть согнутой в локте руки накладывается шина. Для этого берется подручный материал (например, отрезки доски) такой длины, чтобы верхняя часть доходила до середины плечевой кости, а нижняя – закрывала предплечье по всей длине, включая кисть. В кисть вкладывается валик из ткани либо бинта для обеспечения пальцам полусогнутого положения. Указанные фрагменты доски связываются между собой под прямым углом, рука фиксируется к шине при помощи соответствующего материала (например, бинта) и

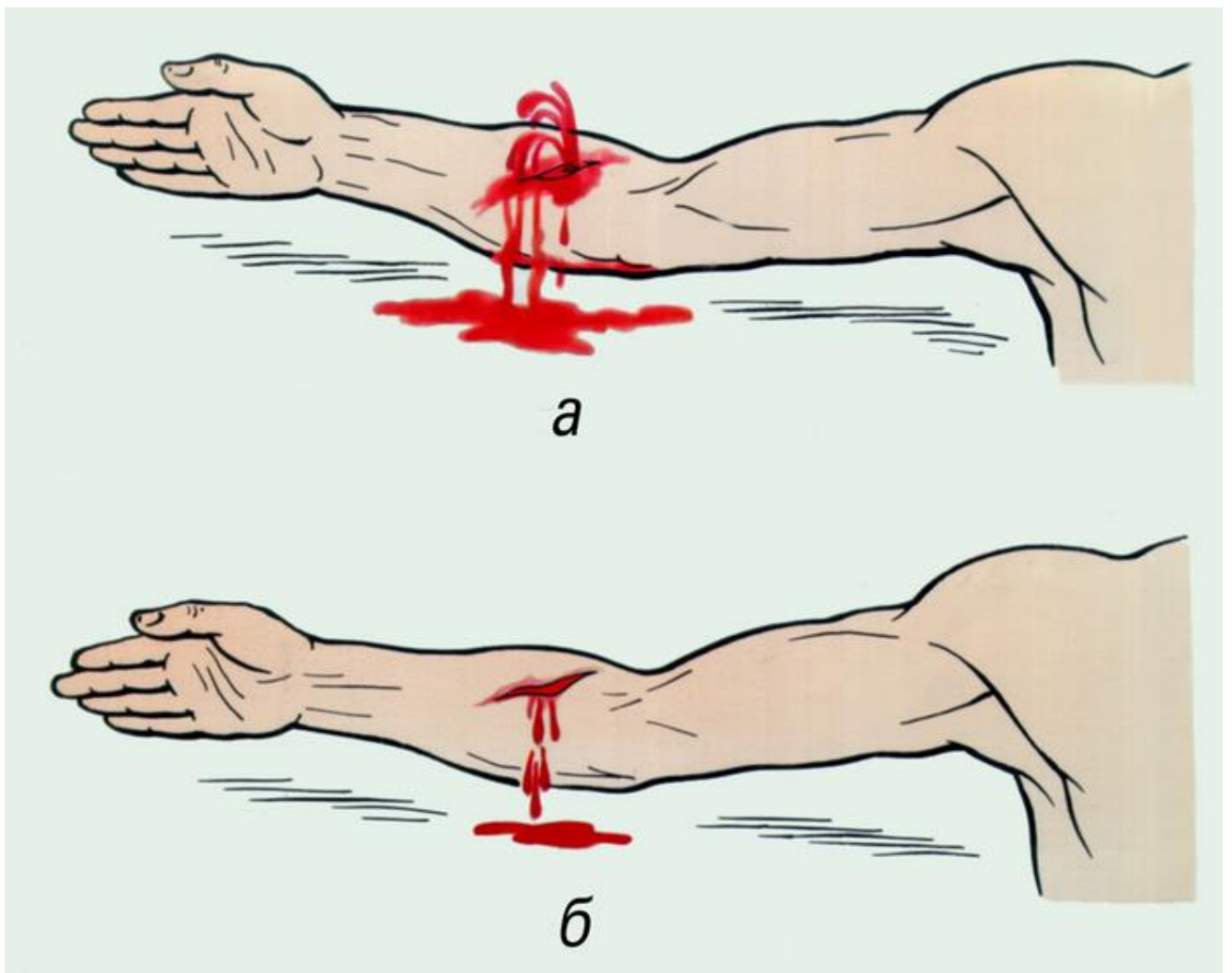
зафиксированная таким образом конечность подвешивается на завязанной на шею косынке или отрезе бинта.

