


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 г. АРКАДАКА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«Согласовано»

Заместитель директора по ВР

МБОУ - СОШ № 1

 / Хаванская Ю. В. /

« 31 » августа 2020 г.

« Утверждено»



Директор МБОУ - СОШ № 1

Аркадак / Марченко Н.С. /
Саратовской области

Приказ № 231 от
« 31 » августа 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**
социально-педагогической направленности
«Оказание первой доврачебной помощи»

Возраст обучающихся: 16-17 лет

Срок реализации: 1 год

Автор-составитель:
Кирюшкина Е.В.,
педагог дополнительного
образования

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
Протокол № 1 от
« 31 » августа 2020 г.

**г. Аркадак
2020 год**

1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ

1.1. Пояснительная записка

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Оказание первой доврачебной помощи» разработана в соответствии с:

– «Законом об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.);

– Концепцией развития дополнительного образования детей (Распоряжение Правительства РФ от 4 сентября 2014 г. № 1726-р);

– «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» (пр. Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2018 г. №196);

– Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 ноября 2015 года №09-3242 о направлении «Методических рекомендаций по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)»;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 года №816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 4 июля 2014 года №41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»;

– Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 30 июня 2003 года №118 «О введении СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно - вычислительным машинами организации работы» (с изменениями на 21 июня 2016 года)» и реализуется в очной форме с использованием электронных (дистанционных) форм при необходимости.

Актуальность. Настоящая программа предназначена для приобретения навыков самостоятельного решения и практического применения теоретических знаний в различных чрезвычайных ситуациях, оказания первой доврачебной помощи, расширения кругозора, укрепления здоровья. Данная программа дает первичные навыки оказания помощи пострадавшим в любой экстремальной ситуации.

Отличительная особенность. Программа отличается тем, что в процессе изучения теоретических знаний обучающиеся расширят и углубят знания о строении и функциях организма, на практических занятиях будет предоставлена возможность выполнять лечебные манипуляции. Овладение теоретическими и практическими навыками предполагает активную самостоятельную работу обучающихся.

Объем программы: 32 час.

Срок реализации: 1 год

Форма обучения: очная

Режим занятий: Занятия по программе проводятся 1 раз в неделю по 1 часа, продолжительность учебного часа - 45 минут.

Возрастные особенности учащихся: Программа рассчитана на обучающихся 16-17 лет. Ведущая деятельность в этом возрасте — учебно-профессиональная, в процессе которой формируются такие новообразования, как мировоззрение, профессиональные интересы, самосознание. Особое значение в юношеском возрасте приобретает моральное воспитание, основные виды деятельности — учение и посильный труд, увеличивается диапазон социальных ролей и обязательств. В связи с началом трудовой деятельности отношения между личностью и обществом значительно углубляются, что приводит к наиболее четкому пониманию своего места в жизни.

Особенности набора детей: Наполняемость группы 10-12 человек. Зачисляются обучающиеся, независимо от их способности, уровня физического развития и подготовленности, при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья (не имеющие медицинских противопоказаний) и на основании заявления родителей (законных представителей).

1.2. Цель и задачи программы

Цель: научить правилам первой доврачебной помощи, а также бережно и осознанно относиться к своему здоровью.

Задачи:

Образовательные:

– формировать теоретические знания об основах анатомии, физиологии и гигиены человека;

– научить методике оказанию первой доврачебной помощи.

Развивающие:

– закрепить практические знания по оказанию первой доврачебной помощи;

– отработать практические навыки для самостоятельного оказания первой доврачебной помощи пострадавшему.

Воспитательные:

- формировать в себе позицию гражданина готового оказать помощь нуждающемуся;

– воспитывать нравственные качества по отношению к окружающим такие, как сострадание, милосердие, ответственность.

1.3. Планируемые результаты

Предметные: в результате обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Оказание первой доврачебной помощи» обучающиеся

должны знать:

- теоретические знания по оказанию первой доврачебной помощи;
- навыки методики оказания первой доврачебной помощи.

должны уметь:

- правильно оценивать ситуацию;
- правильно оказывать первую помощь;
- пользоваться подручными средствами для оказания первой помощи.

Метапредметные:

- сформированы знания об основах анатомии, физиологии и гигиены человека;
- отработаны практические навыки для самостоятельного оказания первой доврачебной помощи.

Личностные:

- привиты навыки оказания первой необходимой помощи в различных жизненных ситуациях;
- сформированы навыки соблюдения собственной безопасности при оказании первой помощи.

