

Министерство образования и науки Тамбовской области

Тамбовское областное государственное бюджетное
образовательное учреждение дополнительного образования
«Центр развития творчества детей и юношества»

Рассмотрена и рекомендована
к утверждению Экспертно-методическим
советом ТОГБОУ ДО
«Центр развития творчества
детей и юношества»
протокол от 9.04 2024 г. № 9

Утверждаю
директор ТОГБОУ ДО
«Центр развития творчества
детей и юношества»
И.А. Долгий
приказ от 9.04 2024 г. № 194



Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая
программа социально-гуманитарной направленности
«Первая доврачебная помощь»

Возраст учащихся: 10-17 лет
Срок реализации: 21 день

Автор-составитель:
Артамонова Марина Викторовна,
методист

Тамбов, 2024

Информационная карта

1. Учреждение	Тамбовское областное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества»
2. Полное название программы	Краткосрочная дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа социально-гуманитарной направленности «Первая доврачебная помощь при дорожно-транспортных происшествиях»
3. Сведения об авторах:	
3.1. Ф.И.О., должность	Артамонова Марина Викторовна, методист
4. Сведения о программе:	
4.1. Нормативная база:	<p>Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».; приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 г. №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»; распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 года №996-р «Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года»; распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 г. № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года»; методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы) (разработанные Минобрнауки России совместно с ГАОУ ВО «Московский государственный педагогический университет», ФГАУ «Федеральный институт развития образования», АНО ДПО «Открытое образование», 2015г.); Закон области от 30.03.2016 №657-3 «Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей в Тамбовской области»; постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»</p>
4.2. Область применения	Дополнительное образование в условиях загородного оздоровительного лагеря

4.3. Направленность	Социально-гуманитарная
4.4. Вид программы	Общеразвивающая
4.5. Возраст обучающихся по программе	10-17 лет
4.6. Продолжительность обучения	21 день

КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Пояснительная записка

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Первая доврачебная помощь» (далее – Программа) имеет социально-гуманитарную направленность. В данной программе представлен материал, способствующий развитию умений и навыков, необходимых для оказания первой доврачебной помощи. Один из первых уроков, который мы, пытаемся преподать своим детям – это то, как быть в безопасности. К сожалению, не все дети соблюдают правила, не все умеют ориентироваться на дороге, у многих нет опыта поведения в различных ситуациях, а самое главное не всегда есть положительный пример перед глазами. Именно поэтому в последнее время теме профилактики детской безопасности придают большое значение. Статистические данные показывают, что ежегодно при участии подрастающего поколения происходят тысячи происшествий. В связи с этим детский травматизм является одной из главных проблем общества, которая обязательна для решения при всестороннем участии педагогов, родителей и детей.

Актуальность программы. Первая помощь - это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего, осуществляемый немедицинскими работниками. Несчастный случай, получение травмы может произойти в любой момент с каждым. Очень часто в таких случаях рядом не оказывается медицинского работника. Именно поэтому знать правила оказания первой доврачебной помощи пострадавшему необходимо всем. Особенно, детям в подростковом возрасте. Именно в этот период у них возникает много проблем, касающихся здоровья, связанных с возрастными особенностями, гиперреактивностью и тягой к риску, что зачастую приводит к травматизму. Своевременно и правильно оказанная помощь поможет сохранить здоровье, а иногда и жизнь человека.

Отличительные особенности Программы от уже существующих состоят в том, что основное количество учебных часов посвящено практическим занятиям на специально оборудованных площадках.

Новизна программы. Настоящая программа предназначена для обеспечения процесса обучения, приобретения навыков самостоятельного решения и практического применения теоретических знаний в различных чрезвычайных ситуациях, оказания первой доврачебной помощи, расширения кругозора, укрепления здоровья. Кроме этого, по ходу реализации программы, предполагается информации в интернете, просмотр видеоматериала, использование электронных (дистанционных) технологий. Программа направлена на обучение подростка быстрому и грамотному принятию решения в трудных жизненных ситуациях, правильному и своевременному оказанию первой помощи, ориентирует на дальнейшие занятия по данному профилю.

