

01

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ"



С.Ю. Кустов

2023 г.

М.П.

(на основании решения ученого совета
от 30 июля 2023 г. (протокол № 11)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
(ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ) ПРОГРАММА**

«ОБУЧЕНИЕ НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

Объем в часах: 16

Форма обучения: очно-заочная

Организация обучения: одновременно (непрерывно)

г. Краснодар

2023 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов (письмо Минобрнауки России от 22 апреля 2015 года № ВК-1032/06);

Приказ Минпросвещения России от 09 ноября 2028 года № 196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

Нормативные документы по организации учебного процесса в КубГУ (<https://www.kubsu.ru/ru/node/24>).

1.1. Категория слушателей: лица без предъявления требований к уровню образования.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения программы.

Цель освоения программы: формирование у обучающихся умений, необходимых для оказания первой помощи пострадавшим.

Слушатель в результате освоения программы должен:

В результате освоения программы обучающийся должен:
знать:

- нормативные документы, регулирующие вопросы оказания первой помощи пострадавшим;
- правовые аспекты и правила оказания первой помощи пострадавшим;
- психологические аспекты оказания первой помощи пострадавшим;
- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь пострадавшим;
- последовательность действий оказания первой помощи при различных состояниях пострадавшего.

уметь:

- анализировать обстановку с точки зрения безопасности оказания первой помощи;
- делать выводы о состоянии пострадавшего по наличию характерных признаков повреждения или состояния;
- принимать целесообразные решения по выбору способов оказания первой помощи пострадавшему;
- выбирать необходимые средства оказания первой помощи пострадавшему (в том числе и подручные);
- осуществлять перечень мероприятий и действий, соответствующих характеру повреждений у пострадавшего.

владеть:

- способами оказания первой помощи при различных состояниях и повреждениях у пострадавшего.

Процесс изучения направлен на формирование следующих компетенций:

ОК-9: способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

1.3 Режим занятий: не более 4 часа в день.

1.4 Программа не предусматривает итоговую аттестацию. Документ, выдаваемый по результатам освоения программы: сертификат об обучении.

2 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование темы	Всего часов учебной нагрузки (трудоемкость)	Аудиторные часы	в том числе		
				Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа
1.1	Организационно правовые аспекты оказания первой доврачебной помощи. Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях.	4	2	2		2
1.2	Перечень и последовательность мероприятий по оказанию первой доврачебной помощи в случае возникновения экстренной ситуации.	8	4		4	4
1.3	Оказание первой доврачебной помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших.	4	2		2	2
ИТОГО:		16	8	2	6	8

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Компоненты программы	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ	
	1 неделя	СРС
1.1. Организационно правовые аспекты оказания первой доврачебной помощи. Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях.	2	2
1.2. Перечень и последовательность мероприятий по оказанию первой доврачебной помощи в случае возникновения экстренной ситуации.	4	4
1.3. Оказание первой доврачебной помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших.	2	2
Итого часов	8	8
Всего часов	16	

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (ПРЕДМЕТОВ, ДИСЦИПЛИН)

Наименование дисциплин, (тем) программы	Содержание учебного материала, практические занятия, внеаудиторная (самостоятельная) учебная работа	Объем часов		
1	2	3		
Компонент программы: Модуль 1 «Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи обучающимся»				
Тема 1.1. Организационно-правовые аспекты оказания первой доврачебной помощи. Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях.	Содержание	Уровень освоения	кол-во часов на всю тему	
	<p>Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь (определен Приложение № 1к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н), перечень мероприятий по ее оказанию.</p> <p>Понятие о травмах, неотложных состояниях и структуре травматизма. Организация и виды помощи пострадавшим. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.</p> <p>Особенности оказания помощи детям, определяемые законодательно. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.</p> <p>Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи.</p> <p>Основные факторы, угрожающие жизни и здоровью при оказании первой помощи. Пути их устранения. Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.</p> <p>Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.</p> <p>Современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.</p> <p>Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях. Медицинский персонал в образовательной организации. Экстренные случаи. Взаимодействие педагогов и медицинских работников. Ответственность образовательной организации.</p>	2	4	
	Тематика учебных занятий			
	1. Лекция «Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи».	2	2	
2. Самостоятельная работа «Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи».	2	2		

<p>1.2. Перечень и последовательность мероприятий по оказанию первой доврачебной помощи в случае возникновения экстренной ситуации</p>	<p>Первая помощь при получении травм. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.</p> <p>Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления на грудину пострадавшего. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Особенности СЛР у детей. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи ребёнку.</p> <p>Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего. Особенности состояний пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, признаки кровотечения; понятия «кровотечение», «острая кровопотеря».</p> <p>Признаки кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.</p> <p>Оказание первой помощи при носовом кровотечении.</p> <p>Понятие о травматическом шоке. Причины и признаки, особенности травматического шока у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии.</p> <p>Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.</p> <p>Цель и порядок подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.</p> <p>Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа. Травмы шеи, оказание первой помощи. Остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).</p> <p>Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди. Особенности наложения повязок при травме груди. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.</p>	<p>2</p>	<p>8</p>
--	--	----------	----------

	Тематика учебных занятий		
	1. <i>Практическое занятие</i> «Перечень и последовательность мероприятий по оказанию первой помощи в случае возникновения экстренной ситуации».	2	2
	2. <i>Практическое занятие</i> «Первая помощь при получении травм».	2	2
	3. <i>Самостоятельная работа</i> «Алгоритм реанимации – искусственное дыхание и непрямой массаж сердца».	2	1
	4. <i>Самостоятельная работа</i> «Наружные кровотечения. Способы временной остановки наружных кровотечений».	2	2
	5. <i>Самостоятельная работа</i> «Оказание первой при травмах головы, шеи, груди, живота».	2	1
1.3. Оказание первой доврачебной помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших.	Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи, особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране. Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Способы транспортировки пострадавшего при травме позвоночника. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией. Первая помощь при ожогах и обморожениях. Первая помощь при отравлениях. Первая помощь при утоплении. Первая помощь при укусах змей, насекомых, животных.	2	4
	Тематика учебных занятий		
	1. <i>Практическое занятие</i> «Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших».	2	2
	2. <i>Самостоятельная работа</i> «Способы транспортировки пострадавшего при травмах рук, ног, позвоночника. Способы оказания первой помощи при ожогах и травмах».	2	2

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация программы осуществляется научно-педагогическими работниками филиала КубГУ, имеющими ученую степень кандидата педагогических наук и среднее профессиональное медицинское образование, а также опыт работы в системе дополнительного профессионального образования не менее 6 лет.

