

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Институт медицины и здоровьесбережения  
Кафедра сестринского дела и лабораторной диагностики

УТВЕРЖДАЮ:  
И.о. директора института



Н. И. Воронин  
«16» сентября 2024 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.О.11 Первая помощь

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2024

Тамбов, 2024

**Автор программы:**

Казарян Артём Сосович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры сестринского дела и лабораторной диагностики «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского факультета, Протокол от «16» сентября 2024 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	15
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	25
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	27
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	28

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

### 1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

### 1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Применяет знания и навыки оказания первой помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

### 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		2	4	7	8	10	11	12

1	Акушерство и гинекология				+			
2	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия						+	
3	Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала		+					
4	Медицина катастроф					+		
5	Общий уход в педиатрии	+						
6	Основы сестринской деятельности		+					
7	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля			+				
8	Симуляционный цикл по педиатрии							+
9	Эпидемиология				+			

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалиста:

Дисциплина «Первая помощь» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Первая помощь» изучается в 3 семестре.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>108</b>
Контактная работа	48
Лекции (Лекции)	16
Практические (Практ. раб.)	32
Самостоятельная работа (СР)	60
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
3 семестр					

1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	-	2	Опрос
2	Отсутствие сознания	2	2	6	Опрос
3	Остановка дыхания и кровообращения	2	2	6	Опрос
4	Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении СЛР	-	2	4	Тестирование
5	Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР	-	2	6	Опрос
6	Наружные кровотечения	2	2	4	Опрос
7	Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей	-	2	4	Тестирование
8	Инородные тела верхних дыхательных путей	2	2	4	Решение ситуационных задач

9	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 тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку	-	4	4	Реферат
10	Травмы различных областей тела	2	2	4	Решение ситуационных задач
11	Проведение подробного осмотра пострадавшего. Травмы головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа. Травмы шеи, груди, живота и таза, конечностей, позвоночника	-	2	4	Тестирование
12	Отработка приемов наложения повязок ранении грудной клетки, при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей. Отработка приёмов первой помощи при переломах. Иммобилизация. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника	-	4	4	Тестирование

13	Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения	1	2	4	Тестирование
14	Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур	1	2	4	Опрос
15	Отравления	2	2	-	Тестирование

## **Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Контрольный опрос по теме.

### **Практическое занятие.**

Не предусмотрено

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Ответьте на вопросы:  
- принципы организации первой помощи в РФ

## **Тема 2. Отсутствие сознания (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Причины нарушения сознания. Способы проверки сознания у пострадавшего. Основные признаки жизни у пострадавшего. Признаки, первая помощь при: обмороке, шоке, коллапсе, коме, ступор, сопор. Терминальные стадии.

### **Практическое занятие.**

Оценка обстановки на месте происшествия. Отработка навыков определения сознания у пострадавшего. Определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания. Отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего. Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Контрольный опрос по теме.



### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Ответьте на вопросы:
  - способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания
  - причины нарушения сознания

## **Тема 3. Остановка дыхания и кровообращения (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего. Признаки, первая помощь при нарушении дыхания и кровообращения.

### **Практическое занятие.**

Оценка обстановки на месте происшествия. Отработка навыков определения дыхания и кровообращения у пострадавшего. Отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего. Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб. Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Контрольный опрос по теме.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Ответьте на вопросы:
  - способы проверки дыхания, кровообращения у пострадавшего
  - причины нарушения дыхания и кровообращения

## **Тема 4. Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении СЛР (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Не предусмотрено

### **Практическое занятие.**

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего: запрокидывание головы с подъемом подбородка; выдвижение нижней челюсти; определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни: давление руками на грудину пострадавшего; искусственное дыхание "Рот ко рту"; искусственное дыхание "Рот к носу"; искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей: придание устойчивого бокового положения; запрокидывание головы с подъемом подбородка; выдвижение нижней челюсти.

Контрольный опрос по теме.

### **Задания для самостоятельной работы.**

- мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни
- мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей

## **Тема 5. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.**

### **Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Не предусмотрено

#### **Практическое занятие.**

Мероприятия по устранению ошибок и осложнений, возникающих при выполнении реанимационных мероприятий: нарушение последовательности мероприятий сердечно-легочной реанимации; неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное расположение рук, недостаточная или избыточная глубина надавливания); неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания); неправильная техника выполнения искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха); неправильное соотношение надавливаний руками на грудину и вдохов искусственного дыхания; время между надавливаниями руками на грудину пострадавшего превышает 10 сек., перелом костей грудной клетки. Показания к прекращению СЛР: признаки нежизнеспособности (разложение или травма, несовместимая с жизнью), неизлечимое заболевание. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР: устойчивое боковое положение. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации с участием помощника. Особенности СЛР у детей.

