

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 18
имени В.М. Женко (МБОУ СОШ №18)

Рассмотрена
на заседании
педагогического совета
протокол № 1 от
«30» 08 2022г

Согласована
Зам. директора
по ВР _____
«30» 08 2022 г.

Утверждена
Директором
МБОУ СОШ №18 _____
Приказ № «1»
01. 09.2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПЕДАГОГА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

педагог: Сапронова Ольга Олеговна
название программы: «Школа безопасности»
направление: социально-педагогическое
возраст обучающихся: 15 -16 лет
срок реализации: 1 год

г. Узловая
2022 г

Пояснительная записка

Одной из составляющей программы «Школа безопасности» является оказание первой доврачебной помощи.

Первая Помощь – это комплекс срочных простейших мероприятий по спасению жизни человека. Цель ее – устранить явления, угрожающие жизни, а также предупредить дальнейшие повреждения и возможные осложнения.

С необходимостью помочь человеку при внезапном травмировании или возникновении заболевания в наше время приходится сталкиваться достаточно часто. Сама окружающая среда мегаполиса является агрессивной: дорожно-транспортные происшествия, в которых риск получить травму испытывают все участники процесса (водители, пассажиры, пешеходы), агрессивно настроенные группы граждан, техногенные аварии и катастрофы (утечка

аварийно-химически опасных веществ, обрушения зданий и конструкций, сосулук), террористические акты (взрывы), пожары. В природной среде при проведении досуга также существует множество травмирующих факторов и травм опасных действий: травмы на воде, солнечные и тепловые удары, контакт с ядовитыми и опасными животными и растениями, получение травм при катании на качелях, детских горках. В быту при несоблюдении элементарных норм техники безопасности население провоцирует получение внезапного расстройства здоровья при отравлении препаратами бытовой химии и пищевом отравлении, падении с высоты, электротравм, получение травм при неосторожном обращении с огнем, колющими и режущими предметами, неграмотном использовании пиротехники. Занимаясь по программе «Школа безопасности», обучающиеся приобретут знания, умения и навыки по основам первой помощи при травмах различного характера, полученных как в чрезвычайных ситуациях, так и в быту, по основам гигиены. Кроме того, в программе заложены воспитательные и развивающие задачи, направленные на формирование социально-активной личности с четкой гражданско-патриотической позицией. Особое внимание уделено формированию умения сострадать, быть милосердным.

Эти знания будут полезны обучающимся, планирующим в дальнейшем поступление в медицинские учебные заведения. Ребята также могут посещать кружок с целью получения элементарных навыков оказания первой помощи, так как практическая часть курса в полной мере подразумевает данную возможность.

Согласно ст. 31 ФЗ ПФ от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан» каждый человек в России вправе оказать первую помощь пострадавшему в случае экстренной ситуации при наличии у него специальной подготовки и (или) навыков. Кроме того, статьи «Крайняя необходимость» Уголовного, Административного и Гражданского кодексов защищают человека, оказавшего первую помощь, даже если пострадавший умер или ему в процессе оказания первой помощи был нанесен неумышленный вред.

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию «первой помощи» существует всего 8 неотложных состояний и 11 мероприятий по спасению жизни, освоить которые может любой человек.

Данный программа знакомит с ними, а также содержит всю необходимую информацию о том, как действовать при несчастном случае.

Направленность дополнительной общеобразовательной программы социально - педагогическая:, т.к создаются условия для социальной практики ребенка в его реальной жизни, накопления нравственного и практического опыта. Программа определяет пути формирования системы знаний, умений и способов деятельности, развития, воспитания и социализации учащихся.

Новизна. Программа создана исходя из запросов современного общества. В ней рассматривается материал, который недостаточно глубоко рассматривается в школьном курсе биологии и основ безопасности жизнедеятельности.