Педагогическая целесообразность

Образовательная программа «Первая доврачебная помощь при дорожно-транспортных происшествиях» педагогически целесообразна. Она является

важным компонентом, способствующим формированию гражданского сознания, толерантного отношения к людям, прививает навыки предпрофессиональной деятельности. Программа включает в себя комплекс мероприятий, который позволит создать условия для совместного обучения разновозрастного состава учащихся. Открываются оптимальные условия для работы учащихся в режиме индивидуальной и коллективной деятельности.

Адресат Программы

Программа ориентированна на детей среднего и старшего школьного возраста (10-17 лет), отдыхающих в лагерях, и актуальна для данных возрастных категорий. Дети в этом возрасте уже практически сформировавшиеся интеллектуально развитые личности. У них есть свое мнение и свой вкус. Они готовы вести обсуждение по любому вопросу, аргументировано доказывать свою позицию.

Условия набора учащихся

На обучение по программе принимаются все желающие.

Количество участников

Отряд разбивается на группы (команды). Группы формируются по интересам. В каждой группе (команде) – от 5-6 человек.

Состав группы: переменный.

Объем и срок освоения Программы

Программа является краткосрочной, предназначена для реализации в летнем оздоровительном лагере, рассчитана на 21 день обучения в количестве 14 часов.

Форма обучения – очная.

Режим организации занятий по данной Программе определяется согласно распорядку дня Центра творчества и оздоровления «Космос» и соответствует нормам, утвержденным «СанПиН требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (СанПиН 2.4.3648-20).

Занятия проводятся 5 раз в неделю по 1 академическому часу (45 мин.).

Форма организации: групповая.

Формы занятий по содержанию: организационные, теоретические, практические. Организационная часть включает в себя презентацию Программы, деление отряда на группы (команды) и т.д. Большая часть времени отводится на практическую часть.

При реализации программы используются: дистанционные образовательные технологии, технологии развивающего обучения, технология развития критического мышления, игровые технологии.

1.2. Цель и задачи Программы

Цель: формирование системы знаний по правилам первой доврачебной помощи при дорожно-транспортных происшествиях.

Задачи:

образовательные:

сформировать теоритические знания по оказанию первой доврачебной помощи;

научить методике первой доврачебной помощи.

развивающие:

развить умение прогнозировать дорожную обстановку и принимать правильное решение в различных ситуациях;

развить интерес у обучающихся к выбранному профилю деятельности.

воспитательные:

воспитать уважительное отношение ко всем участникам дорожного движения;

привить навыки оказания первой доврачебной помощи в различных жизненных ситуациях;

сформировать навыки соблюдения собственной безопасности при оказании первой помощи.

1.3.Содержание программы Учебный план

№ п/п	Название тем	Количество часов			Формы аттестации/контроля
		Всего	Теория	Практика	
	Вводное занятие	1	1	0	
1.	«Статистика и динамика человеческого тела».	2	1	1	Практическое занятие
2.	«Доврачебная помощь и ее значение»	2	1	1	Практическое занятие
3.	«Средства для оказания первой помощи»	2	1	1	Практическое занятие
4.	«Основы оказания первой доврачебной помощи при различных травмах ДТП».	6	3	3	Практическое занятие
	Итоговое занятие	1	0	1	Итоговое тестирование
	Итого:	14	7	.7	

Содержание учебного плана

Вводное занятие

Теория. Понятие «транспортное средство», для чего оно служит. Способы передвижения. Опасность движущихся транспортных средств. Цель оказания первой доврачебной помощи. Понятие правила «золотого часа».

Тема 1. «Статистика и динамика человеческого тела».

Теория. Основы анатомии, утомление, отдых.

Практика: Тестирование по изученному материалу.

Тема 2. «Доврачебная помощь и ее значение»

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

Практика: Отработка вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб.

Тема 3. «Средства для оказания первой помощи».

Теория. Основные требования к велосипеду. Правила дорожного движения для велосипедистов. Ограничения и запреты.

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

Тема 4. «Основы оказания первой доврачебной помощи при различных травмах».

Кровотечения и раны

Теория: кровотечения, раны и их виды.

Практика: Наложение давящей повязки, кровоостанавливающего жгута, решение ситуационных задач.