К учебному процессу привлекаются специалист в области медицины и доврачебной помощи, имеющий соответствующее среднее профессиональное профильное образование и квалификацию, опыт практической работы в медицинских заведениях.

5.2. Материально-техническое обеспечение

Реализация программы предполагает наличие учебной аудитории, оснащенной компьютерным и мультимедийным оборудованием для проведения презентаций и видеотрансляции (мультимедийной проекционной системой; проектором; экраном; Web-камерой; профильными образовательными программными продуктами), а также учебной аудитории для практических занятий, оснащенной таблицами, видеофильмами, учебными материалами и учебниками.

Для отработки у педагогов практических навыков оказания первой помощи нужны: носилки (мягкие, жесткие); шейный корсет; жгуты кровоостанавливающие (несколько видов для сравнения действий при наложении); защитная маска с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких; гипотермические пакеты; складные шины; манекен (робот-тренажер) для реанимационных мероприятий, отвечающий требованиям технических условий, одобренных МЧС, и имеющий заводскую инструкцию по эксплуатации; перевязочные материалы, (бинт марлевый медицинский нестерильный 5 м x 5 см; 5 м x 10 см; 7 м x 14 см; бинт марлевый медицинский стерильный 5 м x 5 см; 5 м x 10 см; 7 м x 14 см; пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оболочкой; салфетки марлевые медицинские стерильные; лейкопластырь бактерицидный; лейкопластырь рулонный).

Слушателям обеспечивается доступ к фондам библиотеки филиала (включая учебную и научную литературу, периодические издания), а также к электронным ресурсам:

<https://biblioclub.ru> – ЭБС «Университетская библиотека онлайн»: учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств, журналы; мультимедийная коллекция: аудиокниги, подкасты (аудиофайлы), видеокурсы, интерактивные курсы, экспресс-подготовка к экзаменам, презентации, тесты, карты, онлайн-энциклопедии, словари;

<http://e.lanbook.com> – ЭБС издательства «Лань»: учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств, журналы;

<https://www.biblio-online.ru/catalog/E121B99F-E5ED-430E-A737-37D3A9E6DBFB> – ЭБС издательства «Юрайт»: учебники и учебные пособия издательства «Юрайт».

5.3. Информационное и учебно-методическое обеспечение

Учебный процесс обеспечен учебной и учебно-методической литературой, нормативной документацией, презентационными материалами, раздаточным материалом.

5.4. Информационное и учебно-методическое обеспечение

Перечень используемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов

Тема 1. Организационно правовые аспекты оказания первой доврачебной помощи. Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях.

Основные источники:

1. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ [по состоянию на 07.03.2018 г.]. - URL: <http://kodeks.systems.ru/zakon/fz-273/>.

2. Братановский, С. Н. Административно-правовое регулирование деятельности по оказанию первой помощи [Электронный ресурс] : монография / С.Н. Братановский, А.Ю. Закурдаева. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2016. - 229 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-6474-2 ; То же - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483852>.

Дополнительные источники:

1. Образовательное право : учебник для академического бакалавриата / А. И. Рожков [и др.] ; под общ. ред. А. И. Рожкова. — 2-е изд., испр.- М. : Издательство Юрайт, 2018. - 324 с. - (Серия : Бакалавр. Академический курс). -ISBN 978-5-534-00190-7.- Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/BCDD557B-9BFD-499D-859D-8DCCB053458C.

Тема 2. Перечень и последовательность мероприятий по оказанию первой помощи в случае возникновения экстренной ситуации

Основные источники:

1. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для прикладного бакалавриата / М. Н. Мисюк. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2018. - 499 с. - (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). - ISBN 978-5-534-00710-7. - Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/0DFFF3DF-1B11-4580-9C97-9CFDB0A409A4.

Дополнительные источники:

1. Монаков, В.К. Электробезопасность: теория и практика / В.К. Монаков, Д.Ю. Кудрявцев. - Москва-Вологда : Инфра-Инженерия, 2017. - 185 с. : ил., схем., табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-9729-0173-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=466470>

2. Основы медицинских знаний : учебник для студентов образовательных учреждений СПО / М. Н. Мисюк. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2016. - 499 с. - (Профессиональное образование). - ISBN 978-5-9916-7714-1

3. Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности : учебник для прикладного бакалавриата / О. М. Родионова, Д. А. Семенов. - М. : Юрайт, 2018. - 340 с. - (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). - ISBN 978-5-9916-9647-0. - Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/4BF0A69A-EEDB-4978-A0BB-9046D8E6F5EF .

4. Яшин, В.Н. ОБЖ: Здоровый образ жизни : учебное пособие / В.Н. Яшин. - 5-е изд., стер. - Москва : Издательство «Флинта», 2017. - 125 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-9765-1121-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=463939>

Тема 3. Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших

Основные источники:

1. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для прикладного бакалавриата / М. Н. Мисюк. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2018. - 499 с. - (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). - ISBN 978-5-534-00710-7. - Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/0DFFF3DF-1B11-4580-9C97-9CFDB0A409A4.

2. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 4 77н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

Дополнительные источники:

1. Монаков, В.К. Электробезопасность: теория и практика / В.К. Монаков, Д.Ю. Кудрявцев. - Москва-Вологда : Инфра-Инженерия, 2017. - 185 с. : ил., схем., табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-9729-0173-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=466470>

2. Основы медицинских знаний : учебник для студентов образовательных учреждений СПО / М. Н. Мисюк. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2016. - 499 с. - (Профессиональное образование). - ISBN 978-5-9916-7714-1

3. Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности : учебник для прикладного бакалавриата / О. М. Родионова, Д. А. Семенов. — М. : Юрайт, 2018. — 340 с. — (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). — ISBN 978-5-9916-9647-0. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/4BF0A69A-EEDB-4978-A0BB-9046D8E6F5EF .

4. Яшин, В.Н. ОБЖ: здоровый образ жизни : учебное пособие / В.Н. Яшин. - 5-е изд., стер. - Москва : Издательство «Флинта», 2017. - 125 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-9765-1121-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=463939>

5. Шклярченко А. П. Биологические основы здоровьесберегающих технологий образовательного пространства : учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по направлению 050100.68 "Педагогическое образование", магистерская программа

"Биология" / А. П. Шкляренко, Л. М. Пашкова; ФГБОУ ВПО "КубГУ" филиал в г. Славянск-на-Кубани. Кафедра физической культуры и естественно-биологических дисциплин. - Славянск-на-Кубани : ИЦ филиала ФГБОУ ВПО "КубГУ" в г. Славянск-на-Кубани, 2013. – 62 с.

6. Калинина И.Ф. Проведение профилактических мероприятий и оказание первой помощи на занятиях физической культуры студентов вузов

5.5. Интернет-ресурсы:

1. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru» : российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [5600 журналов, в открытом доступе – 4800] : сайт. – URL: <http://elibrary.ru>.

2. КиберЛенинка : научная электронная библиотека [научные журналы в полнотекстовом формате свободного доступа] : сайт. – URL: <http://cyberleninka.ru>.

3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам : федеральная информационная система свободного доступа к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов и к электронной библиотеке учебно-методических материалов для всех уровней образования: дошкольное, общее, среднее профессиональное, высшее, дополнительное : сайт. – URL: <http://window.edu.ru>.

4. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [для общего, среднего профессионального, дополнительного образования; полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <http://fcior.edu.ru>.

5. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации [полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru>.

5.6. Электронные ресурсы

Учебный процесс обеспечен учебной и учебно-методической литературой, нормативной документацией, презентационными материалами, раздаточным материалом и др.

Слушатели имеют доступ к фондам научной библиотеки КубГУ, включающим в себя учебную и научную литературу, фондам периодических изданий, а также к электронным ресурсам:

1. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.

2. ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы; мультимедийная коллекция: аудиокниги, аудиофайлы, видеокурсы, интерактивные курсы, экспресс-подготовка к экзаменам, презентации, тесты, карты, онлайн-энциклопедии, словари] : сайт. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=main_ub_red.

3. ЭБС издательства «Лань» [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы] : сайт. – URL: <http://e.lanbook.com>.

4. ЭБС «Юрайт» [раздел «ВАША ПОДПИСКА: Филиал КубГУ (г. Славянск-на-Кубани): учебники и учебные пособия издательства «Юрайт»] : сайт. – URL: <https://www.biblio-online.ru/catalog/E121B99F-E5ED-430E-A737-37D3A9E6DBFB>

Презентации лекций и раздаточный материал по учебным дисциплинам: «Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях», «Перечень и последовательность мероприятий по оказанию первой помощи в случае возникновения экстренной ситуации», «Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших».

Слушатели имеют доступ к фондам научной библиотеки КубГУ, включающим в себя учебную и научную литературу, фондам периодических изданий, а также к электронным ресурсам:

<http://kubsu.ru/University/library/resources/Poisk2.php> – электронный каталог Научной библиотеки КубГУ;

www.biblioclub.ru – электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE»

5.7. Организация учебного процесса

Программа реализуется в очной форме в течение 2 дней. Режим занятий – не более 4 часов в день.

Основными формами проведения занятий являются лекции, практические занятия, решение ситуационных задач. В процессе обучения активно используются современные технологии (имитационные, действенные, «театр травмы») и следующие методы обучения: словесные (лекции); наглядные (демонстрация алгоритмов, наглядных пособий); практические (решение задач, тренинги); объяснительно-иллюстративные методы; метод проблемного изложения.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

6.1 Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Происшествие: дорожно-транспортное происшествие (наезд легкового автомобиля на пешехода).

Особые обстоятельства: угроза возгорания автомобиля.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1 (водитель). Сидит за рулем автомобиля, жалуется на боль в области левого виска и боль в области шеи.

При осмотре в области виска обнаруживается рана с обильным кровотечением темной кровью.

Имитация повреждений: рана на область виска.

Оказываемая помощь. Извлечь пострадавшего с фиксацией шеи рукой. Провести обзорный и подробный осмотр.

Наложить давящую повязку на голову (салфетка, бинт). По окончании оказания помощи перейти к пострадавшему № 2.

Возможные ошибки

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

2. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

3. Неправильное извлечение пострадавшего (отсутствие фиксации шеи рукой, дополнительное травмирование пострадавшего).

4. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).

5. Неиспользование перчаток из аптечки.

6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).

7. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2 (пешеход). Лежит на спине в 1,5 метра от наехавшего на него автомобиля на обочине, не двигается.