Контрольный опрос по теме.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

- мероприятия по устранению ошибок и осложнений, возникающих при выполнении реанимационных мероприятий
- показания к прекращению СЛР

## **Тема 6. Наружные кровотечения (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного 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. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока

#### **Практическое занятие.**

Проведение подробного осмотра пострадавшего. Оказание первой помощи при носовом кровотечении. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения: обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений; пальцевое прижатие артерии; наложение жгута; максимальное сгибание конечности в суставе; прямое давление на рану; наложение давящей повязки. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Контрольный опрос по теме.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции
2. Ответьте на вопросы:
  - виды наружного кровотечения
  - способы временной остановки наружного кровотечения

## **Тема 7. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Не предусмотрено

### **Практическое занятие.**

Проведение подробного осмотра пострадавшего, с целью выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Тестирование.

### **Задания для самостоятельной работы.**

- мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения
- места пальцевого прижатия артерий

## **Тема 8. Инородные тела верхних дыхательных путей (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Инородные тела верхних дыхательных путей. Порядок оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей.

### **Практическое занятие.**

Порядок оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Прием Геймлиха. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Решение и разбор ситуационных задач.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Ответьте на вопросы:
  - принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
  - прием Геймлиха

## **Тема 9. 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 тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Не предусмотрено

### **Практическое занятие.**

Проведение подробного осмотра пострадавшего, с целью выявления частичного и полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей, требующего оказания первой помощи. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего: приемы Геймлиха. Контроль состояния пострадавшего и оказание психологической поддержки. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Темы рефератов:

1. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей.
2. Прием Геймлиха.
3. Особенности оказания первой помощи при попадании инородного тела тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.
4. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
5. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
6. Простые приемы психологической поддержки.
7. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела.
8. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.
9. Особенности оказания первой помощи при попадании инородного тела ребёнку до 1 года.
10. Инородные тела верхних дыхательных путей.
11. Проведение подробного осмотра пострадавшего, с целью выявления частичного и полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей.
12. Контроль состояния пострадавшего и оказание психологической поддержки.
13. Правила передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
14. Особенности оказания первой помощи при попадании инородного тела ребёнку более 1 года.
15. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего: приемы Геймлиха.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

- мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего с целью выявления частичного и полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей
- особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине

### **Тема 10. Травмы различных областей тела (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Травмы груди, оказание первой помощи. Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

#### **Практическое занятие.**

Проведение подробного осмотра пострадавшего. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, состояний угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Решение ситуационных задач.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции
2. Ответьте на вопросы:
  - отработка приёмов первой помощи при переломах.
  - особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

## **Тема 11. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Травмы головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа. Травмы шеи, груди, живота и таза, конечностей, позвоночника (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Не предусмотрено

### **Практическое занятие.**

Проведение подробного осмотра пострадавшего, с целью выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи.

Особенности оказания первой помощи при травмах головы, глаз, носа. Травмы шеи, груди, живота, таза, конечностей, позвоночника. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приёмов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания). Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Тестирование.

### **Задания для самостоятельной работы.**

- мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего с целью выявления травм
- принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела

## **Тема 12. Отработка приемов наложения повязок ранении грудной клетки, при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей. Отработка приёмов первой помощи при переломах. Иммобилизация. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Не предусмотрено

### **Практическое занятие.**

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране. Отработка приёмов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий). Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника. (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Тестирование.

### **Задания для самостоятельной работы.**

- основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди
- приемы первой помощи при переломах

## **Тема 13. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения (ОПК-6)**

**Лекция.**

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

**Практическое занятие.**

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь. 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 тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку. Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Тестирование.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Ответьте на вопросы:
  - основные неотложные состояния при перегревании организма
  - оказание первой помощи при ожогах

**Тема 14. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур (ОПК-6)****Лекция.**

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

**Практическое занятие.**

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь. Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях. Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Контрольный опрос по теме.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Ответьте на вопросы:
  - основные неотложные состояния при отморожениях
  - приемы оказания первой помощи при переохлаждении

**Тема 15. Отравления (ОПК-6)****Лекция.**

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

**Практическое занятие.**

Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Темы для обсуждения:

- признаки острого отравления
- способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Тестирование.