Переломы и вывихи

Теория: Переломы и вывихи, признаки переломов. Виды шин. Транспортировка пострадавших.

Практика: Транспортировка пострадавшего при помощи подручных средств при повреждении верхних и нижних конечностей.

Травмы головы, грудной клетки, живота.

Теория: Понятие о травме и ее виды.

Практика: Наложение спиральной повязки при переломе ребер, наложение повязки при ранении грудной клетки, транспортировка при отсутствии подручных средств (одним человеком или несколькими людьми).

1.4. Планируемые результаты.

По итогам освоения программы обучающиеся должны:

знать:

теорию по оказанию первой доврачебной помощи;
методику первой доврачебной помощи.

уметь:

уважительно относиться ко всем участникам дорожного движения;
прогнозировать дорожную обстановку и принимать правильное решение в различных ситуациях;
ориентироваться на дороге и определять опасные ситуации;
оказывать первую помощь при дорожно-транспортном происшествии.

КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ

2.1. Календарный учебный график (приложение № 1)

Количество часов – 14 ч.

Количество недель – 3 нед.

Количество часов в неделю – 5 ч.

2.2. Условия реализации Программы

Базой для реализации программы является ЦТО «Космос», который

является структурным подразделением ТОГБОУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества» – Регионального модельного центра дополнительного образования детей.

ЦТО «Космос» расположен в сосновом бору Тамбовский муниципальный район, сельское поселение Тулиновский сельсовет.

Условия проживания и быта:

корпуса № 1, 2 – одноэтажные, 4 спальные комнаты на 12-14 человек, оборудованы камерами хранения, комната для вожатых, веранды;

корпус №3 – одноэтажный, 2 спальные комнаты на 11-12 человек, оборудован камерой хранения, комната для вожатых, веранда;

корпус №4 – двухэтажный, спальные комнаты на 2-4 человека, 1 конференц-зал, 2 холла, медицинская комната, гостевая, кухня, столовая, прачечная.

На территории: столовая, медпункт, котельные, летний душ, прачечная и сушилка, игровая комната, библиотека-класс, крытая эстрадная площадка, крытая теннисная площадка, волейбольная и баскетбольная площадки, футбольное поле с трибунами, детская игровая площадка, песочницы, крытые беседки, площадка для проведения линейек.

Кадровые условия

Начальник ЦТО «Космос», заместитель начальника лагеря по УВР, старший воспитатель, старший вожатый, воспитатели, вожатые, инструктор по физической культуре, инструктор по плаванию, медицинский работник.

Мастер-классы по дополнительным общеразвивающим программам проводят специалисты ТОГБОУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества» – Регионального модельного центра дополнительного образования детей.

Психолого-педагогическое сопровождение участников лагерной смены осуществляют педагоги-психологи ТОГБОУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества» – Регионального модельного центра дополнительного образования детей.

Руководство деятельностью лагеря осуществляет начальник лагеря ЦТО «Космос».

Заместитель начальника по УВР:

координирует деятельность воспитателей и старшего вожатого по реализации программы смены;

координирует деятельность старшего воспитателя и старшего вожатого по проведению мероприятий в соответствии с программой и планом-сеткой.

Старший воспитатель:

координирует деятельность воспитателей и старшего вожатого по реализации программы смены;

отвечает за подготовку творческих мастерских и мастер-классов по дополнительным общеразвивающим программам;

оказывает помощь специалистам во время проведения творческих мастерских и мастер-классов;

организует самоуправление в коллективе воспитанников;
обеспечивает безопасное проведение воспитательного процесса, строгое соблюдение правил охраны труда, техники безопасности, санитарных и противопожарных правил;

проводит ежедневные совещания с отрядными воспитателями.

Старший вожатый:

формирует отряды, производит закрепление вожатых;

отвечает за проведение мероприятий в соответствии с программой, планом-сеткой;

осуществляет контроль за проведением отрядных сборов, проводит семинары-совещания для вожатых;

организует оформление территории, помещений лагеря в связи с торжественными (тематическими) мероприятиями.