Актуальность. Проблема здоровья подростков актуальна и имеет острую социальную значимость. Потеря здоровья у молодых девушек и юношей становится угрозой для здоровья нации, что не может не сказаться на демографическом потенциале страны, поэтому охрана здоровья – важная государственная задача. Родителей, педагогов тревожит проблема

ухудшения здоровья подрастающего поколения: распространение среди подростков вредных привычек, а «болезни поведения» стали проблемой современности. Важно, чтобы просвещение подростков было своевременным, поэтому необходимо вовремя сформировать положительное отношение к здоровому образу жизни, научить понимать ответственность за своё поведение и здоровье. Программа способствует углублению знаний обучающихся по основам медицинских знаний, выработке дополнительных умений и навыков диагностирования заболеваний, оказания первой доврачебной медицинской помощи пострадавшим, выполнению некоторых предписаний врача по уходу за больным. С другой стороны, программа направлена на углубление понимания учащимися биохимических и физиологических процессов, протекающих на уровне организма человека, различения нормы и патологии. На сегодняшний день в школах России нет универсальной системы массового обучения медицинским аспектам оказания первой помощи. Информацию об опасности тех или иных состояний, охраны здоровья и медицинской терминологии современный человек получает из научно-популярной литературы или теле- и радиопередач, которые зачастую носят формальный характер. Не секрет, какими колоссальными потерями оборачивается подобное невежество для каждого из нас, сколько человеческих жизней уносится из-за безграмотности тех, кто оказывается рядом с пострадавшим. Для решения этой проблемы предлагается программа «Школа безопасности», назначение которой - дать ту сумму неформальных знаний и навыков, которые позволят каждому человеку сохранить своё здоровье и оказать первую медицинскую помощь пострадавшим.

Педагогическая целесообразность. Занятия по программе способствуют овладению обучающимися системой медицинских знаний. Материалы данной программы знакомят школьников с процессами, происходящими в организме человека, с гигиеническими правилами, направленными на сохранение здоровья людей, то есть дополняет базовый курс, полученные ранее на уроках биологии и ОБЖ, а также включает новые знания, не входящие в базовую программу. Содержание программы направлено на обеспечение эмоционально-целостного понимания высокой значимости жизни, ценности знаний о правилах оказания первой медицинской помощи, а также на формирование способности использовать приобретенные знания в практической деятельности. Программа включает как теоретические, так и практические знания, и они должны быть научными и доступными для понимания. Полученные учащимися знания позволяют укрепить им здоровье, предупредить развитие вредных привычек в условиях неблагоприятного окружения, возродить спортивные и оздоровительные традиции как условие укрепления нравственных устоев личности. Методы самоконтроля, способность выявить возможные нарушения здоровья и вовремя обратиться к врачу, оказать при необходимости доврачебную помощь, отказ от вредных привычек - важный шаг к сохранению здоровья и работоспособности.

Отличительные особенности программы. Содержание программы имеет особенности, обусловленные, задачами развития, обучения и воспитания учащихся, социальными требованиями к уровню развития их личностных и познавательных качеств, психологическими возрастными особенностями учащихся. Содержание и структура курса обеспечивают выполнение требований к уровню подготовки школьников, развитие творческих умений, научного мировоззрения, гуманности, привитие самостоятельности, трудолюбия и заботливого отношения к людям.

Отличительные особенности программы:

- успешность: обучения определяется способностью ребенка самостоятельно объяснить, почему он должен поступить именно так, а не иначе. И как результат – осознанное поведение в реальных опасных условиях.

- доступность: учебный материал должен быть изложен в доступной форме.

- наглядность: при обучении личной безопасности необходимы наглядные средства: плакаты, видеофильмы, чтобы дети могли увидеть, услышать и потрогать, тем самым реализовав потребность в познании.

- единство воспитания и обучения: на всех этапах обучения необходимо воспитывать у детей культуру безопасности. Программа содействует сохранению единого образовательного пространства.

Цель: овладение теоретическими основами оказания первой помощи при наиболее распространенных ситуациях, расширение знаний по медицине и использование их для оказания первой медицинской помощи. Приобретение умений и практических навыков по оказанию первой помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях, в дорожно-транспортных происшествиях, криминогенных ситуациях, несчастных случаях.