1.4. Содержание программы

Учебный план

№ п/п	Разделы программы и темы учебных занятий	Количество часов			Форма контроля/ аттестации
		Теория	практика	всего	
Раздел №1. «Резервы нашего организма» -3 часа					
1	Вводное занятие	1		1	тестирование
2	Статика и динамика человеческого тела	1		1	Составление режима дня
3	Факторы, разрушающие здоровье	1		1	Анкетирование
Раздел №2. «Доврачебная помощь и ее значение» - 3 часа					
4	Понятие первой помощи	1		1	Решение ситуационных задач
5	Средства для оказания первой помощи	1		1	соревнование
6	Обезболивающие средства, антидоты отравления.	1		1	Зачет
Раздел №3. «Основы оказания первой помощи» - 30 часов					
7	Отравления	1	2	3	тестирование
8	Укусы животных	1	2	3	соревнование
9	Кровотечения и раны	1	2	3	тестирование
10	Переломы и вывихи	1	2	3	зачет
11	Ожоги и отморожения	1	2	3	Решение ситуационных задач
12	Травмы головы, грудной клетки, живота.	1	2	3	презентация

13	Основы реанимационных мероприятий	1	2	3	зачет
14	Техника наложения повязок	1	2	3	Мини-соревнование
15	Работа над проектом «Оказание первой помощи»	2	4	6	проект
	Итого:	16	20	36	

Содержание учебного плана

Раздел 1. «Резервы нашего организма» – 3 часа

Вводное занятие. 1 час

Теория. Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Здоровый образ жизни.

Практика. Тестирование

Статика и динамика человеческого тела. 1 час

Теория. Утомление и отдых. Гигиена воздуха.

Практика. Составление режима дня.

Факторы, разрушающие здоровье. 1 час

Теория. Вредные привычки, их влияние на здоровье. Профилактика вредных привычек.

Практика. Анкетирование

Раздел 2. «Доврачебная помощь и ее значение» – 3 часа

Понятие первой помощи. 1 час

Теория. Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб. Основные факторы, угрожающие жизни и здоровью при оказании первой помощи, пути их устранения

Практика. Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, отработка навыков определения сознания у пострадавшего. Решение ситуационных задач о принципах оказания первой помощи.

Средства для оказания первой помощи. 1 час

Теория. Аптечка индивидуальная (АИ), индивидуальный перевязочный пакет (ППИ), индивидуальный противохимический пакет (ИПП), пантоцид в таблетках, антисептик, возбудитель дыхания, косынка для повязок, бинты, жгут кровоостанавливающий, булавки, шлем для раненых в голову, носилки и лямки, трубка дыхательная.

Практика. Оснащение санитара (санитарная сумка, носилки, АИ, ИПП, ППИ). Соревнование.

Обезболивающие средства. Антидоты отравления. 1 час

Теория. Способы введения и условия дозировки препарата. Промедол. Противопоказания к его применению.

Практика. Предупреждение или устранение асфиксии: исследование полости рта, закрепление языка булавкой, очищение полости рта от однородной массы, восстановление дыхания. Зачет.

Раздел 3. «Основы оказания первой помощи» – 30 часов

Отравления. 3 часа

Теория. Первая помощь при острых отравлениях. Пути попадания ядов в организм.

Практика. Признаки острого отравления. Тестирование

Укусы животных. 3 часа

Теория. Укусы насекомых и животных. Особенности оказания ПП.

Практика. Выполнение алгоритма действий при оказании ПП пострадавшему с укусом насекомых и животных. Соревнование

Кровотечения и раны. 3 часа

Теория. Раны и их виды, первая помощь. Кровотечения. Виды кровотечений и их характерные признаки.

Практика. Наложение давящей повязки, кровоостанавливающего жгута, жгута-закрутки, решение практических ситуационных задач. Тестирование.

Переломы и вывихи. 3 часа

Теория. Переломы и вывихи, признаки переломов костей. Основные принципы транспортной иммобилизации. Виды шин. Транспортная иммобилизация подручными средствами при повреждении нижних и верхних конечностей. Травмы позвоночника.

Практика. Решение ситуационных задач. Зачет.

Ожоги и отморожения. 3 часа

Теория. Понятие ожог. Классификация и степени ожога.

Понятие обморожения. Причины и факторы, способствующие обморожениям. Классификация обморожений.

Практика. Обработка и наложение асептической повязки и техника наложения теплоизолирующей повязки. Решение ситуационных задач.