При внешнем осмотре признаков травм не обнаружено, жалуется на боли в животе, негромко стонет.

Имитация повреждения не нужна.

Спустя 2 минуты заменяется манекеном, обучающемуся дается команда: «Пострадавший пешеход перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь: вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение. После команды преподавателя обучающемуся следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни.

Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
4. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задача № 2

Происшествие: обрушение стеллажей на складе и завал ими людей.

Количество пострадавших: 2.

Особые обстоятельства: пострадавших извлекли из-под завала и переместили в безопасное место.

Пострадавший 1 Сидит, опершись о стену, пытаясь зажать рану на правом бедре руками.

Сквозь пальцы просачивается яркоалая кровь. При осмотре в области средней трети бедра – пульсирующее кровотечение алой кровью, под пострадавшим расплывается лужа крови.

Имитация повреждений: рана на переднюю поверхность середины бедра.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, уложить пострадавшего, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, осуществить пальцевое прижатие бедренной артерии. Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы придавил бедренную артерию. Достать и наложить кровоостанавливающий жгут из аптечки. Наложить повязку на рану.

Возможные ошибки

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Отсутствие прижатия или неправильное пальцевое прижатие бедренной артерии (неправильная точка прижатия, неправильная техника прижатия).
4. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. Отсутствие или неправильное наложение кровоостанавливающего жгута.
6. Неиспользование перчаток из аптечки.
7. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).
8. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2 Сидит на корточках рядом с пострадавшим. Видимых повреждений нет. Лицо бледное, покрыто потом.

Жалуется на боли за грудиной.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты заменяется манекеном, обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечнолегочной реанимации.

Оказываемая помощь: вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение, посоветовать принять препараты, назначенные врачом. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
4. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задача № 3

Происшествие: падение людей с виадука
Особые обстоятельства: угрозы для оказывающего помощь и пострадавших нет.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1. Ударился грудью о землю. Сидит на земле: лицо бледное, одышка, кашель.

В области груди слева одежда пропитана кровью. На правом предплечье рана со слабым кровотечением темной кровью.

При осмотре – рана груди с пузырящимся на выдохе кровотечением.

Имитация повреждений: рана на переднюю поверхность груди и на правое предплечье.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, провести подробный осмотр пострадавшего, осуществить закрытие раны на груди рукой пострадавшего. Позвать помощника(ов), одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь. Наложить герметизирующую повязку на рану, используя воздухонепроницаемый материал (оболочку от бинта), наложить повязку на рану предплечья.

Возможные ошибки

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Незакрытая рана груди или ее неправильное закрытие (закрытие своей рукой).
4. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. Неиспользование перчаток из аптечки.
6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная герметизирующая повязка (не использовался воздухонепроницаемый материал).
7. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2. Лежит на земле, жалуется на общую слабость, видимых повреждений нет.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты обучающемуся дается команда: «Пострадавший пассажир перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь. Вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, извлечь пострадавшего из автомобиля, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки

1. Задержка в проведении СЛР более 1 мин с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
4. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
6. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдываемого воздуха).
7. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
8. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задача № 4

Происшествие: пожар в дачном домике.

Особые обстоятельства: пострадавшие самостоятельно покинули горящее строение.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1. Сидит, на вопросы отвечает односложно. На пострадавшем местами прогоревшая одежда, на коже спины, голеней, рук видны множественные пузыри, заполненные прозрачным содержимым.

Имитация повреждений: ожоги 2 степени на поврежденные участки голеней, рук и спины.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, позвать помощника(ов), надеть перчатки, поручить помощникам вызвать скорую медицинскую помощь, охладить обожженную поверхность доступными способами (холодной водой, приложением холода), наложить нетугую повязку, дать питье, провести подробный осмотр пострадавшего.

Возможные ошибки

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
4. Неиспользование перчаток из аптечки.
5. Отсутствие охлаждения обожженных поверхностей.
6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (тугая).
7. Нет дачи питья пострадавшему.
8. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2. Стоит, лицо покрыто копотью, кашляет, жалуется на затрудненное дыхание.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, уложить пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
4. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.
8. Отсутствие или неправильная оценка признаков жизни (сознания, дыхания).
9. Отсутствие внимания к пострадавшему, неоказание ему первой помощи.

Задача № 5

Происшествие: взрыв бытового газа в частном доме.

Особые обстоятельства: частичное обрушение строения.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1. Самостоятельно выбрался из-под завала, лежит на левом боку, правая рука деформирована в области плеча, а правая нога неестественно изогнута в области голени.

Имитация повреждений: сине-багровая припухлость на среднюю треть голени.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки. Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы помогал фиксировать травмированные конечности. Выполнить аккуратную фиксацию травмированной руки, прибинтовав ее к туловищу, травмированную ногу к здоровой.

Возможные ошибки

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Отсутствие фиксации (обездвиживания) травмированных конечностей.
4. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. При выполнении фиксации освобождение пострадавшего от одежды и обуви.
6. Неиспользование перчаток из аптечки.
7. Небрежное отношение к пострадавшему.
8. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2. Был выброшен взрывной волной наружу. Неподвижно лежит на животе, сознания нет.

Имитация повреждений не нужна.

После того, как пострадавшего перевернули на спину, он заменяется манекеном.

С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь. Вначале необходимо оценить обстановку, проверить у пострадавшего сознание, после этого перевернуть пострадавшего на спину, далее следует оценить его состояние, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни.

Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки

1. Небрежное переворачивание пострадавшего.
2. Задержка в проведении СЛР более 1 мин с момента команды преподавателя.
3. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
4. Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
5. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
6. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
7. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
8. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
9. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

6.2 Тестовые задания

1. Боковое искривление позвоночника называют ...