Задачи:

Образовательные: сформировать у обучающихся прочные и осознанные навыки оказания первой доврачебной медицинской помощи;

-сформировать алгоритм оптимальных действий в опасной и чрезвычайной ситуации различного характера.

Воспитательные:- воспитание патриотизма, гуманного отношения к больным

-формирование таких нравственных качеств, как милосердие, сострадание, соучастие.

-воспитание коллективизма, чувства ответственности за свои поступки, за жизнь и здоровье окружающих.

Развивающие: -расширение представлений о социально-значимых профессиях, направленных на защиту жизни, здоровья и безопасности человека и окружающей среды;

Возраст детей 15-16 лет, количество обучающихся в группе не более 15 человек.

Сроки реализации – 1 год, программа рассчитана на 70 часов по 2 часа в неделю.

Формы и методы проведения занятий.

Формы занятий: лекция, дискуссия, диспут, экскурсия, круглые столы, деловые и ролевые игры, тренинг, выставка, творческие отчеты, соревнования, конкурс, защита проектов, «мозговой штурм», игра-путешествие, эстафета, презентация, турнир.

Виды деятельности: создание и состав кружка, ТБ, изучение правил гигиены, ЗОЖ и пропаганда их в классах; встречи с медицинским работником, с целью изучения основ медицинских знаний и применения знаний на практике, проведение практических занятий по медицине, создание проектов; участие в различных конкурсах тематической направленности; проведение игр, конкурсов, соревнований в школе.

Режим занятий - понедельник 15.30-16.30; среда – 15.30 – 16.30 по 2 часа в неделю.

Количество обучающихся в группе- 11 человек.

Ожидаемые результаты:

знать:

- Основные правила поведения в экстренных ситуациях
- Правила доврачебной помощи пострадавшим;
- Требования к переноске пострадавших и безопасности транспортировки;
- Действие медицинских препаратов «автомобильной аптечки», правила их применения, противопоказания.

уметь:

- Ориентироваться в экстренных ситуациях;
- Использовать подручные средства для оказания доврачебной помощи;

- Оказывать необходимую помощь при повреждениях опорно-двигательной системы;
 - определять тип кровотечения, накладывать жгуты, повязки;
- Правильно извлекать и транспортировать пострадавших.
- Иметь представление – об универсальном алгоритме оказания первой помощи.
- Четко знать, какие действия необходимы при оказании первой помощи пострадавшим.
- Уметь – осуществлять своевременно и в полном объеме первую помощь в экстремальных ситуациях.
- Владеть приемами оказания экстренной допсихологической помощи.

Критерии и способы определения результативности.

Использование методов на занятиях:

- методы практико-ориентированной деятельности (упражнения, тренинги);
- словесные методы (объяснение, беседа, диалог, консультация);
- метод наблюдения (визуально, зарисовки, рисунки);
- наглядный метод: метод иллюстраций: показ плакатов, таблиц, картин, карт, зарисовок на доске;
- метод демонстраций: демонстрация опытов, компьютер;
- практические: упражнения.

Особая группа – это активные методы обучения: методы, при которых деятельность обучаемого носит продуктивный, творческий, поисковый характер.

Использование учителем активных методов обучения предполагает:

- глубоко продуманные учебные цели;
- высокий уровень включенности учеников;
- анализ и обсуждение приобретённого детьми опыта или полученной информации.

Использование различных форм организации образовательного процесса:

- занятия в кабинете (тематические, игровые, интегрированные, итоговые);
- фронтальная (коллективная);
- групповая;
- индивидуальная.

При фронтальной форме организации учебной деятельности педагог работает со всей группой. Но, в отличие от урочной деятельности, на кружке царит более раскрепощённая, доверительная обстановка, и все дети с удовольствием включаются в учебный процесс, могут высказать своё мнение, поделиться опытом. Допускается свободный диалог.