Травмы головы, грудной клетки, живота. Транспортировка пострадавших. 3 часа

Теория. Понятие о травме и её видах. Понятие о правилах транспортировки пострадавших.

Практика. Наложение спиральной повязки при переломе ребер, отработка наложения герметизирующей повязки при ранении грудной клетки, транспортировка пострадавших при отсутствии подручных средств (одни человеком, несколькими людьми). Презентация.

Основы реанимационных мероприятий. 3 часа

Теория. понятие реанимации, понятие клинической и биологической смерти, понятие сердечно-легочной реанимации.

Практика. Отработка навыков определения сознания у пострадавшего, техника проведения ИВЛ методом «рот ко рту», отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего. Зачет.

Техника наложения повязок. 3 часа

Практика. Основные виды бинтовых повязок. Общие правила наложения повязок. Усвоить правила наложения перечисленных повязок: на голову - «шапочка», «чепец», «8-образная»; на область сустава – «сходящаяся» и «расходящаяся»; «8-образная»; на верхний плечевой пояс – «Дезо»,

«спиральная»; на глаза – «монокулярная», «бинокулярная». Мини-соревнование.

Работа над проектом: «Оказания первой помощи». 6 часов.

Практика. Проект

РАЗДЕЛ №2 «КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ»

2.1. Методическое обеспечение

Обучение проводится и реализуется в очной форме с использованием электронных (дистанционных) технологий.

Основными формами учебно-тренировочной работы являются:

учебно-тренировочные, групповые, индивидуально-групповые, соревновательные, индивидуальные, зачет, и электронная (дистанционная) форма.

Формы организации учебного занятия:

Теоретические занятия проводятся в формах лекции, семинара, беседы.

Практические занятия проводятся с использованием предметов табельного имущества, имитация пораженных и больных, разыгрыванием моделей ситуаций, при которых надо применять знания и умения по начальной медицинской подготовке, выполняются определенные упражнения и разрешаются смоделированные ситуации несчастных случаев.

Для решения образовательных задач используются разнообразные **методы, приемы и педагогические технологии** обучения.

Методы по преимущественному источнику получения знаний:

- словесные (объяснение, рассказ, беседа, консультация);
- наглядные (демонстрация, иллюстрация, презентации);
- практические (учебно-тренировочное занятия).

Приемы: беседа, конкурс, экскурсия, (беседа, просмотр и анализ учебных кинофильмов видеозаписей, презентации, демонстрация)

Педагогические технологии:

- информационно-коммуникативные технологии;
- технологи группового обучения;
- технология проектной деятельности;
- технология игровой деятельности;
- технология коллективной творческой деятельности;
- здоровьесберегающая технология.

2.2. Условия реализации программы

Материально-техническое обеспечение

Кабинет специальной подготовки.

- компьютер для педагога
- проектор
- Аптечка индивидуальная АИ-2.
- Сумка медицинская.
- Набор шин для иммобилизации.
- Бинты марлевые медицинские.

- Индивидуальный перевязочный пакет.
- Макет-тренажер для проведения НМС и ИВЛ.
- Носилки медицинские мягкие.
- Жгут резиновый.

Информационное обеспечение

Для успешной реализации программы используется, ноутбук с выходом в Интернет.

Интернет-ресурсы:

- <http://www.eurolab.ua/encyclopedia/traumatology/48535/> - Медицинский портал. Травматизм, причины травматизма,
- <http://www.1st-aid.ru> - Сайт «Первая помощь».
- http://www.allsafety.ru/first_aid/index.htm - Справочник по оказанию первой помощи (Школа Первой Помощи. Проект «Пространство безопасности»).
- http://www.kchs.tomsk.gov.ru/med_pom.htm - Пособия по оказанию медицинской помощи.

Дидактический материал

Таблицы

- общие принципы оказания доврачебной помощи пострадавшим.

Учебное пособие

- карточки (Решение ситуационных задач)
- учебные пособия по первой помощи
- учебный фильм по первой помощи

Наглядное пособие

- положения пациента в кровати,
- способы остановки кровотечения,
- сердечно-легочная реанимация,
- транспортные положения,
- первая помощь при травмах.