- а) сколиозом б) лордозом в) кифозом г) остеохондрозом

2. К показателям индивидуального здоровья относят(-ят)ся ...

- а) уровень физического развития, тип конституции (морфотип)
б) средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении
в) показатели смертности, ее причины
г) коэффициенты общей, по возрастной, в том числе младенческой, смертности

3. Заболеваемость, смертность (общая и новорожденных детей), физическое развитие, инвалидность относятся к показателям ...

- а) медицинским б) социального благополучия
в) психического благополучия г) социально-экономическим

4. Иммуитет, сформировавшийся в результате перенесенных инфекций или бактерионосительства, называется ...

- а) приобретенным б) врожденным в) пассивным г) искусственным

5. Стадия инфекционного заболевания, начинающаяся с момента проникновения возбудителя и продолжающаяся до появления первых клинических признаков заболевания, называется ...

- а) инкубационной б) продромальной в) реконвалесцентной г) клинической

6. Необратимые изменения в коре головного мозга, вплоть до полной потери психической и интеллектуальной деятельности, ведущие к полной потере человека как личности, определяются как _____ смерть.

- а) социальная б) биологическая в) клиническая г) психическая

7. Во время проведения реанимационных мероприятий необходимо обложить голову пациента пакетами со льдом или снегом для ...

- а) предотвращения развития необратимых изменений в коре головного мозга
б) предотвращения повторной остановки сердца
в) более полноценного кровоснабжения головного мозга
г) обеспечения венозного возврата крови в сердце

8. Первая помощь ребенку, получившему ссадины и ушибы, включает ...

- а) промывание раны чистой водой, остановку кровотечения прижатием к ране повязки, наложение стерильной повязки с антисептиком

б) обработку раны антисептическим порошком, остановку кровотечения методом наложения жгута

в) обработку раны йодом, остановку кровотечения пальцевым прижатием, наложение стерильной повязки

г) обработку раны перекисью водорода и йодом, наложение на рану лейкопластыря

9. Неотложная помощь при артериальном кровотечении у детей заключается в...

а) остановке кровотечения путем наложения жгута, обработке раны йодом и наложении стерильной повязки

б) остановке кровотечения путем прижатия ладони к ране, обработке раны спиртом и наложении стерильной повязки

в) остановке кровотечения путем наложения холодного компресса, обработке раны дезинфектантом и наложении стерильной повязки

г) остановке кровотечения путем наложения шины, обработке раны перекисью водорода, наложении давящей повязки

10. Выделение крови или бесцветной жидкости из ушей и из носа, потеря сознания являются признаками перелома ...

а) свода черепа б) лицевой части черепа в) позвоночника г) грудной клетки

11. Огромное влияние на формирование здорового образа жизни ребенка дошкольного возраста накладывает(-ют) ...

а) личный пример взрослых б) компания ребенка

в) средства массовой информации в) сверстники ребенка

12. Одной из самых действенных мер борьбы с наркоманией и ее профилактики является ...

а) санитарное просвещение б) улучшение социально-экономических условий

в) повышение уровня жизни г) деятельность средств массовой информации

13. Состояние репродуктивного здоровья характеризует, прежде всего, ...

а) материнская и детская смертность б) юношеская смертность

в) смертность мужчин репродуктивного возраста

г) уровень социально-экономического развития страны

14. Осознание и переживание учащимися высшей ценности своего здоровья, убежденность в необходимости вести здоровый образ жизни составляют _____ компонент технологии воспитания культуры здоровья.

а) аксиологический б) гносеологический в) здоровьесберегающий г) экологический

15. Гуморальный иммунитет определяется по наличию в крови ...

а) антител б) гормонов в) ферментов г) адьювантов

16. Острое нарушение мозгового кровообращения называется ...

а) инсультом б) атеросклерозом в) энтеробиозом г) неврозом

17. Заболевание эндокринной системы, развивающееся вследствие относительного или абсолютного недостатка инсулина в крови и характеризующееся нарушением всех видов обмена веществ в организме, называется ...

а) сахарным диабетом б) акромегалией в) гиперпролактинемией

г) аутоиммунным тиреоидитом

18. Сигналом к немедленному проведению реанимационных мероприятий может служить ...

а) внезапное прекращение сердечной деятельности б) учащение пульса

в) тахикардия в) экстрасистолия

19. Прекардиальный удар при сердечно-легочной реанимации следует нанести в ...

а) область нижней трети грудины на 2–4 см выше мечевидного отростка

б) область верхней части грудины у места прикрепления ключицы

в) область верхней части живота в месте солнечного сплетения

г) среднюю часть грудной клетки ближе к основанию грудины

20. Первая доврачебная помощь при ушибах и растяжениях связочного аппарата суставов включает ...

- а) тугое бинтование области сустава
- б) массаж поврежденной области
- в) наложение грелки на область поврежденного сустава
- г) наложение шины на поврежденную область

21. В случае сухого или синкопального утопления необходимо ...

- а) сразу приступить к реанимационным мероприятиям
- б) сначала удалить воду из дыхательных путей пострадавшего
- в) положить холодный компресс на голову пострадавшего
- г) не трогая пострадавшего, как можно быстрее вызвать скорую помощь

22. К примерам хронической интоксикации относится ...

- а) курение
- б) ботулизм
- в) сальмонеллез
- г) отравление кислотами

23. К социально-экономическим последствиям алкоголизма относят ...

- а) снижение трудоспособности
- б) увеличение преступности
- в) повышение травматизма
- г) рождение нездорового потомства

24. Программы по обучению грамотной заботе о своем здоровье и формированию культуры здоровья учащихся, мотивации их к ведению здорового образа жизни, предупреждению вредных привычек составляют основу _____ здоровьесберегающих образовательных технологий.