2. После выполнения указанных действий пострадавшего необходимо доставить в больницу.

Тема 4. Оказание первой помощи при кровотечениях.

Ситуационная задача № 3.

По рисунку определить вид кровотечения. Окажите первую помощь из имеющихся подручных средств.



1. Какое кровотечение у пострадавшего?
2. По каким признакам вы определили вид кровотечения?
3. Какова последовательность оказания первой помощи?

4. Какие существуют способы временной остановки данного кровотечения?
5. Требуется ли доставка пострадавшего в лечебное учреждение?

Ответ:

1. Артериальное кровотечение
2. Кровь ярко-красного цвета, фонтанирует.
3. Руку поднять вверх, наложить жгут выше кровотечения, на рану наложить стерильную повязку.
4. Пальцевое прижатие сосуда к кости, наложение жгута, «закрутки».
5. Да, необходимо немедленно вызвать «скорую помощь».

Ситуационная задача № 4.

При отпиливании куска доски на уроке труда фреза неожиданно выскочила из руки ученика и поранила ногу ниже колена. Из раны в голени вытекает пульсирующей струёй кровь алого цвета.

Определите вид кровотечения и дайте его характеристику. Перечислите последовательность оказания первой помощи. Имеется аптечка.

Ответ:

1. Артериальное кровотечение из подколенной артерии.
2. Кровь ярко-красного цвета, фонтанирует.
3. Пальцевое прижатие сосуда к кости, наложение жгута, «закрутки».
4. Да, необходимо немедленно вызвать «скорую помощь».

Тема 5. Оказание первой помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата.

Ситуационная задача №5.

Ученик на уроке физкультуры получил удар мячом в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки – «уздечка».