Тестовые задания

- Тест по теме: «Сердечно - легочная реанимация»
- Тест по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»

Кадровое обеспечение

Реализацию программы осуществляет педагог дополнительного образования с высшим образованием, медицинское образование «Сестринское дело»

2.3. Примерный календарный учебный график

№	Дата	Время проведения	Форма занятия	К-во часов	Тема занятия	Место проведения	Форма контроля
1			Теория+ практика	1	Основы анатомии, физиологии и гигиены человека		тестирование
2			Теория+ практика	1	Утомление и отдых. Гигиена воздуха		Режим дня
3			Теория+	1	Вредные привычки, их		анкетирование

			практика		влияние на здоровье		
4			Теория+ практика	1	Основы правила вызова скорой помощи и других служб		беседа
5			Теория+ практика	1	Основные факторы, угрожающие жизни и здоровью при оказании ПП		опрос
6			Теория+ практика	1	Средства для оказания первой помощи		Решение ситуационных задач
7			Теория+ практика	1	Обезболивающие средства, антитоксические средства отравления		беседа
8			Теория+ практика	1	Первая помощь при острых отравлениях		опрос
9			Теория+ практика	1	Пути попадания ядов в организм		беседа
10			Теория+ практика	1	Признаки острого отравления		тестирование
11			Теория+ практика	1	Особенности оказания ПП		опрос
12			Теория+ практика	1	Выполнение алгоритма действий при оказании ПП пострадавшему		соревнование
13			Теория+ практика	1	Раны и их виды, первая помощь.		беседа
14			Теория+ практика	1	Кровотечения. Виды кровотечений и их характерные признаки		тестирование
15			Теория+ практика	1	Наложение давящей повязки, кровоостанавливающего жгута		Решение ситуационных задач
16			Теория+ практика	1	Переломы и вывихи, признаки переломов костей		беседа
17			Теория+ практика	1	Основные принципы транспортной иммобилизации. Виды шин		Решение ситуационных задач
18			Теория+ практика	1	Транспортная иммобилизация подручными средствами при повреждении нижних и верхних конечностей. Травмы позвоночника		зачет
19			Теория+ практика	1	Понятие ожог. Классификация и степени ожога		беседа
20			Теория+	1	Понятие обморожения.		опрос

			практика		Классификация обморожений		
21			Теория+ практика	1	Обработка и техника наложения асептической и теплоизолирующей повязок		Решение ситуационных задач
22			Теория+ практика	1	Понятие о травме и ее видах		беседа
23			Теория+ практика	1	Понятие о правилах транспортировки пострадавших		презентация
24			Теория+ практика	1	Наложение повязок, транспортировка пострадавших при отсутствии подручных средств		Решение ситуационных задач
25			Теория+ практика	1	Понятие реанимации. Понятие клинической и биологической смерти		беседа
26			Теория+ практика	1	Понятие сердечно-легочной реанимации		зачет
27			Теория+ практика	1	Отработка навыков определения сознания у пострадавшего, техника проведения ИВЛ методом «рот ко рту»		Решение ситуационных задач
28			Теория+ практика	1	Основные виды бинтовых повязок		опрос
29			Теория+ практика	1	Общие правила наложения повязок		Решение ситуационных задач
30			Теория+ практика	1	Усвоить правила наложения повязок		соревнования
31			Теория+ практика	1	Работа над итоговым проектом		беседа
32			Теория+ практика	1	Работа над итоговым проектом		беседа
33			Теория+ практика	1	Работа над итоговым проектом		опрос
34			Теория+ практика	1	Работа над итоговым проектом		Решение ситуационных задач
35			Теория+ практика	1	Работа над итоговым проектом		Решение ситуационных задач
36			Теория+ практика	1	Итоговое занятие		проект

2.4. Оценочные материалы

Для оценки достижений используются следующие материалы:

- 1) Решение ситуационных задач (Приложение 1).
- 2) Контрольно- измерительные материалы (Приложение 2).

Приложение 1

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Пострадавший в ДТП неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на лучевой артерии отсутствует. Пульс на сонной артерии едва определяется.

Видимого кровотечения нет. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №2

Во время урока у соседа по парте пошла кровь из носа, он запрокинул голову вверх. Ваши действия?

Ситуационная задача №3

Во время похода в лес один из учащихся оступился и упал. Жалуется на боль в области правого голеностопного сустава. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №4

Во время экскурсии в горы один из учащихся оступился и упал. Жалуется на сильную боль в области левой голени. При видимом осмотре левая нога деформирована, опухшая. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №5

Во время похода в лес один из учащихся запнулся и упал. При осмотре видна рана на правом предплечье, из которой вытекает кровь темно-вишневого цвета. Жалуется на боль, слабость, головокружение. Зима. Ваши действия?