- а) учебно-воспитательных
- б) организационно-педагогических
- в) психолого-педагогических
- г) лечебно-оздоровительных

25. Заболевание, вызванное сенсibilизацией к тому или иному агенту, называют ...

- а) аллергией
- б) аллергеном
- в) реактивностью
- г) раздражимостью

26. К первичным факторам риска развития заболеваний относят ...

- а) гиподинамию
- б) сахарный диабет
- в) атеросклероз
- г) артериальную гипертензию

27. К показателям индивидуального здоровья относят(-ят)ся ...

- а) уровень физического развития, тип конституции (морфотип)
- б) средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении
- в) показатели смертности, ее причины
- г) коэффициенты общей, по возрастной, в том числе младенческой, смертности

28. Предметы, посредством которых осуществляется передача возбудителя от больного человека к здоровому, называются _____ передачи.

- а) факторами
- б) путями
- в) периодами
- г) этапами

29. К мерам, направленным на повышение невосприимчивости населения к инфекции, относится _____ населения по эпидемическим показаниям.

- а) иммунизация
- б) сенсibilизация
- в) гипоаллергизация
- г) витаминизация

30. Острое воспаление червеобразного отростка слепой кишки называется ...

- а) острым аппендицитом
- б) кишечной непроходимостью
- в) острым перитонитом
- г) ущемлением брюшной грыжи

31. На длительность клинической смерти влияет ...

- а) возраст умирающего человека
- б) цвет кожи умирающего человека
- в) генотип умирающего человека
- г) генофонд человеческой популяции

32. При оказании первой помощи необходимо наложить жгут при кровотечении...

- а) из лучевой артерии
- б) из вен предплечья
- в) в кишечнике
- г) в желудке

33. Признаком вывиха не является ...

- а) активное движение в суставе
- б) травма в анамнезе
- в) деформация области сустава
- г) изменение длины конечности

34. Для утопления в морской воде характерно ...

- а) сгущение крови
- б) разжижение крови
- в) наступление смерти в течение 1–3 минут
- г) быстрое прекращение сердечной деятельности

35. Ранними симптомами отравления пестицидами (ядохимикатами) являются: ...

- а) психомоторное возбуждение, миоз (сокращение зрачка до размера точки), стеснение в груди, одышка, влажные хрипы в легких, потливость
- б) мышечные подергивания, судороги, нарушение дыхания, непроизвольный стул, учащенное мочеиспускание
- в) дыхательная недостаточность до полной остановки дыхания, параличи мышц конечностей, падение артериального давления
- г) нарушение сердечного ритма и проводимости сердца, коматозное состояние

36. Следствием хронического недостатка движения у человека является развитие такого комплекса изменений в функционировании организма, как ...

- а) гиподинамия б) гипотензия в) гипотрофия г) гипотиреоз

37. Хроническое системное венерическое инфекционное заболевание с поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей, нервной системы с последовательной сменой стадий болезни, вызываемое микроорганизмом бледная трепонема, называется ...

- а) сифилисом б) гонореей в) хламидиозом г) герпесом

38. Непрерывно протекающие приспособительные изменения, которые не закрепляются, а исчезают после устранения воздействия, характерны для _____ адаптации.

- а) срочной б) кумулятивной в) биологической г) социальной

39. Отсутствие признаков болезни относится к _____ показателям индивидуального здоровья.

- а) клиническим б) метаболическим в) генетическим г) морфологическим

40. Сыворотки готовят из ...

- а) крови переболевших инфекционной болезнью людей или путем искусственного заражения микробами животных
- б) живых возбудителей с ослабленной вирулентностью или убитых микроорганизмов
- в) химических комплексов поверхностных структур микробных клеток
- г) экзотоксинов возбудителей определенных инфекционных заболеваний

41. Диабетическая кома развивается ...

- а) при недостатке инсулина, постепенно б) при передозировке инсулина, постепенно
- в) при недостатке инсулина, молниеносно г) при передозировке инсулина, молниеносно

42. Совокупность мероприятий по оживлению человека, находящегося в состоянии клинической смерти, называется ...

- а) реанимацией б) купированием в) анестезией г) операцией

43. О признаках эффективности проводимых реанимационных мероприятий судят по ...

- а) обнаружению пульса на сонной артерии б) сгущению крови
- в) непроизвольному мочеиспусканию г) отсутствию роговичного рефлекса

44. Наиболее выражено кровотечение в _____ ранах.

- а) резаных б) рваных в) огнестрельных (касательных) г) огнестрельных (осколочных)

45. При кровотечении из тонкого кишечника наблюдается ...

- а) темный дегтеобразный стул б) наличие в стуле алой несвернувшейся крови
- в) кровавая рвота г) откашливание крови

46. Синюшным видом лица и кожи характеризуется _____ утопление.

- а) истинное б) ложное в) синкопальное г) любое

47. Повышению риска формирования заболеваний желудочно-кишечного тракта способствует ...

- а) бесконтрольная еда б) диетическое питание
- в) недостаток движения г) неспешная еда

48. Никотин вызывает отравление плода, так как ...

- а) проникает через плаценту б) влияет на свертываемость крови
- в) нарушает передачу нервных импульсов г) проникает через дыхательные пути

49. Комплекс медицинских, социальных и юридических мероприятий, проводимых с целью рождения желанных детей, регулирования интервалов между беременностями, контроля времени деторождения, предупреждения нежелательной беременности – это?

- а) планирование семьи б) охрана материнства и детства
- в) охрана репродукции г) регулирование рождаемости

50. Система мер, направленных на предупреждение возникновения и развития заболеваний, называется ...

- а) профилактикой б) карантинном в) дезинфекцией г) стерилизацией

51. Соотношение здорового и нездорового образа жизни населения составляет...