Следующая форма организации учебной деятельности – групповая. Индивидуальная форма – применяется постоянно. Школьники готовят доклады, рефераты, выступления, участвуют в различных конкурсах. Работают по индивидуальным заданиям с дидактическим материалом, проводят практическую работу (наблюдения, опыты).

По окончании каждой темы проводятся: опрос, зачёт, защита рефератов.

Виды контроля и формы подведения итогов:

- Решение ситуационных задач (Приложение 1)
- Тестирование (Приложение 2).
- Участие в спортивных и иных мероприятиях школьного и муниципального уровней.

Учебно – тематический план

| № п/п | Наименование темы | Всего часов | Кол-во часов | |
|----------|--|-------------|--------------|----------|
| | | | теория | практика |
| 1 | Доврачебная помощь и ее значение. | 2 | 2 | |
| 2 | Понятие о ранах, классификация, осложнения | 12 | 4 | 8 |
| 3 | Виды кровотечений и их характеристика | 4 | 2 | 2 |
| 4 | Синдром длительного сдавливания и закрытые повреждения | 4 | 2 | 2 |
| 5 | Травмы опорно-двигательного аппарата | 16 | 4 | 12 |
| 6 | Травматический шок и противошоковые мероприятия | 4 | 2 | 2 |
| 7 | Ожоги | 6 | 2 | 4 |
| 8 | Приём Геймлиха | 4 | 2 | 2 |
| 9 | Обморожение, тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми, отравление угарным газом, обморок | 8 | 4 | 4 |
| 10 | Утопление. Экстренная реанимационная помощь. | 8 | 2 | 6 |

| | | | | |
|----|--------------------|-----------|-----------|-----------|
| 11 | Итоговое занятие | 2 | | 1 |
| | Итого часов | 70 | 26 | 44 |

Содержание образовательной программы

1 Доврачебная помощь и ее значение (2 часа)

Значение доврачебной помощи и правила ее оказания. Обязанности оказывающего помощь. Принципы оказания доврачебной помощи: оценка ситуации; безопасная обстановка; неотложная помощь; вызов скорой медицинской помощи

2. Раны, классификация ран, первая помощь при ранениях (12 часов) Понятие о ране. Классификация и характеристика ран. Асептика и антисептика. перевязочный материал. Повязки, их виды и назначение. Правила наложения стерильных повязок.

3. Виды кровотечений, их характеристика, остановка (4 часа) Классификация и характеристика кровотечений. Способы временной остановки кровотечения. Характеристика и признаки внутреннего кровотечения.

4. Синдром длительного сдавливания и закрытые повреждения (4 часа) Понятие синдрома длительного сдавливания, характеристика периодов его течения. Признаки закрытых повреждений и доврачебная помощь при синдроме длительного сдавливания.

5. Травмы опорно-двигательного аппарата (16 часов)

Ушибы и их признаки. Растяжение связок, разрывы связок и мышц, их признаки. Вывихи и их признаки. Отработка навыков оказания доврачебной помощи при ушибах, растяжениях, разрывах связок и мышц, вывихах. Открытые и закрытые переломы. Отработка приемов оказания доврачебной помощи при закрытых и открытых переломах. Транспортная иммобилизация.

6. Травматический шок и противошоковые мероприятия (4 часа)

Понятие о травматическом шоке. Причины и признаки травматического шока, его действие на организм человека. Отработка приемов доврачебной помощи при травматическом шоке.

7. Ожоги (6 часа)

Понятие об ожогах, виды ожогов, степени ожогов. Особенности электротравм. Отработка приемов оказания доврачебной помощи при ожогах и электротравмах.

8. Приём Геймлиха (4 часа)

Алгоритм выполнения приёма Геймлиха. Правила выполнения приёма Геймлиха, когда человек без сознания и в сознании.

9. Обморожение, тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми, отравление угарным газом, обморок (10 часов) Характеристика и степени обморожений. Отличительные характеристики теплового и солнечного ударов. Симптомы укусов змеями и насекомыми, состояние организма при укусах змеями. Отравление угарным газом. Понятие обморока.