Отрядный вожатый:

проводит анкетирование детей с целью выявления их интересов, склонностей и достижений;

ежедневно отслеживает настроения детей; удовлетворенность проведенными мероприятиями;

участвует в организации и проведении общелагерных мероприятий в соответствии с указаниями старшего вожатого и начальника лагеря;

контролирует выпуск радиопередач еженедельных отрядных газет;

организует обязательное участие отряда в мероприятиях в соответствии с программой и планом-сеткой;

составляет отрядный план работы, согласованный со старшим вожатым, и отчитывается в его выполнении.

Спортивно-оздоровительные мероприятия проводит инструктор по физической культуре.

Материально-техническое обеспечение

Кабинет специальной подготовки.

- компьютер для педагога
- проектор
- Аптечка индивидуальная АИ-2.
- Сумка медицинская.
- Набор шин для иммобилизации.
- Бинты марлевые медицинские.
- Индивидуальный перевязочный пакет.
- Носилки медицинские мягкие.
- Жгут резиновый.

2.3. Формы аттестации

Формы отслеживания и фиксации образовательных результатов:

аналитическая справка по итогам реализации Программы, фото- и видео – материалы, цифровые следы, скриншоты отзывов участников.

Формы предъявления и демонстрации образовательных результатов:
практические занятия по оказанию первой доврачебной помощи (выполнение элементов различного уровня сложности), итоговое тестирование.

2.4. Оценочные материалы эффективности Программы:

- постановка реальных задач и планирование результатов Программы;
- заинтересованность специалистов и участников в реализации Программы, благоприятный психологический климат;
- удовлетворенность участников Программы предложенными формами работы;
- сотрудничество взрослых и детей.

2.4. Оценочные материалы

Для оценивания эффективности усвоения учащимися содержания Программы используется анкетирование:

- решение ситуационных задач (Приложение 1).
- контрольно- измерительные материалы (Приложение 2).
- степень удовлетворенности детей программой смены;
- сформированность коммуникативных навыков и социальных компетенций;
- мотивирование к ведению здорового образа жизни;
- совершенствование умений и навыков в пополнение знаний участников смены по вопросам безопасного поведения на дороге и оказанию первой доврачебной помощи;
- воспитание отрицательного отношения к нарушителям норм поведения и Правил дорожного движения.

2.5. Методические материалы

Образовательные активности в процессе реализации Программы осуществляются как очно, так и дистанционно, в условиях сетевого взаимодействия. В реализации Программы принимают участие педагоги, вожатые, региональный ресурсный центр по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма, медицинские работники, волонтеры.

При проведении активностей Программы воспитателями и вожатыми применяются:

методы обучения: словесные, наглядные, практические, объяснительно-иллюстративные, исследовательские, проблемные, игровые, дискуссионные, проектные;

методы воспитания: убеждение, мотивация, поощрение, стимулирование и др.

При реализации программы педагогами используются:

- дистанционные образовательные технологии;
- технологии развивающего обучения;
- игровые технологии;
- здоровьесберегающие технологии.

Методическое обеспечение программы

№ п/п	Название темы	Формы занятий	Методы и приемы	Дидактический материал, техническое оснащение	Формы подведения итогов
1	Вводное занятие	Лекция	Обучение по программе, знакомство с планом обучения, разделами и темами программы. Характеристика необходимого программного обеспечения	Схемы, таблицы, иллюстрации, бланки	-
2	«Статистика и динамика человеческого тела».	Изучение понятий/ Практическое занятие	Мастер-классы, творческие и интеллектуальные занятия, образовательные интенсивы, практические занятия. Методы: частично-поисковый, проблемный, творческий, репродуктивный.		Практическое занятие
3	«Доврачебная помощь и ее значение»	Изучение понятий/ Практическое занятие	Мастер-классы, творческие и интеллектуальные занятия, образовательные интенсивы, практические занятия. Методы: частично-поисковый, проблемный, творческий, репродуктивный.		Практическое занятие
4	«Средства для оказания первой помощи»	Изучение понятий/ Практическое занятие	Мастер-классы, творческие и интеллектуальные занятия, образовательные интенсивы, практические занятия. Методы: частично-		Практическое занятие