**Задания для самостоятельной работы.**

Не предусмотрено

#### 4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

##### 4.1. Распределение баллов:

3 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 40 баллов
- контрольные срезы – 6 срезов: 5 баллов, 5 баллов, 10 баллов, 10 баллов, 10 баллов, 10 баллов
- премиальные баллы – 10 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	Опрос	5	Устный опрос проводится по заранее выданным вопросам по теме. 5 баллов - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 4 балла - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 3 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 2 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил две несущественные ошибки при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 1 балл - студент получает при неполном, не вполне корректном ответе на вопрос по теме, путается при ответе, не способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

2.	Отсутствие сознания	Опрос	5	<p>Устный опрос проводится по заранее выданным вопросам по теме.</p> <p>5 баллов - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>4 балла - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>3 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>2 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил две несущественные ошибки при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>1 балл - студент получает при неполном, не вполне корректном ответе на вопрос по теме, путается при ответе, не способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
3.	Остановка дыхания и кровообращения	Опрос	5	<p>Устный опрос проводится по заранее выданным вопросам по теме.</p> <p>5 баллов - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>4 балла - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>3 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>2 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил две несущественные ошибки при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>1 балл - студент получает при неполном, не вполне корректном ответе на вопрос по теме, путается при ответе, не способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>



4.	Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении СЛР	Тестирование(контрольный срез)	5	Тестирование проходит в письменной форме – студенту выдается бланк, включающий 10 вопросов по изученному материалу. Каждый верный ответ оценивается в 0,5 балл. Каждый неверный ответ оценивается в 0 баллов.
5.	Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР	Опрос	5	Устный опрос проводится по заранее выданным вопросам по теме. 5 баллов - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 4 балла - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 3 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 2 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил две несущественные ошибки при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 1 балл - студент получает при неполном, не вполне корректном ответе на вопрос по теме, путается при ответе, не способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
6.	Наружные кровотечения	Опрос	5	Устный опрос проводится по заранее выданным вопросам по теме. 5 баллов - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 4 балла - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 3 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 2 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил две несущественные ошибки при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 1 балл - студент получает при неполном, не вполне корректном ответе на вопрос по теме, путается при ответе, не способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

7.	Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	5	Тестирование проходит в письменной форме – студенту выдается бланк, включающий 10 вопросов по изученному материалу. Каждый верный ответ оценивается в 0,5 балл. Каждый неверный ответ оценивается в 0 баллов.
8.	Инородные тела верхних дыхательных путей	Решение ситуационных задач	4	Решение ситуационных задач проводится по заранее выданным задачам. Студент отвечает на две заданных задачи. 4 балла – студент правильно ответил на вопросы задач без ошибок и недочетов 3 балла – студент правильно ответил на задачу и допустил ошибку или недочет при ответе на вторую задачу 2 балла – студент ответил на обе задачи, но допустил ошибку или недочет при ответе на них 1 балл – студент ответил на одну задачу с недочетом или ошибкой, вторая задача осталась без ответа 0 баллов – студент не ответил вопросы.
9.	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 тучному пострадавшему , беременной женщине и ребёнку	Реферат	2	Защита рефератов осуществляется по выданным ранее темам. 2 балла - содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала 1 балла – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферата оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления; реферат имеет чёткую композицию и структуру 0 баллов – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике; оформление реферата не соответствует требованиям написания и техническими требованиями оформления.