Ситуационная задача №6

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся запнулся и упал. При осмотре видна рана на левом предплечье, из которой вытекает алая кровь пульсирующей струей. Жалуется на боль, слабость, головокружение. Зима. Ваши действия?

Ситуационная задача №7

Во время экскурсии один из учащихся сильно оцарапал руку. При осмотре видна рана на правом предплечье, из которой каплями выступает кровь темно-вишневого цвета. Жалуется на боль. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №8

Летом на берегу речки ваш товарищ длительное время провел под жарким солнцем. Стал жаловаться на головокружение, тошноту, плохое самочувствие и упал в обморок. При осмотре очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №9

Во время похода один из учащихся резко поднял полное ведро воды. Возникла боль в области запястья. При осмотре наблюдается отек. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №10

Во время похода один из учащихся опрокинул кружку с горячим чаем на ногу. При осмотре кожа красная и появляются пузыри, заполненные

желтоватой жидкостью, жалуется на боль, сильное жжение. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №11

Вы пришли домой из школы по сильному морозу. По дороге, вы почувствовали онемение мочек ушей, когда же зашли домой, возникла сильная ломота мочек, они опухли и покраснели. Ваши действия?

Ситуационная задача №12

Во время похода один из учащихся съел колбасу, которая сутки пролежала в полиэтиленовом пакете в рюкзаке. Жалуется на боль в животе, головокружение. Возникла рвота, понос. При осмотре пострадавший очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №14

Во время похода в лес один из учащихся запнулся и упал. Жалуется на сильную боль в области поясницы, частичное онемение ног. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №15

Во время ДТП из перевернутой машины извлечен пострадавший, который жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс частый, слабый. Ваши действия?

Ситуационная задача №16

Во время экскурсии ваш товарищ упал. Жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. При осмотре голени необычно смещена под углом кнаружи, отечна. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается. Ваши действия?

Ситуационная задача №17

При подъеме в горы, ваш младший родственник шел без головного убора. Упал в обморок. Бледен, пульс слабый. Лето, температура + 34. Ваши действия?

Ситуационная задача №18

Вы готовили обед. Открывая крышку кастрюли, ошпарили руку паром. Кожа руки покраснела, сильно горит. Ваши действия?

Ситуационная задача №19

Дома на кухне Вы случайно пролили бутылку с уксусной кислотой на ногу. Нога сильно горит, начали появляться пузыри. Ваши действия?

Ситуационная задача №20

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся оступися и неловко упал на руку. Жалуется на боль в области кисти. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Зима. Ваши действия?

Диагностическая карта

оценки обученности обучающихся по программе

Диагностическая карта	Результат решения ситуационных задач в баллах
-----------------------	---

Основные темы, по которым оценивается подготовленность обучающийся	Критерии оценки	ФИО обучаемых							
Основы анатомии и физиологии человека	Низкий: не знает (0 баллов)								
	Средний: знает, но на практике допускает незначительные ошибки (5 баллов)								
	Высокий: знает хорошо, может оказать на практике (10 баллов)								
Оказание первой помощи при различных видах кровотечений (оценивается в баллах в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Профилактика, оказание первой помощи при травматическом шоке (оценивается в баллах. В ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Первая помощь при различных видах ранений, а так же травмах опорно-двигательного аппарата (оценивается в баллах в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Сердечно-легочная реанимация	Низкий: не знает (0 баллов)								
	Средний: знает,								

	но на практике допускает незначительные ошибки (5 баллов)								
	Высокий: знает хорошо, может оказать на практике (10 баллов)								
Первая помощь при ожогах, отморожениях, перегревании и общем охлаждении (оценивается в баллах в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Первая помощь при острых отравлениях (оценивается в баллах в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (оценивается в баллах в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Итоговый уровень подготовки	Низкий – до 108 баллов;								
	Средний– от 124 до 154 баллов;								
	Высокий – от 170 до 206 баллов								

Приложение 2

Тестовые задания по теме: « Сердечно - лёгочная реанимация» 1 вариант

Выбрать один вариант ответа

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

а) дать понюхать нашатырный спирт

- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

- а) на 1 вдох - 5 компрессий
- б) на 2 вдоха - 4 компрессии
- в) на 3 вдоха - 6 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

4. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

- а) жесткой
- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

5. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

- а) на 1 вдох - 2 компрессии
- б) на 1 вдох - 10 компрессий
- в) на 1 вдох - 5 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

6. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание

- а) 20 минут
- б) 15 минут
- в) 10 минут
- г) решается коллегиально, через несколько дней

7. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть

- а) повернута на бок
- б) запрокинута назад
- в) согнута вперед
- г) в исходном положении

8. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии

- а) 1-2 минуты
- б) 5-7 минут
- в) 25-30 минут
- г) 8-10 минут

9. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку

- а) 8-10 в 1 минуту
- б) 30-32 в 1 минуту
- в) 12-20 в 1 минуту
- г) 20-24 в 1 минуту

10. Признаки клинической смерти

- а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- б) спутанность сознания и возбуждение

в) нитевидный пульс на сонных артериях

г) дыхание не нарушено

11. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней трети грудины

в) на границе средней и нижней трети грудины

г) в пятом межреберном промежутке слева

12. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

а) 1-2 см

б) 4-6 см

в) 7-8 см

г) 9-10 см

13. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному

а) 1,5-2 см

б) 4-6 см

в) 5-6 см

г) 7-8 см

14. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации

а) приподнять ножной конец

б) приподнять головной конец

в) положить на твердую ровную поверхность

г) опустить головной конец

15. Препарат, применяемый при остановке сердца

а) кордиамин.

б) дроперидол

в) адреналин

г) фуросемид

16. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

а) 30-40 мин.

б) 3-6 мин.

в) 2 часа

г) 15-20 мин.

17. Достоверный признак биологической смерти

а) прекращение дыхания

б) прекращение сердечной деятельности

в) расширение зрачка г) симптом "кошачьего глаза"

Ответы: 1-г; 2-б; 3-г; 4-а; 5-в; 6-г; 7-б; 8-б; 9-в; 10-а; 11-в; 12-б; 13-а; 14-в; 15-в; 16-а; 17-г

Тестовые задания по теме: «Сердечно - легочная реанимация»

2 вариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1.Что следует сделать в первую очередь для оказания помощи лежащему на земле пострадавшему без видимых наружных повреждений, но находящемуся в бессознательном состоянии?

1)Запрокинуть голову на затылок, открыть рот, при необходимости очистить ротовую полость от инородных масс, контролировать наличие дыхания и пульса, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».

2)Подложить под ноги валик, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».

3)Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, приподнять голову, дать питье.

2.В какой последовательности следует оказывать помощь пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, если у него прекратилось дыхание и сердечная деятельность?

1)Освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.

2)Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей.

3)Непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.

3.Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

1)Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.

2)Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

4.Какое «восстановительное» положение следует придать пострадавшему без видимых наружных повреждений, находящемуся без сознания, после проведения сердечно-легочной реанимации?

1)Лежа на боку, под голову, повернутую в сторону, подложить верхнюю руку пострадавшего, верхнюю ногу согнуть в колене и положить на землю.

2)Лежа на спине с валиком под головой.

3)Лежа лицом вниз, под лоб подложить руку.

5.Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

1). На спине, на ровной не прогибающейся поверхности.

2). Оставить то положение, в котором был обнаружен пострадавший.

3). На спине на кровати.

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

1). Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.

2). Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.

3). Нос пострадавшему не зажимать.

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

1). Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.

2). Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

3). Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

8. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

1). Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.

2). Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

3). Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

9. Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) составляет:

1). 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-11 для детей.

2). 10-14 вдуваний в минуту для взрослых, 15-18 для детей.

3).16- 20 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

10. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

1). 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.

2). 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.

3). 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.

11. Какие признаки клинической смерти?

- 1). отсутствие сознания, судороги, выделение пены изо рта
- 2). отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки. ___

12. Что нужно сделать для прохождения воздуха в легкие при проведении реанимации?

- 1). Расстегнуть одежду, подложить валик под голову
- 2). Подложить валик под лопатки
- 3). Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот

Ответы: 1-1; 2-1; 3-1; 4- 1; 5-1; 6-1; 7-2; 8-2; 9-3; 10-2; 11-2; 12-3.

**Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»
1 вариант**

Выбрать один правильный вариант ответа

1. Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке?

- 1) Уложить и приподнять ноги.
- 2) Усадить пострадавшего.
- 3) Уложить и приподнять голову.

2. В каком положении следует транспортировать пострадавшего с переломами ребер и грудины?

- 1) Лежа на спине.
- 2) Лежа на боку.
- 3) Сидя или в полусидячем положении.

3. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в теплое время года?