10. Утопление. Экстренная реанимационная помощь (6 час)

Виды утопления. Признаки жизни и смерти. Клиническая смерть. Реанимационные мероприятия. Искусственная вентиляция легких. непрямой массаж сердца. Отработка приемов проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца.

Материально – техническое обеспечение программы

К материально – технической базе данного курса относятся:

- наглядные пособия – таблицы, плакаты, видеофильмы, презентации,
- натуральные образцы шин и жгутов для остановки кровотечения
- индивидуальная аптечка
- тренажёр – манекен для отработки сердечно – лёгочной реанимации
- тренажёр – манекен для отработки приёмов удаления инородных тел из верхних дыхательных путей
- имитаторы травм и поражений

Литература.

Список литературы для учителя.

- Федеральный Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации».
- Концепция развития дополнительного образования детей.
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам.
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций ДО».
- Абаскалова Н.П «Здоровью надо учиться» М.: Дрофа, 2016
- Баиров Г.А. Травмотология детского возраста. Л.: Медицина, 2016.
- Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. «Основы медицинских знаний» М.: Астрель, 2018
- Воробьев Ю.Л. «Основы безопасности жизнедеятельности» М.: Астрель, 2016
- Выготский Л.С. Вопросы детской психологии. СПб.: Союз, 2017.
- Гоголева М.И. «Основы медицинских знаний учащихся» М.: Просвещение, 2018
- Завьялов В.Н., Гоголев М.И., Мордвинов В.С. «Медико-санитарная подготовка учащихся» М.: Просвещение, 2019
- Курцева П.А. «Медико санитарная подготовка учащихся» М.: Просвещение, 2019.
- Мишин Б.И. «Настольная книга учителя ОБЖ», М.:Астрель, 2018
- Немсадзе В.П., Амбернади Г.А. Детский травматизм. М.: Советский спорт, 2019
- Первая доврачебная помощь: Учебное пособие. М: Просвещение, 2015

Список литературы для учащихся:

- Антропова М.В. Гигиена детей и подростков. М.: Медицина, 2018
- Ганатасова Л.П, Гольнева Д.П «Человек и окружающая среда» М.: Просвещение, 2019
- Сонин Н.И., Сапин М.Р «Биология. Человек» М.: Дрофа, 2014
- Цорионов В.Т. «Первая помощь при дорожно-транспортных происшествиях», М.: Астрель, 2016

Список литературы для родителей:

- Сергеев Б.Ф «Занимательная физиология» М.: Просвещение, 2018
- Сидоренко Г.И. Гигиена окружающей среды. М.: Дрофа 2016
- Энциклопедия «Народная медицина» Общие болезни. Т. 1,2. раздел 1 «Как вырастить ребёнка здоровым?». М.: АНС, 2015.

Приложения к программе

Приложение 1

Календарно – тематический план работы по программе «Школа безопасности» на 2022 – 2023 учебный год

| № занятия | Наименование разделов и тем | Кол-во часов | Планируемые сроки | Фактические сроки |
|-----------|---|--------------|--------------------------|-------------------|
| 1 | Доврачебная помощь и ее значение. | 2 | 05.09.2022 07.09.2022 | |
| 2 | Понятие о ранах, классификация ран | 2 | 12.09.2022 14.09.2022 | |
| 3 | Понятие об асептике и антисептике. Профилактика осложнений ран. | 2 | 19.09.2022 21.09.2022 | |
| 4 | Понятие о повязке и перевязке. Виды повязок, правила их наложения. Перевязочный материал и правила пользования им | 2 | 26.09.2022 28.09.2022 | |
| 5 | Правила наложения стерильных повязок на голову и грудь | 2 | 03.09.2022 05.09.2022 | |
| 6 | Правила наложения стерильных повязок на живот и верхние конечности | 2 | 10.09.2022 12.09.2022 | |
| 7 | Правила наложения стерильных повязок на промежность и нижние конечности | 2 | 17.10.2022 19.10.2022 | |