- а) индекс общественного здоровья б) потенциал общественного здоровья
- в) общественное здоровье г) баланс здоровья

52. Защитные механизмы, реализующиеся на уровне целостного организма, в ответ на воздействие инфекционных агентов или любых веществ белковой природы, называются ...

- а) специфическими б) неспецифическими
- в) фагоцитарными г) искусственными

53. В случае несоблюдения правил оказания первой медицинской помощи возможно _____ инфицирование раны.

- а) вторичное б) первичное в) третичное г) хирургическое

54. К достоверным признакам перелома относится ...

- а) укорочение конечности б) отек в зоне повреждения
- в) усиление боли при нагрузке на травмированную часть
- г) гематома в области поражения

55. Для определения площади ожога используют ...

- а) «правило ладони» б) «правило квадратов»
- в) индекс Альговера г) математические расчеты

56. При оказании первой медицинской помощи при укусах змей необходимо ...

- а) промыть рану 1% раствором перманганата калия и наложить на рану асептическую повязку
- б) остановить кровотечение и наложить асептическую повязку
- в) дать обезболивающие средства и остановить кровотечение
- г) удалить жало пинцетом (или рукой) и обработать место укуса спиртом

57. При постоянном употреблении никотина возникает(-ют) ...

- а) психическая и физическая зависимость
- б) соматическая и социальная зависимость
- в) инфекционно-аллергические заболевания
- г) заболевания эндокринной системы

58. Раздел гигиены, изучающий проблемы полноценного и рационального питания здорового человека, называется ...

- а) гигиеной питания б) диетологией
- в) школьной гигиеной г) лечебным питанием

59. В автобусе внезапно одному из пассажиров стало плохо. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку, лопатку; появились чувство нехватки воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, пульс 60–62 удара в мин.

Если приступ интенсивной загрудинной боли длится более 30 минут, следует предположить развитие _____ миокарда.

(Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа).

60. Юноша 19 лет в течение нескольких дней чувствовал сильную жажду, сухость во рту, головную боль, вялость, сонливость, тошноту, после чего развилась кома. Больной не реагирует на раздражители, отмечается шумное глубокое дыхание, запах ацетона изо рта, пульс учащен. Кожные покровы сухие, их упругость резко снижена, глаза западают, тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены. Зрачки узкие.

При оказании первой медицинской помощи в данной ситуации в первую очередь необходимо ...

- а) обеспечить проходимость дыхательных путей
- б) повернуть больного на живот или на бок
- в) уложить больного на спину
- г) вызвать «Скорую помощь»

61. Внешнее проявление болезни называется ...

- а) симптомом
- б) синдромом
- в) диагнозом
- г) причиной

62. Географические, погодные и ландшафтные условия относятся к _____ факторам, влияющим на здоровье человека.

- а) физическим
- б) химическим
- в) биологическим
- г) социальным

63. Система ограничительных мероприятий, проводимых для предупреждения распространения инфекционных заболеваний из эпидемического очага, называется ...

- а) карантином
- б) иммунизацией
- в) вакцинацией
- г) сенсбилизацией

64. Изучением смерти занимается наука ...

- а) танатология
- б) геронтология
- в) гериатрия
- г) серпентология

65. Выделяют такие стадии травматического шока, как ...

- а) эректильная и торпидная
- б) преагония, агония, клиническая смерть
- в) клиническая и биологическая смерть
агония, клиническая смерть, биологическая смерть

66. Комплекс мер, направленных на появление у детей стремления соблюдать все правила и нормы здорового образа жизни, называется ...

- а) мотивацией здорового образа жизни
- б) гигиеническими требованиями
- в) оптимумом функционирования и развития организма
- г) факторами, детерминирующими здоровье

67. К мерам косвенной профилактики возникновения алкоголизма относится(-ятся) ...

- а) установка на формирование здорового образа жизни
- б) формирование общественного мнения
- в) санитарное просвещение
административные меры

68. Интоксикация табачным дымом приводит к ...

- а) снижению поступления в мозг питательных веществ и кислорода
- б) общему истощению и ослаблению организма
- в) изменению баланса половых гормонов в организме
- г) появлению фантастических галлюцинаций

69. В круг вопросов, которые должен знать учитель для управления здоровьем учащихся, не входит знание о (об) ...

- а) особенностях терапии некоторых заболеваний

- б) анатомо-физиологических особенностях роста и развития детей
- в) факторах, формирующих здоровье
- г) факторах, разрушающих здоровье

70. Раздел медицины, изучающий причины и конкретные условия возникновения болезней, называют ...

- а) этиологией
- б) эпидемиологией
- в) этнологией
- г) энтомологией

71. Совокупность лимфоидных органов и тканей, образующих клетки, способные самостоятельно или путем синтезированных ими антител специфически взаимодействовать с антигеном, представляет собой _____ систему.

- а) иммунную
- б) репродуктивную
- в) гормональную
- г) выделительную

72. Предвестниками диабетической (гипергликемической) комы являются ...

- а) жажда и сухость во рту, частое и обильное мочеиспускание
- б) рвота и характерный запах ацетона во рту
- в) сильное сердцебиение и холодный пот
- г) головокружение и головная боль

73. К признакам агонального состояния не относят(-ят)ся ...

- а) суженные зрачки
- б) расширенные зрачки
- в) аритмичное судорожное дыхание
- г) затуманенное сознание

74. Непрямой массаж сердца детям школьного возраста проводится ...

- а) одной рукой
- б) двумя пальцами
- в) двумя руками в неполную силу
- г) двумя руками в обычном режиме

75. Скопление крови в брюшной или грудной полости тела человека во время травмы относят к _____ кровотечению.

- а) внутреннему
- б) внешнему
- в) артериальному
- г) венозному

76. При оказании первой доврачебной помощи при открытых переломах костей рекомендуется ...