- 1) Не более двух часов
- 2) Не более получаса
- 3) Время не ограничено

4. Как правильно оказать первую помощь при вывихе конечности?

- 1) Постараться вправить вывих и зафиксировать конечность.
- 2) Зафиксировать конечность в положении, которое она приняла после травмы, приложить к поврежденному суставу пузырь со льдом или холодной водой.

5. Порядок оказания первой помощи при открытых переломах

- 1) Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.
- 2) Наложить шину, наложить повязку на рану.
- 3) Наложить шину и обезболить (по возможности).

6. Действия по оказанию первой помощи при обморожении:

- 1) Растереть обмороженную конечность с помощью спиртосодержащих растворов.
- 2) Растереть обмороженную конечность снегом.
- 3) Укутать пострадавшую конечность одеялом, одеждой (сухое тепло) и дать теплое питье.

7. Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:

- 1) Смазать маслом, кремом, промыть водой.
- 2) Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.
- 3) Освободить от одежды обожженную часть тела (за исключением присохших фрагментов), пузыри не вскрывать, ничем не смазывать, покрыть чистым сухим материалом (наложить стерильную повязку).

8. Оказывая первую помощь при носовом кровотечении, необходимо:

- 1) Запрокинуть голову пострадавшего назад, холод на переносицу.
- 2) Нагнуть максимально голову пострадавшего, холод на переносицу.
- 3) Уложить пострадавшего на живот на ровную поверхность, голову свесить с опоры, на

которой лежит пострадавший.

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

- 1) Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.
- 2) Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.
- 3) Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

10. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

- 1) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.
- 2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

11. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

- 1) Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.
- 2) Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.
- 3) Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

12. Что нужно сделать для прохождения воздуха в легкие при проведении реанимации?

- 1) Расстегнуть одежду, подложить валик под голову
- 2) Подложить валик под лопатки
- 3) запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот

13. Определите виды кровотечений

- 1) артериальное а) Кровь имеет темно-красный цвет, не пульсирует, вытекает из раны спокойно, непрерывно;
- 2) венозное б) Слабое кровотечение из небольшой раны, кровь сочится из раны медленно, не пульсирует;
- 3) капиллярное в) Кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей.

14. Норма частоты дыхательных движений:

- 1) от 12-14
- 2) от 16- 20
- 3) от 8- 10

Ответы: 1-1; 2-3; 3-1; 4-2; 5-1; 6-3; 7-3; 8-2; 9-2; 10-1; 11-2; 12-3; 13.1-в; 13.2-а; 13.3-б; 14-2.

**Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»
2 вариант**

Выбрать один правильный вариант ответа

1. При носовом кровотечении у пострадавшего необходимо:

- 1) Придать ему положение полусидя, запрокинуть голову назад, обеспечить охлаждение переносицы.
- 2) Придать ему положение полусидя, голову наклонить вперед, обеспечить охлаждение переносицы.
- 3) Уложить пострадавшего на спину, вызвать врача.

2. Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при переломе плечевой кости?

- 1) Наложить шину с наружной стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу.
- 2) Наложить две шины с наружной и внутренней стороны плеча, подложить валик из мягкой ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать косыночными повязками через шею и вокруг туловища.

3. Как остановить кровотечение при ранении артерии?

- 1) Наложить жгут ниже места ранения.

2) Наложить жгут выше места ранения.

3) Наложить давящую повязку на место ранения.

4. Как правильно снимать одежду с пострадавшего, получившего повреждение руки или ноги?

1) Одежду следует сначала снять с поврежденной конечности.

2) Одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности.

3) Последовательность действий не имеет значения.

5. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в холодное время года?

1) Время не ограничено.

2) Не более одного часа.

3) Не более получаса.

6. При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий жгут необходимо:

1) Периодически ослаблять, и затем переносить выше прежнего места наложения.

2) Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.

3) Периодически ослаблять, и затем накладывать на прежнее место.

7. Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах:

1) Обильно промыть струей воды и нейтрализовать (кислоту – слабым раствором щелочи, щелочь – слабым раствором кислоты).

2) Промыть водой, просушить.

3) Протереть тампоном, смоченным спиртосодержащей жидкостью.

8. Помогая пострадавшему, охранник оказывает ему:

1) Первую помощь.

2) Специализированную помощь.

3) Медикаментозную помощь.

9. Правильный способ остановки венозного кровотечения?

1) Наложение на рану давящей повязки

2) Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

10. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

1) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.

2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

11. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

1) 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.

2) 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.

3) 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.

12. Какие признаки клинической смерти?