| | | | | |
|----|--|---|--------------------------|--|
| 8 | Виды кровотечений и их характеристика | 2 | 24.10.2022 26.10.2022 | |
| 9 | Техника временной остановки кровотечения и наложения бинтовых повязок | 2 | 31.10.2022 02.10.2022 | |
| 10 | Понятие синдрома длительного сдавливания | 2 | 07.11.2022 09.11.2022 | |
| 11 | Первая помощь при синдроме длительного сдавливания и закрытых повреждениях | 2 | 14.11.2022 16.11.2022 | |
| 12 | Травмы опорно-двигательного аппарата, симптомы и причины возникновения. | 2 | 21.11.2022 30.11.2022 | |
| 13 | Доврачебная помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника. | 2 | 05.12.2022 07.12.2022 | |
| 14 | Способы транспортировки пострадавших при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника. | 2 | 12.12.2022 14.12.2022 | |
| 15 | Доврачебная помощь при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах. | 2 | 19.12.2022 21.12.2022 | |
| 16 | Доврачебная помощь при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах. | 2 | 26.12.2022 28.12.2022 | |
| 17 | Способы транспортировки пострадавших при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах. | 2 | 16.01.2023 18.01.2023 | |
| 18 | Доврачебная помощь при травмах груди, живота и области таза. | 2 | 23.01.2023 25.01.2023 | |
| 19 | Транспортировка пострадавших при травмах груди, живота и области таза. | 2 | 30.01.2023 01.02.2023 | |
| 20 | Травматический шок и противошоковые мероприятия | 2 | 06.02.2023 08.02.2023 | |
| 21 | Травматический шок и противошоковые мероприятия | 2 | 13.02.2023 15.02.2023 | |

| | | | | |
|----|---|-----------|--|--|
| 22 | Доврачебная помощь при ожогах, электротравмах | 2 | 20.02.2023 22.02.2023 | |
| 23 | Доврачебная помощь при ожогах. | 2 | 27.02.2023 01.03.2023 | |
| 24 | Доврачебная помощь при электротравме. | 2 | 06.03.2023 13.03.2023 | |
| 25 | Алгоритм выполнения приёма Геймлиха | 2 | 15.03.2023 20.03.2023 | |
| 26 | Применение приёма Геймлиха в сознании и без сознания | 2 | 22.03.2023 27.03.2023 | |
| 27 | Тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми. | 2 | 29.03.2023 03.04.2023 | |
| 28 | Доврачебная помощь при тепловом и солнечном ударах, укусах ядовитыми змеями и насекомыми. | 2 | 05.04.2023 10.04.2023 | |
| 29 | Обморожение, отравление угарным газом, обморок. | 2 | 12.04.2023 17.04.2023 | |
| 30 | Доврачебная помощь при обморожении, отравлении угарным газом, обмороке. | 2 | 19.04.2023 24.04.2023 | |
| 31 | Утопление. Терминальные состояния. | 2 | 26.04.2023 03.05.2023 | |
| 32 | Экстренная реанимационная помощь. | 6 | 10.05.2023 15.05.2023 17.05.2023 22.05.2023 24.05.2023 29.05.2023 | |
| 33 | Итоговое занятие | 2 | 31.05.2023 | |
| | Итого | 70 | | |

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

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

Ситуационная задача №2

Во время урока у соседа по парте пошла кровь из носа, он запрокинул голову наверх. 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 реки 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 №13

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 №14

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 №15

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

Ситуационная задача №16

При подъеме в горы, ваш младший родственник шел без головного убора. Упал в обморок. Бледен, пульс слабый. Лето, температура + 34⁰. Ваши действия?

Ситуационная задача №17

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

Ситуационная задача №18

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

№19

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?

Тестирование по основам доврачебной помощи

1. Первая доврачебная помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить.
2. Убрать осколки костей и наложить на рану пузырь со льдом.
3. Наложить на рану стерильную повязку, осуществить иммобилизацию конечности и дать покой больному.