			поисковый, проблемный, творческий, репродуктивный.		
5	«Основы оказания первой доврачебной помощи при различных травмах ДТП».	Изучение понятий/ Практическое занятие	Мастер-классы, творческие и интеллектуальные занятия, образовательные интенсивы, практические занятия. Методы: частично-поисковый, проблемный, творческий, репродуктивный.		Практическое занятие
6	Итоговое занятие	практическое занятие	Итоговое тестирование	Колонки, микрофон, листы с итоговым тестированием, ручки	Итоговое тестирование

2.6. Список литературы

Для педагогов:

1. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 г.).
2. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г., с поправками 2020г.).
3. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998г. № 124-ФЗ (ред. от 28.12.2016г.).
4. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018г.).
5. Распоряжения Комитета по образованию от 12.04.2006 № 335-р «Об организации деятельности образовательных учреждений по совершенствованию работы в сфере профилактики детского дорожно-транспортного травматизма».
6. Воронова Е.А. Красный. Желтый. Зеленый. ПДД во внеклассной работе: Метод. пос. для организаторов внешкольной работы, руководителям отрядов ЮИД, театральных кружков и пр. - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2006.
7. Рыбин А.Л. Велосипедистам о безопасном дорожном движении. – М., 1991.
9. Сборник материалов для работы по профилактике ДДТТ. / Сост. Е.И.Свахчан, О.Г. Макашина. – СПб., 2001. (вып. №2).
10. Буянов В.М., Первая медицинская помощь : Учеб. для учащихся мед. училищ и колледжей / В. М. Буянов, Ю. А. Нестеренко. - 7. изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 222, [1] с. : ил.; 21 см. - (Учеб. лит. для учащихся мед. училищ и колледжей); ISBN 5-225-04537-5
11. Величко В.Н., Цикулин А.Е. Основы доврачебной помощи. - М., 1996.
12. Куколевский Г.М., Здоровье и физическая культура [Текст]. - Москва : Медицина, 1979. - 191 с. : ил.; 20 см. - (Научно-популярная медицинская литература. Физическая культура и закаливание).
13. Мачулин, Е. Г. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами в чрезвычайной ситуации : курс лекций / Е. Г. Мачулин. - Минск : Харвест, 2000. - 256 с. - ISBN 985-13-0154
14. Родионова О.М. Первая доврачебная помощь : практ. пособие / О. М. Родионова, А. А. Башкиров. - М. : Изд-во Рос. ун-та дружбы народов, 2004 (Тип. ИПК РУДН). - 78 с., [16] л. цв. ил.; 22 см.; ISBN 5-209-01640-4 (в обл.) Для обучающихся:
15. Соколова Н.Г., Новый справочник медицинской сестры / Н. Г. Соколова. - Ростов н/Д : Феникс, 2001. - 574, [1] с. : ил.; 21 см. - (Серия "Медицина для вас"); ISBN 5-222-01748-6
16. Обуховец Т.П., Основы сестринского дела: практикум : учебное пособие / Т. П. Обуховец ; под ред. Б. В. Кабарухина. - 7-е изд., перераб. и доп. - Ростов на Дону : Феникс, 2008 (Ростов н/Д : Книга). - 603 с. : ил.; 21 см. - (Серия «Медицина для вас»); ISBN 978-5-222-13347-7 (В пер.)

Для учащихся

1. Ключев А.В. Основы безопасности жизнедеятельности: учебное пособие.- Ростов н/Д: Легион, 2011.- 174с.

2. Формирование универсальных учебных действий в курсе ОБЖ.5-9 классы/ сост. Г.П.Попова.- Волгоград, Учитель, 2015.- 232с.

3. Кирьянова В.Н. Профилактика детского дорожно-транспортного травматизма.- Методическое пособие.- М.: Третий Рим, 2007.