1) Отсутствие сознания, судороги, выделение пены изо рта.

2) Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки.

13. Определите виды ран:

1) Раны, возникающие от разрыва кожи при натяжении, при открытых переломах-это...

2) Раны, имеющие небольшое входное отверстие, иногда имеется выходное отверстие, сопровождаются обильным кровотечением-это...

3) Внешне небольшие раны, (нанесенные гвоздем, отверткой), характеризуются глубокими

внутренними повреждениями-это....

4) Раны, возникающие при воздействии тупых предметов, падениях, их края не ровные, кровотечение слабое -это....

14. Норма пульса в покое:

1) от 50- 70

2) от 60-80

3) от 80-90

Ответы: 1-2; 2-2; 3-2; 4-2; 5-2; 6-1; 7-1; 8-1; 9-1; 10-1; 11-3; 12-2,

13.1- рваные; 13.2-огнестрельные; 13.3- колотые; 13.4- ушибленные; 14-2.

Тестовые задания по разделу: «Оказание первой помощи»

3 вариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1.Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и признаков дыхания.
2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

2.Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при ДТП?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.

3. Указать точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

3.Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.
2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.
3. Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка.

Направление

большого пальца не имеет значения.

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

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

5. При открытом переломе конечностей, сопровождающемся кровотечением, первую помощь начинают:

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

6.Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы

приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.

2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

7. При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

1. На спину с подложенным под голову валиком.

2. На спину с вытянутыми ногами.

3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

8. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.

2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.

3. Время не ограничено.

9. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.

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

10. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.

2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.

3. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

11. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.

2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.

3. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате

встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и вверх.

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

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно.

Накладывается давящая повязка на место ранения.

2. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей.

Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места

ранения не менее чем на 3-5 см.

13. Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

1. Разрешено.

2. Разрешено в случае крайней необходимости.

3. Запрещено.

14. Каким образом оказать первую помощь при ранении, полученном в результате ДТП?

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.

2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.

3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

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

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

16. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.

2. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на

грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».

3. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».

17. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

18. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

1. Всегда при потере потерпевшим сознания.

2. При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

3. При переломах нижних конечностей.

19. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй

степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.

2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.

3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

Ответы: 1-2; 2-3; 3-2; 4-2; 5-2; 6-1; 7-3;8-2; 9-2; 10-2; 11-3; 12-2; 13-3;14-3; 15-1; 16- 3; 17-2; 18-2; 19-3.

2.5.ЛИТЕРАТУРА

Для педагога:

1. Буянов В.М., Первая медицинская помощь: Учеб. для учащихся мед. Училищ и колледжей / В. М. Буянов, Ю. А. Нестеренко. - 7. изд., перераб. и доп. - М.:

2. Медицина, 2000. - 222, [1] с. : ил.; 21 см. - (Учеб. лит. для учащихся мед. училищ и колледжей).; ISBN 5-225-04537-5

3. Величко В.Н., Цикулин А.Е. Основы доврачебной помощи. - М., 1996.

4. Куколевский Г.М., Здоровье и физическая культура [Текст]. - Москва: Медицина, 1979. - 191 с. : ил.; 20 см. - (Научно-популярная медицинская литература. Физическая культура и закаливание).

5. Мачулин, Е. Г. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами в чрезвычайной ситуации: курс лекций / Е. Г. Мачулин. - Минск : Харвест, 2000. - 256 с. - ISBN 985-13-0154

6. Родионова О.М. Первая доврачебная помощь: практ. пособие / О. М. Родионова, А. А. Башкиров. - М. : Изд-во Рос. ун-та дружбы народов, 2004 (Тип. ИПК РУДН). - 78 с., [16] л. цв. ил.; 22 см.; ISBN 5-209-01640-4 (в обл.)

Для обучающихся:

1. Соколова Н.Г., Новый справочник медицинской сестры / Н. Г. Соколова. - Ростов н/Д : Феникс, 2001. - 574, [1] с. : ил.; 21 см. - (Серия "Медицина для вас").; ISBN 5-222-01748-6

2. Обуховец Т.П., Основы сестринского дела: практикум: учебное пособие / Т.П. Обуховец; под ред. Б. В. Кабарухина. - 7-е изд., перераб. и доп. - Ростов на Дону: Феникс, 2008 (Ростов н/Д : Книга). - 603 с. : ил.; 21 см. - (Серия "Медицина для вас").; ISBN 978-5-222-13347-7 (В пер.)