10.	Травмы различных областей тела	Решение ситуационных задач	4	Решение ситуационных задач проводится по заранее выданным задачам. Студент отвечает на две заданные задачи. 4 балла – студент правильно ответил на вопросы задач без ошибок и недочетов 3 балла – студент правильно ответил на задачу и допустил ошибку или недочет при ответе на вторую задачу 2 балла – студент ответил на обе задачи, но допустил ошибку или недочет при ответе на них 1 балл – студент ответил на одну задачу с недочетом или ошибкой, вторая задача осталась без ответа 0 баллов – студент не ответил вопросы.
11.	Проведение подробного осмотра пострадавшего. Травмы головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа. Травмы шеи, груди, живота и таза, конечностей, позвоночника	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	Тестирование проходит в письменной форме – студенту выдается бланк, включающий 10 вопросов по изученному материалу. Каждый верный ответ оценивается в 0,5 балл. Каждый неверный ответ оценивается в 0 баллов.
12.	Отработка приемов наложения повязок ранении грудной клетки, при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей. Отработка приёмов первой помощи при переломах. Иммобилизация. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	Тестирование проходит в письменной форме – студенту выдается бланк, включающий 10 вопросов по изученному материалу. Каждый верный ответ оценивается в 1 балл. Каждый неверный ответ оценивается в 0 баллов.
13.	Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	Тестирование проходит в письменной форме – студенту выдается бланк, включающий 10 вопросов по изученному материалу. Каждый верный ответ оценивается в 1 балл. Каждый неверный ответ оценивается в 0 баллов.

14.	Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур	Опрос	5	Устный опрос проводится по заранее выданным вопросам по теме. 5 баллов - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 4 балла - студент получает при полном корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 3 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил одну несущественную ошибку при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 2 балла - студент получает при неполном, но корректном ответе на вопрос по теме, допустил две несущественные ошибки при ответе, способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 1 балл - студент получает при неполном, не вполне корректном ответе на вопрос по теме, путается при ответе, не способен самостоятельно решать практические задачи при помощи усвоенных знаний; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
15.	Отравления	Тестирование(контрольный срез)	10	Тестирование проходит в письменной форме – студенту выдается бланк, включающий 10 вопросов по изученному материалу. Каждый верный ответ оценивается в 1 балл. Каждый неверный ответ оценивается в 0 баллов.
16.	Посещаемость		10	Выставляется студенту при 100 % посещении занятий
17.	Премияльные баллы		10	Участие в работе регионального отделения Всероссийского движения «Волонтеры-медики»
18.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

##### Опрос

Тема 5. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР

1. Показания к прекращению СЛР.
2. Особенности СЛР у детей.
3. Мероприятия по устранению ошибок и осложнений, возникающих при выполнении реанимационных мероприятий.
4. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
5. Устойчивое боковое положение.
6. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации с участием помощника.

7. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации одним спасателем.
8. Признаки нежизнеспособности.
9. Нарушение последовательности мероприятий сердечно-легочной реанимации.
10. Неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего.

### **Реферат**

Тема 9. 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 тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку

1. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей.
2. Прием Геймлиха.
3. Особенности оказания первой помощи при попадании инородного тела тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.
4. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
5. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
6. Простые приемы психологической поддержки.
7. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела.
8. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.
9. Особенности оказания первой помощи при попадании инородного тела ребёнку до 1 года.
10. Инородные тела верхних дыхательных путей.
11. Проведение подробного осмотра пострадавшего, с целью выявления частичного и полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей.
12. Контроль состояния пострадавшего и оказание психологической поддержки.
13. Правила передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
14. Особенности оказания первой помощи при попадании инородного тела ребёнку более 1 года.
15. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего: приемы Геймлиха.

### **Решение ситуационных задач**

#### **Тема 10. Травмы различных областей тела**

##### **Задача № 1**

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

##### **Задания**

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

##### **Эталон ответа:**

1. На основании объективных данных (асимметрия лица) диагноз – перелом нижней челюсти со смещением отломков.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи: положить холод на область гематомы, провести мероприятия по профилактике асфиксии, шока; провести транспортную иммобилизацию в виде жесткой подбородочной пращи с опорной головной повязкой или в виде матерчатой пращи с круговой повязкой вокруг головы.

3. Студент демонстрирует технику наложения повязки «уздечка».

#### Задача № 2

Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на ухо.

#### Эталон ответа:

1. Диагноз - перелом основания черепа.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватномарлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) положить асептическую повязку на левое ухо; в) приложить холод на голову, не сдавливая череп; г) срочная госпитализация в нейрохирургическое отделение.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки на левое ухо согласно алгоритму (на фантоме). 3А

#### Задача № 3

Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8х15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».

#### Эталон ответа:

1. Диагноз: закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватномарлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) приложить холод на голову; в) обеспечить кислородотерапию; г) обеспечить щадящую транспортировку в нейрохирургическое отделение стационара, следить за сознанием, дыханием, сердцебиением.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки “чепец” согласно алгоритму (на фантоме).