Интернет ресурсы:

<https://travmaoff.ru/perelom/kosynochnaya-povyazka.html>

https://www.youtube.com/watch?v=E4O9Z_36YYU

<https://www.youtube.com/watch?v=vJx8k6-vfEU>

<https://myfamilydoctor.ru/perelomy-vidy-perelomov-pervaya-pomoshh/>

<https://studfiles.net/preview/1608771/page:31/>

Календарный учебный график

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Школа велосипедиста» (ознакомительный уровень) срок реализации: 21 день

№ п/п	Месяц	Число	Время проведения занятия	Форма занятия	Количество часов	Тема занятия	Место проведения	Форма контроля
				Лекция	1	Вводное занятие	Кабинет	
				Изучение понятий/ Практическое занятие	2	«Статистика и динамика человеческого тела».	Территория лагеря	Практическое занятие
				Изучение понятий/ Практическое занятие	2	«Доврачебная помощь и ее значение»	Территория лагеря	Практическое занятие
				Изучение понятий/ Практическое занятие	2	«Средства для оказания первой помощи»	Территория лагеря	Практическое занятие
				Изучение понятий/ Практическое занятие	6	«Основы оказания первой доврачебной помощи при различных травмах ДТП»	Территория лагеря	Практическое занятие
				Практическое занятие	1	Итоговое занятие	Территория лагеря	Итоговое тестирование

Пострадавший в ДТП неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на лучевой артерии отсутствует. Пульс на сонной артерии едва определяется. Видимого кровотечения нет. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №2

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

Ситуационная задача №3

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

Ситуационная задача №4

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

Ситуационная задача №5

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

Ситуационная задача №6

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

Ситуационная задача №7

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

Ситуационная задача №8

Летом на берегу речки ваш товарищ длительное время провел под жарким солнцем. Стал жаловаться на головокружение, тошноту, плохое самочувствие и упал в

обморок. При осмотре очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №9

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

Ситуационная задача №10

Во время похода один из учащихся опрокинул кружку с горячим чаем на ногу. При осмотре кожа красная и появляются пузыри, заполненные желтоватой жидкостью, жалуется на боль, сильное жжение. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №11

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

Ситуационная задача №12

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

Ситуационная задача №14

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

Ситуационная задача №15

Во время ДТП из перевернутой машины извлечен пострадавший, который жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги

слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс частый, слабый. Ваши действия?

Ситуационная задача №16

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

Ситуационная задача №17

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

Ситуационная задача №18

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

Ситуационная задача №19

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

Ситуационная задача №20

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

Диагностическая карта
оценки обученности обучающихся по программе
«Оказание первой доврачебной помощи»

Диагностическая карта		Результат решения ситуационных задач в баллах					
		ФИО обучаемых					
Основные темы, по которым оценивается подготовленность обучающийся	Критерии оценки						
Основы анатомии и физиологии человека	Низкий: не знает (0 баллов)						
	Средний: знает, но на практике допускает незначительные ошибки (5баллов)						
	Высокий: знает хорошо, может оказыватьна практике (10 баллов)						
Оказание первой помощипри различных видах кровотечений (оценивается в баллах. в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов						
	Средний: 19-24 баллов						
	Высокий: 25-31 баллов						
Профилактика, оказаниепервой помощи при	Низкий: до 18 баллов						
	Средний: 19-24 баллов						

травматическом шоке (оценивается в баллах. В ходе решения ситуационных задач)	Высокий: 25-31 баллов								
Первая помощь при различных видах ранений, а так же травмах опорно-двигательного аппарата (оценивается в баллах. в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (оценивается в баллах. в ходе решения ситуационных задач)	Низкий: до 18 баллов								
	Средний: 19-24 баллов								
	Высокий: 25-31 баллов								
Итоговый уровень подготовки	Низкий								
	Средний								
	Высокий								

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

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

- а) дать понюхать нашатырный спирт
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

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

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладонив) тремя пальцамиг) одним пальцем

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

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

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

- а) жесткойб) мягкой
- в) наклоннойг) неровной

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

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

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

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

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

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

8. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии

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

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

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

10. Признаки клинической смерти

- а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях б) спутанность сознания и возбуждение
- в) нитевидный пульс на сонных артериях г) дыхание не нарушено

11. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины в) на границе средней и нижней трети грудины г) в пятом межреберном промежутке слева

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

- а) 1-2 см
- б) 4-6 см в) 7-8 см
- г) 9-10 см

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

- а) 1,5-2 см
- б) 4-6 см
- в) 5-6 см
- г) 7-8 см

14. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации

- а) приподнять ножной конец б) приподнять головной конец
- в) положить на твердую ровную поверхность г) опустить головной конец

15. Препарат, применяемый при остановке сердца

- а) кордиамин б) дроперидол в) адреналин г) фуросемид

16. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные

мероприятия можно прекратить через

- а) 30-40 мин.
- б) 3-6 мин.
- в) 2 часа
- г) 15-20 мин.