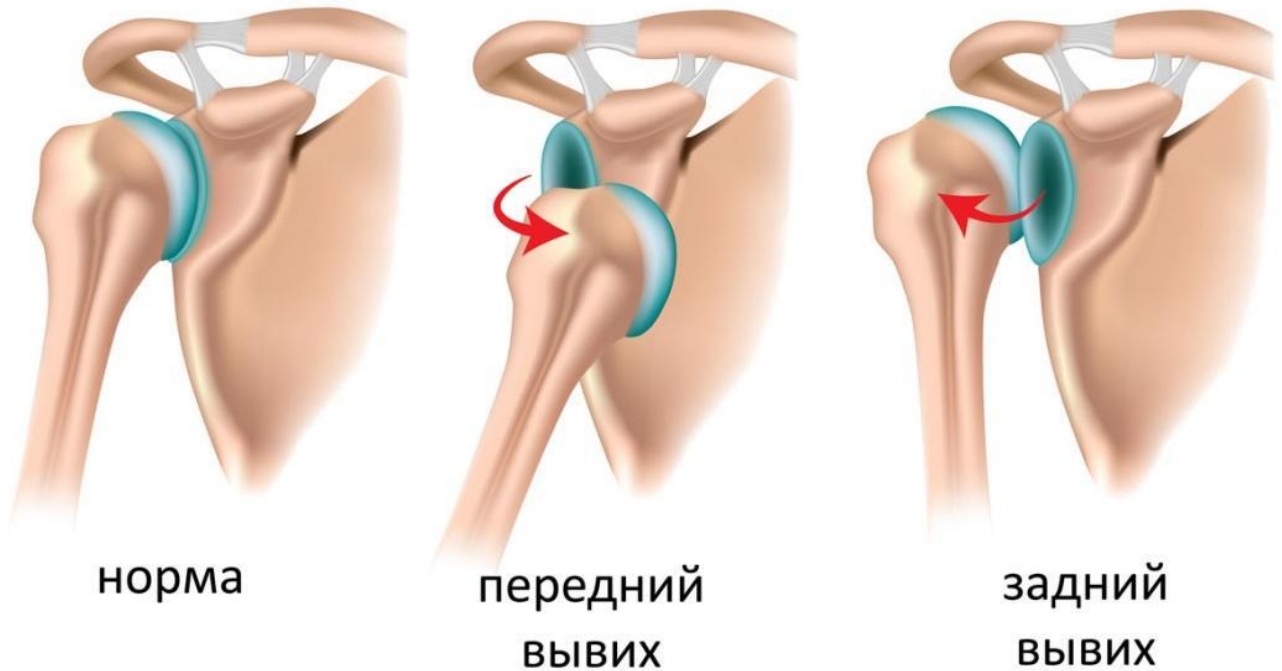
Эталон ответа

1. На основании объективных данных (асимметрия лица) диагноз – перелом нижней челюсти со смещением отломков.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: положить холод на область гематомы, провести мероприятия по профилактике асфиксии, шока; провести транспортную иммобилизацию в виде жесткой подбородочной пращи с опорной головной повязкой или в виде матерчатой пращи с круговой повязкой вокруг головы.
3. Обучающийся демонстрирует технику наложения повязки «уздечка»

Ситуационная задача №6.

Задание: Определите травму по рисунку.





Какое повреждение можно предположить? Перечислите объем и продемонстрируйте очередность оказания первой помощи, выбрав среди имеющихся на столе необходимые средства помощи.

Ответ: вывих плеча.

Основа первой помощи при вывихе – это обездвиживание. Необходима полная фиксация травмированной конечности, которая достигается благодаря наложению шины. В качестве шины можно использовать плотный материал: картон, пластик, доски. Если человек вывихнул бедро, то травмированную конечность нужно примотать к здоровой, сохраняя ее изначальное положение.

Для оттока крови от травмированного места, снятия отека и уменьшения боли к травмированной конечности стоит приложить холод.

Если человек чувствует сильную боль, можно дать ему обезболивающее лекарство, предварительно выяснив, на какие препараты имеется аллергия.

Тема 6. Сердечно-легочная реанимация.

Ситуационная задача №7

Вы обнаружили человека со следующими признаками: отсутствует сознание, дыхание, пульс. При осмотре глаз вы определили симптом «кошачьего глаза». На коже наблюдаются сине-фиолетовые пятна.

Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.

1. Какое состояние у данного человека?
2. Какие симптомы указывают на это состояние?
3. Как можно определить симптом «кошачьего глаза»?
4. Какие признаки, не указанные в задаче, могут наблюдаться при этом состоянии?
5. Что необходимо предпринять?

Ответ:

1. Состояние биологической смерти.
2. Симптом «кошачьего глаза», сине-фиолетовые пятна на коже.
3. При сдавлении глаза зрачок деформируется и напоминает кошачий глаз.
4. Помутнение и высыхание роговицы глаза, похолодание тела, трупное окоченение.
5. Вызвать «скорую помощь».

Ситуационная задача №8.

Вы обнаружили человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается.

Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.

1. Как установить, жив этот человек или умер?
2. Что необходимо предпринять, если человек жив?
3. Какими способами можно провести искусственное дыхание?
4. Где должны лежать руки при проведении непрямого массажа сердца?
5. О чем свидетельствует неуспешные реанимационные мероприятия?

Ответ:

1. Поднять веко и посмотреть зрачок, если он широкий и не реагирует на свет, нет пульсации на сонных артериях – наступила клиническая смерть.
2. Вызвать «скорую помощь». Проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.
3. Способом «рот в рот», «рот в нос», «рот-трубка».
4. Руки должны лежать на нижней трети грудины на два поперечных пальца выше мечевидного отростка.
5. О необратимых изменениях в головном мозге.

Тема 7. Оказание первой помощь при ожогах, отморожении и переохлаждении.**Ситуационная задача № 9**

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Эталон ответа

1. Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) вызвать бригаду скорой медицинской помощи;
 - б) наложить асептическую повязку, уложить;
 - в) согреть ребенка, напоить горячим чаем;
3. Студент демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления (на манекене).

Ситуационная задача № 10

Во время обеда на руки ученика попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть.

Эталон ответа

1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) охладить проточной холодной водой кожные покровы;
 - б) наложить стерильную повязку.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки на кисть

Тема 8. Оказание первой помощь при отравлении**Ситуационная задача №11.**

Медсестру вызвали к школьнику, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Соберите противошоковый набор.