#### Задача № 4

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

#### Задания

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

**Эталон ответа:**

1. Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) ввести обезболивающие средства; б) наложить асептическую повязку, уложить; в) согреть ребенка, напоить горячим чаем; г) срочно госпитализировать в хирургический стационар.
3. Студент демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления (на статисте).

**Задача № 5**

В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

**Задания**

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

**Эталон ответа:**

1. Диагноз: носовое кровотечение.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) в положение сидя наклонить голову пациента вперед, обеспечить его лотком для сплевывания крови; б) приложить холод на переносицу, прижать крылья носа к перегородке. При неэффективности произвести переднюю тампонаду носа стерильной марлевой турундой, смоченной 3% раствором перекиси водорода или применить гемостатическую губку. Наложить пращевидную повязку; в) при неэффективности вызвать бригаду “скорой медицинской помощи” для проведения задней тампонады носа и госпитализации в стационар.
3. Студент демонстрирует технику остановки кровотечения согласно алгоритму (на фантоме).

**Тестирование**

Тема 7. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей

**1. Признаками артериального кровотечения являются:**

- а) пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего;**
- б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
- в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;
- г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.

**2. Автомобиль, попавший в ДТП, несколько раз перевернулся. В результате пострадал водитель автомобиля. Есть необходимость в его экстренном извлечении вследствие риска возгорания автомобиля. О чем следует помнить в первую очередь:**

- а) извлекать пострадавшего необходимо очень бережно;
- б) при извлечении необходимо обязательно фиксировать голову и шею;**
- в) извлечение следует выполнить как можно быстрее для снижения риска дополнительного повреждения пострадавшего пламенем;
- г) пострадавшего не следует извлекать, постараться устранить опасность возгорания своими силами.

**3. При проведении искусственного дыхания «рот-ко-рту» отмечается, что воздух не поступает в легкие, грудная клетка не поднимается. Какие действия следует предпринять в первую очередь:**

- а) попытаться очистить ротовую полость;
- б) выполнить искусственное дыхание методом «рот-к-носу»;
- в) извлечь изо рта пострадавшего вставные челюсти;
- г) увеличить силу и продолжительность вдувания;

д) более тщательно запрокинуть голову 4. Пострадавший в ДТП человек получил следующие повреждения: ссадины на лице, многочисленные кровоподтеки по всему телу. В области бедра одежда разорвана, имеется кровотечение обильной струей темно-вишневого цвета. Он находится на проезжей части. Что является приоритетным действием в этой ситуации:

- а) обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (перемещение пострадавшего, выставление знаков аварийной остановки и т. п.);
- б) остановка кровотечения путем прямого давления на рану и наложение давящей повязки;
- в) обработка ссадин антисептическим раствором;
- г) вызов скорой медицинской помощи;
- д) придание пострадавшему оптимального положения тела.

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

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

**6. Первая помощь при электротравме заключается в следующем:**

- а) прекратить действие тока, вызвать скорую медицинскую помощь, определить наличие признаков жизни;
- б) вызвать скорую медицинскую помощь, прекратить действие тока, следить за признаками жизни;
- в) прекратить действие тока, проверить признаки жизни, вызвать скорую медицинскую помощь;
- г) последовательность действий не имеет значения.

**7. При глубоком ожоге необходимо оказать следующую первую помощь:**

- а) накрыть ожог влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, принять противошоковые меры;
- б) охладить место ожога, затем накрыть ожог влажной салфеткой;
- в) охладить место ожога, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь;
- г) вызвать скорую медицинскую помощь, обработать пораженную область перекисью водорода.

**8. Беременная женщина подавилась, не может ни говорить, ни кашлять, хватается за горло. Какую первую помощь необходимо оказать?**

- а) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в живот;
- б) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в грудину;
- в) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 вдохов;
- г) 5 толчков в грудину, если инородное тело не вышло – 5 вдохов.

**9. У мужчины 55 лет на фоне психоэмоционального стресса возникли сильные жгучие боли за грудиной. В чем будет заключаться первая помощь?**

- а) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;
- б) уложить пострадавшего с приподнятыми нижними конечностями, дать таблетку нитроглицерина под язык, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;
- в) предложить пострадавшему посетить поликлинику, рекомендовать принять таблетку нитроглицерина под язык, проводить пострадавшего до поликлиники;
- г) позвонить родственникам пострадавшего, выяснить, какие лекарства он принимает, дать ему принять эти лекарства, уложить, обеспечить физический и эмоциональный покой, при сохранении болей в течение часа вызвать скорую медицинскую помощь;
- д) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия, предложить больному принять назначенные



ему лекарства.