17. Достоверный признак биологической смерти

- а) прекращение дыхания
- б) прекращение сердечной деятельности
- в) расширение зрачка г) симптом "кошачьего глаза"

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

Тестовые задания по теме: «Сердечно - легочная реанимация» 2 вариант
Выбрать один правильный вариант ответа

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

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

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

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

3)

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

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

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

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

3. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при: 1) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии. 2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

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

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

2) Лежа на спине с валиком под головой. 3) Лежа лицом вниз, под лоб подложить руку.

5. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

- 1). На спине, на ровной не прогибающейся поверхности.
- 2). Оставить то положение, в котором был обнаружен пострадавший.
- 3). На спине на кровати.

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

- 1). Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.
- 2). Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.
- 3). Нос пострадавшему не зажимать.

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

- 1). Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.
- 2). Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

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

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

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

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

- 1). 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-11 для детей.
- 2). 10-14 вдуваний в минуту для взрослых, 15-18 для детей.
- 3). 16-20 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

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

- 1). 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.
- 2). 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.
- 3). 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.

11. Какие признаки клинической смерти?

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

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

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

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

Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи» 1 вариант
Выбрать один правильный вариант ответа

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

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

3) Уложить и приподнять голову.

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

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

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

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

4. Как правильно оказать первую помощь при вывихе конечности?

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

5. Порядок оказания первой помощи при открытых переломах

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

6. Действия по оказанию первой помощи при обморожении:

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

7. Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:

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

8. Оказывая первую помощь при носовом кровотечении, необходимо:

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

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

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

10. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

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

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

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

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

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

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

1) Определите виды кровотечений

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

13. Норма частоты дыхательных движений:

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

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

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

Выбрать один правильный вариант ответа

1. При носовом кровотечении у пострадавшего необходимо:

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

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

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

3. Как остановить кровотечение при ранении артерии?

- 1) Наложить жгут ниже места ранения.
- 2) Наложить жгут выше места ранения.
- 3) Наложить давящую повязку на место ранения.

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

- 1) Одежду следует сначала снять с поврежденной конечности.

2) Одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности.

3) Последовательность действий не имеет значения.

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

1) Время не ограничено.

2) Не более одного часа.

3) Не более получаса.

6. При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий необходимо жгут:

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

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

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

7. Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах:

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

2) Промыть водой, просушить.

3) Протереть тампоном, смоченным спиртосодержащей жидкостью.

8. Помогая пострадавшему, охранник оказывает ему:

1) Первую помощь.

2) Специализированную помощь.

3) Медикаментозную помощь.

9. Правильный способ остановки венозного кровотечения?

1) Наложение на рану давящей повязки

10. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

11. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

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

2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

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

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

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

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

13. Какие признаки клинической смерти?

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

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

14. Определите виды ран:

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

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

3) Внешне небольшие раны, (нанесенные гвоздем, отверткой), характеризуются глубокими внутренними повреждениями-это....

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

15. Норма пульса в покое:

1) от 50- 70

2) от 60-80

3) от 80-90

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

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

Тестовые задания по разделу: «Оказание первой помощи» Звариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1.Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

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

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

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
3. Указать точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

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

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

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

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

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

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

6.Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.
2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.
3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

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

1. На спину с подложенным под голову валиком.
2. На спину с вытянутыми ногами.
3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

8.На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.
2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.
3. Время не ограничено.

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

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.
2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.
3. У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

10.Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.
2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом ближайшей к хрящу мышцей.
3. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а

остальные пальцы – с другой стороны.

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

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.
2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.
3. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и вверх.

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

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
2. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.
3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

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

1. Разрешено.
2. Разрешено в случае крайней необходимости.
3. Запрещено.

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

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.
2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.
3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

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

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

16. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох

методом
«Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.

2. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».

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

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

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

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

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

18. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

1. Всегда при потере потерпевшим сознания.

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

3. При переломах нижних конечностей.

19. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

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

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

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

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

2; 18-2; 19-3.