Эталон ответа

1. У пациента развилась аллергическая реакция – отек Квинке.
2. Алгоритм действий медсестры:

- а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б) обнаружить жало и удалить его вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях;
 - в) приложить холод на место укуса (мера, препятствующая распространению яда в ткани);
 - г) обильное питье с целью дезинтоксикации;
 - д) следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой, ЧДД, диурезом;
3. Обучающийся демонстрирует знания и применения противошокового набора.

Тестовые задания по темам для итоговой аттестации с ключами

1. Международный красный крест создан:

- А) в 1864 г
- Б) в 1850 г
- В) в 1789 г
- Г) в 1901 г

2. Высоко дифференцированным отделом центральной нервной системы, наиболее чувствительным к кислородному голоданию, является:

- А) кора мозга
- Б) мозжечок
- В) продолговатый мозг
- Г) спинной мозг

3. Правильность, быстрота, обдуманность и спокойствие являются:

- А) видами первой помощи
- Б) принципами
- В) сущностью
- Г) целями

4. Первым этапом в комплексе мероприятий первой помощи, является:

- А) транспортировка в лечебное учреждение
- Б) обеспечение доступа свежего воздуха
- В) прекращение воздействия травмирующих факторов
- Г) остановка кровотечения

5. Назовите виды травм в зависимости от характера и глубины повреждений:

- А) мышечные
- Б) кожные
- В) костные

Г) подкожные

Д) полостные

Е) поверхностные

6. Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при шоке и значительной кровопотери:

А) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой

Б) на боку с полусогнутыми ногами

В) на животе

Г) на спине с валиком под поясницей

7. Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при ранениях органов грудной полости, внутренних кровотечениях в брюшной полости:

А) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой

Б) на боку с полусогнутыми ногами

В) полусидя, с согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах

Г) на спине с валиком под поясницей

8. Вид травмы, когда имеется повреждение опорно-двигательного аппарата и внутренних органов:

А) изолированная

Б) множественная

В) сочетанная

Г) комбинированная

9. Вид травмы, когда имеется ряд однотипных повреждений конечностей, туловища, головы:

А) изолированная

Б) множественная

В) сочетанная

Г) комбинированная

10. Какое место занимает травматизм среди причин смерти населения России в современных условиях:

- А) 4
- Б) 1
- В) 3
- Г) 2
- Д) 5

11. К открытым повреждениям относят:

- А) вывихи
- Б) ушибы
- В) раны
- Г) растяжение связок

12. Выделяемые по квалификации, основные виды ран по отношению к полостям тела:

- А) асептические
- Б) проникающие
- В) осложненные
- Г) не проникающую

13. Осложнение ран, связанное с проникновением в кровь из нагноившейся раны микроорганизмов и их токсинов, приводящие к заражению крови:

- А) сепсис
- Б) гангрена
- В) столбняк
- Г) шок

14. Кровотечение, при котором равномерно кровоточит вся поверхность раны:

- А) венозное
- Б) капиллярное
- В) артериальное

Г) смешанное

15. Способы остановки венозного кровотечения:

А) наложение обычной повязки

Б) наложение тугой давящей повязки

В) наложение жгута выше места ранения

Г) наложение жгута ниже места ранения

16. Учение о повязках и методах их наложения:

А) ортопедия

Б) десмургия

В) гистология

Г) травматология

17. Повязка, обеспечивающая неподвижность при переломах, обширных и глубоких ожогах и ранах конечностей:

А) укрепляющая

Б) давящая

В) иммобилизирующая

Г) экстензионная

18. К перевязочному материалу относят:

А) марлевые салфетки

Б) бинт

В) ватно-марлевые тампоны

Г) ретиласт

19. При наложении повязки на конечность, бинтование ведут:

А) от центра к периферии

Б) от периферии к центру

В) от середины повреждения к краям

20. Перед наложением повязки Дезо необходимо:

А) уложить пострадавшего на спину

Б) вложить в подмышечную впадину пострадавшей стороны валик

В) согнуть руку под прямым углом и прижать к туловищу

Г) выпрямить конечность и прижать к тазу

21. Вторая фаза травматического шока называется:

А) торпидная

Б) эректильная

В) коматозная

Г) дисфункциональная

22. Относительные признаки переломов:

А) боль

Б) деформация в месте травмы

В) припухлость

Г) нарушение функций конечности

Д) костный хруст или крепитация

23. Первая помощь при вывихе исключает:

А) обезболивание

Б) наложение холода

В) вправление вывиха

Г) иммобилизацию

24. Покраснение и отек кожи, образование пузырей с прозрачной жидкостью характерно для ожога:

А) 1 степени

Б) 2 степени

В) 3 степени

Г) 4 степени

25. При повреждениях носа накладывают повязку:

А) циркулярную

Б) спиральную

В) пращевидную

Г) восьмиобразную

26. При черепно-мозговой травме наиболее тяжелым повреждением является:

- А) сотрясение головного мозга
- Б) ушиб головного мозга
- В) сдавление головного мозга

27. Тяжелый ожоговый шок возникает при ожогах площадью поражения:

- А) до 10 %
- Б) более 20 %
- В) до 50 %
- Г) свыше 60 %

28. Перелом в средней части трубчатой кости называется:

- А) эпифизарным
- Б) диафизарным
- В) метафизарным
- Г) дистальным

29. Абсолютные признаки переломов:

- А) боль
- Б) костный хруст или крепитация
- В) усиление боли в месте травмы при нагрузке по оси кости
- Г) отек

30. Степень или глубину отморожения можно определить:

- А) сразу
- Б) через 12-16 часов
- В) через 24 часа
- Г) через 72 часа

31. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление утраченных жизненно важных функций:

- А) реанимация
- Б) ретардация
- В) облитерация

Г) оссификация

32.Признаками биологической смерти являются:

А) бледность кожных покровов

Б) неритмичное дыхание

В) появление трупных пятен

Г) появление симптома «кошачьего глаза»

33.Признаки клинической смерти:

А) появление симптома «кошачьего глаза»

Б) наличие пятен Ларше

В) отсутствие дыхания и сердцебиения

Г) отсутствие сознания

34.Для начала реанимации достаточно знать два абсолютных признака клинической смерти:

А) отсутствие пульса на сонной артерии

Б) снижение температуры тела до 25 градусов

В) расширенные зрачки, не реагирующие на свет

Г) мышечное окоченение

35.Наиболее ранний признак биологической смерти симптом «кошачьего глаза» появляется через:

А) 30-40 минут

Б) 50-60 минут

В) 10-20 минут

Г) 70-80 минут

36.После остановки дыхания и сердцебиения трупные пятна появляются через:

А) 30-40 минут

Б) 1,5-2 часа

В) 2-4 часа

Г) 18-24 часа

37. Этап «В» реанимационных мероприятий включает:

- А) подготовительные мероприятия
- Б) искусственное дыхание
- В) непрямой массаж сердца
- Г) прямой массаж сердца

38. Этап «С» реанимационных мероприятий включает:

- А) подготовительные мероприятия
- Б) искусственное дыхание
- В) непрямой массаж сердца
- Г) прямой массаж сердца

39. Соотношение между искусственным дыханием и массажем сердца при реанимации составляет:

- А) 1:1
- Б) 1:2
- В) 1:10
- Г) 1:5

40. Критерием эффективности реанимации и восстановления питания мозга кислородом является:

- А) сужение зрачков
- Б) расширение зрачков
- В) покраснение лица
- Г) появление движений

41. Неисправное оборудование, отсутствие или несовершенство автоматической блокировки относятся к следующей группе причин возникновения травм:

- А) организационные
- Б) технические
- В) материальные
- Г) личностные

42. Совокупность вновь возникающих травм в определенных группах населения или контингента лиц называется:

- А) травматизм
- Б) травма
- В) заболеваемость
- Г) поражаемость

43. При повреждениях позвоночника пострадавшего необходимо транспортировать:

- А) на щите, на спине
- Б) на боку
- В) сидя
- Г) полусидя

Ключи:

№Теста-№ответа

1 А 11 В 21 А 31 А 41 Б

2 Г 12 Б, Г 22 А, В, 32 В, Г 42 А Г

3 Б 13 А 23 В 33 В, Г 43 А

4 В 14 Б 24 Б 34 А, В

5 Б, Г, Д 15 В, Г 25 В 35 А

6 А 16 Б 26 А 36 Б

7 В 17 В 27 Б 37 Б

8 В 18 А, В 28 Б 38 В

9 Б 19 Б 29 Б, В 39 Г

10 Г 10 Б, В 30 Б 40 А