**10. Ногу пострадавшего придавило обрушившейся конструкцией. Что вы сделаете, прежде чем извлечь его из-под завала?**

- а) будучи уверенным в отсутствии опасности, постараетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;
- б) вызовете экстренные службы, позовете на помощь и, убедившись в отсутствии опасности, постараетесь извлечь пострадавшего;**
- в) вызовете экстренные службы, позовете на помощь, затем, убедившись в отсутствии опасности, наложите жгут на конечность и попытаетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;
- г) вызовете экстренные службы и будете ожидать их прибытия.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

#### Типовые вопросы зачета (ОПК-6)

1. Асфиксия и ее виды.
2. Обморок.
3. Отек легких.
4. Терминальные состояния, стадии и этапы СЛР. Признаки биологической смерти. Признаки клинической смерти.
5. Особенности СЛР у детей различных возрастных групп.

#### Типовые задания для зачета (ОПК-6)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-6	Самостоятельно определяет объем, последовательность мероприятий, самостоятельно организывает оказание первой помощи при острых и неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, правильно использует необходимые изделия медицинского назначения.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-6	Навыки не сформированы, организовать работу и применить знания по оказанию первой помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения не может.

### 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

## 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

## 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

## 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1 Основная литература:**

1. Вербовой, Д. Н., Багненко, С. Ф., Бояринцев, В. В., Гребенюк, А. Н., Дежурный, Л. И., Евсеев, М. А., Крылов, В. В., Максимов, Д. А., Пасечник, И. Н., Пасько, В. Г., Репин, И. Г., Скобелев, Е. И., Титарова, Ю. Ю. Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях. - 2024-12-25; Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях. - Санкт-Петербург: Фолиант, 2019. - 228 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/90219.html>
2. Кадыков В. А., Мохов Е. М., Морозов А. М. Первая доврачебная помощь : Учебное пособие для вузов. - пер. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2021. - 241 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/448590>

### **6.2 Дополнительная литература:**

1. Айзман, Р. И., Айзман, Л. К., Балиоз, Н. В., Белоглазова, С. В., Волобуева, Н. А., Добарина, И. А., Жигарев, О. Л., Ивочкин, А. М., Косованова, Л. В., Кривошеков, С. Г., Мельникова, М. М., Мозолева, Н. В., Омельченко, И. В., Гиренко, Л. А., Слинкова, И. П., Ширшова, В. М., Шуленина, Н. С., Абаск Основы безопасности жизнедеятельности и первой медицинской помощи : учебное пособие. - 2023-05-21; Основы безопасности жизнедеятельности и первой медицинской помощи. - Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2017. - 463 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/65283.html>
2. Белов В. Г., Дудченко З. Ф. Первая медицинская помощь : учебное пособие. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277324>
3. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426517.html>
4. Вёрткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466148.html>

5. Захаренко, О. В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому. - Весь срок охраны авторского права; Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому. - Москва: РИПОЛ классик, 2010. - 288 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/37651.html>

### 6.3 Иные источники:

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Первая помощь: Учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 68 с. - URL : - [allfirstaid.ru/system/files/umk/Ucha-n-L.pdf](http://allfirstaid.ru/system/files/umk/Ucha-n-L.pdf)
2. Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 г., 97 с. - URL : - [https://mmp38.ru/activities/pervopomochi\\_2019.pdf](https://mmp38.ru/activities/pervopomochi_2019.pdf)
3. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями на 7 ноября 2012 года) // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. – URL: - <https://docs.cntd.ru/document/902347094>
5. Сайт «Всё о первой помощи. Партнёрство профессионалов первой помощи» - URL: - <http://allfirstaid.ru/>
6. Сайт профильной комиссии Минздрава России по направлению «Первая помощь» – URL: - <http://allfirstaid.ru/>
7. Словари и энциклопедии он-лайн - <http://dic.academic.ru>
8. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изменениями на 11 июня 2022 года)» (редакция, действующая с 29 июня 2022 года) от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. – URL: - <https://docs.cntd.ru/document/902312609>

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>
3. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>
4. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – URL: <http://nlr.ru>
5. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина: официальный сайт. – URL: <http://www.tambovlib.ru>
6. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
7. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
8. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
9. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyj-katalog/>
10. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
11. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.