- а) остановить кровотечение
- б) удалить торчащие из ран костные обломки
- в) сопоставить обломки костей
- г) эвакуировать пострадавшего без транспортной иммобилизации

77. Травматический шок начинается с фазы возбуждения, которая длится ...

- а) 5–10 минут
- б) 30–40 минут
- в) 1–2 часа
- г) 24 часа

78. Ожоговый шок, как правило, развивается при ожогах II, III и IV степени площадью более _____ % поверхности тела.

- а) 10
- б) 8

в) 5

г) 1

79. В обычных условиях продолжительность клинической смерти составляет не более _____ минут.

а) 5–6

б) 7–10

в) 11–12

г) 13–15

80. Устранение подвижности и создание покоя поврежденной области или части тела называется ...

а) иммобилизацией

б) мобилизацией

в) гипсованием

г) госпитализацией

81. Синдром физических и (или) психических расстройств, развивающийся у больных наркоманией и алкоголизмом спустя некоторое время после прекращения приема наркотика, алкоголя или уменьшения их дозы, называется ...

а) абстинентным синдромом

б) психической зависимостью

в) физической зависимостью

г) синдромом Горнера

82. Наиболее тяжелым следствием женского алкоголизма является ...

а) угасание инстинкта материнства

б) быстрое развитие заболевания

в) преждевременное старение

г) склонность к асоциальному поведению

83. Творческая компонента здоровья объединяет _____ здоровье.

а) социальное и психическое

б) соматическое и физическое

в) биологическое и социальное

г) биологическое и психическое

84. В основе приступа бронхиальной астмы лежит ...

а) спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов, гиперсекреция бронхов

б) ослабление функции гладкой мускулатуры бронхов, учащенное дыхание, повышение артериального давления

в) сужение стенок гортани, отек слизистой оболочки и гиперсекреция гортани

г) спазм гладкой мускулатуры бронхов, учащение дыхания, пульса и умеренное повышение артериального давления

85. Соотношение вдуваний воздуха и надавливаний на грудину чередуют в соотношении 2:15, когда сердечно-легочная реанимация проводится ...

а) одним спасателем

б) двумя спасателями

в) тремя спасателями

г) бригадой спасателей

86. Под иммобилизацией при переломах костей понимают ...

а) создание неподвижности поврежденной части тела

б) обеспечение покоя и теплого питья

в) наложение салфетки с антисептиком на область перелома

г) перемещение пострадавшего в лечебное учреждение

87. В понятие здорового образа жизни входит целый комплекс условий и требований, например, таких, как ...

- а) соблюдение режима дня
- б) наличие вредных привычек
- в) регулярные занятия тяжелой атлетикой
- г) одно- или двухразовое питание

88. Во время курения 50% вредных веществ, содержащихся в табаке, ...

- а) загрязняют окружающую среду
- б) сгорают при курении
- в) оседают в легких курильщика
- г) остаются в окурке

89. Свойство организма реагировать на факторы внешней среды изменением своей жизнедеятельности, что обеспечивает ту или иную степень приспособления организма к внешней среде, называется ...

- а) реактивностью
- б) выносливостью
- в) гомеостазом
- г) раздражимостью

90. Для определения уровня биологической зрелости организма используют ...

- а) оценку развития вторичных половых признаков
- б) антропометрические исследования
- в) оценку функциональных резервов организма
- г) лабораторные исследования крови

91. Вопрос о прекращении реанимационных мероприятий при отсутствии эффекта должен решить врач либо сам спасатель не раньше, чем через _____ от начала реанимационных действий.

- а) 30 минут
- б) 2 часа
- в) 5 минут
- г) 1 час

92. Вправление осложненных вывихов осуществляется при оказании _____ помощи.

- а) квалифицированной
- б) первой
- в) доврачебной
- г) первой медицинской

93. Нарушения осанки и искривление позвоночника чаще встречаются у детей ...

- а) ослабленных, перенесших болезни, особенно связанные с нарушением солевого обмена
- б) перегруженных внеклассными или дополнительными занятиями
- в) проживающих в экологически неблагоприятных регионах
- г) обучающихся в переполненных классах, школах

94. Одним из определяющих факторов реализации генетической программы развития человека является ...

- а) двигательная активность
- б) рациональный режим дня
- в) закалывающие процедуры
- г) духовная культура

95. Заболеваемость, смертность (общая и новорожденных детей), физическое развитие, инвалидность относятся к показателям ...

- а) медицинским
- б) социального благополучия
- в) психического благополучия

г) социально-экономическим

96. Мероприятия, включающие раннее выявление заболевших и контроль за лицами, бывшими в контакте с больными, режимно-ограничительные мероприятия, изоляцию больных, относятся к _____ профилактике.

а) вторичной

б) первичной

в) г) инфекционной

97. Для восстановления проходимости дыхательных путей при выполнении сердечно-легочной реанимации по П. Сафару необходимо провести следующие мероприятия:

а) запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, открывание рта

б) запрокидывание головы, поднятие верхней челюсти, открывание рта

в) приподнимание головы, опускание нижней челюсти, прижатие рук к груди

г) опускание головы, выдвижение нижней челюсти, поднятие ног

98. К закрытым травмам относят ...

а) вывих нижней челюсти

б) обморожение пальцев

в) химический ожог ноги

г) рваную рану на ноге

99. Средняя продолжительность беременности от начала последней менструации до родов составляет _____ недель.

а) 40

б) 21

в) 36

г) 48

100. Общеукрепляющая терапия включает в себя ...

а) повышение общей устойчивости организма больного

б) устранение причины заболевания

в) восстановление нарушенных функций органов, приводящих к болезни

г) уменьшение или ликвидацию отдельных симптомов болезни