2. Первая доврачебная помощь при обморожении?

1. Растереть пораженный участок жестким материалом или снегом.
2. Создать условия для общего согревания, наложить ватно-марлевую повязку на обмороженный участок, дать теплое питье.

3. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

4. Чем характеризуется венозное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

5. Чем характеризуется артериальное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

6. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.
2. Наложение на конечность жгута.
3. Резкое сгибание конечности в суставе.

7. Правильный способ остановки венозного кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.
2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

8. Правильный

способ остановки артериального кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.
2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

9. Что необходимо сделать при потере сознания?

1. Искусственное дыхание.
2. Массаж сердца.
3. Освободить (санировать) дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс.

10. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

11. Для каких целей используется перманганат калия (марганцовка), находящийся в аптечке в автомобиле?

1. Наружно в водных растворах для полоскания рта и горла.
2. Наружно в водных растворах для промывания ран.
3. В водных растворах для промывания желудка.
4. Для всех указанных в пп. 1 и 2 целей.
5. Для целей, указанных в пп. 1-3.

12. Как оказать помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при сильном ушибе живота?

1. Уложить пострадавшего на спину, дать теплый чай и в этом положении транспортировать в ближайшее медицинское учреждение. 2. Провести противошоковые мероприятия, транспортировать в ближайшее медицинское учреждение в положении лежа на боку с согнутыми в ногах коленях. 3. Дать обезболивающие лекарства, уложить на живот и транспортировать в этом положении в ближайшее медицинское учреждение.

13. Какие признаки закрытого перелома костей конечности?

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности. 2. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей.

3. Синяки, ссадины на коже.

14. Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

1. Крестообразная или пращевидная.

2. Спиральная.

3. Шапочка.

15. Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела щелочными растворами?

1. Промыть пораженный участок мыльным или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку.

2. Промыть пораженное место 1-2%-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку.

3. Промыть пораженный участок водой, смазать жирным кремом и наложить повязку из чистой материи.

16. Какая повязка накладывается при повреждении лба?

1. Пращевидная. 2.

Спиральная.

3. Шапочка.

17. Первая доврачебная помощь при вывихе конечности?

1. Дать обезболивающие средства, вправить вывих и зафиксировать конечность.

2. Осуществить иммобилизацию поврежденной конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.

3. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.

18. Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой?

1. Промыть пораженное место 1-2%-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку.

2. Промыть пораженный участок мыльным или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку.

3. Промыть пораженный участок водой и смазать жирным кремом, наложить асептическую повязку.

19. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом бедра?

1. В положении лежа.

2. В положении сидя.

3. Свободное положение.

20. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом костей верхней конечности?

1. В положении сидя.

2. Свободное положение.

3. Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.

21. Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени?

1. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до коленного сустава и прибинтовать их.

2. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить место перелома, коленный и голеностопный сустав.

22. Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?

1. Снять одежду с правой руки, потом с левой.
2. Снять одежду с правой руки, потом с левой.

23. Для чего предназначен йод, находящийся в аптечке?

1. Для обработки кожи вокруг раны.
2. Для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена.
3. При ожогах, вызванных щелочью.

24. Какой материал может быть использован в качестве шины?

1. Ткань.
2. Бинт, вата.
3. Кусок доски.

25. На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса.
2. Не более 2-х часов.
3. Не более часа.

26. Что нужно сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?

1. Поднять выше голову.
2. Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову.
3. Открыть рот пострадавшему.

27. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?

1. Лежа на животе.
2. Лежа на спине.
3. Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.

28. Основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости?

1. Наложить одну шину от стопы до середины бедра.
2. Наложить две шины: одну от стопы до подмышечной впадины, другую от стопы до паха.
3. Наложить две шины: от стопы до конца бедра.

29. Как оказать доврачебную помощь при переломе костей таза?

1. Придать пострадавшему полусидячее положение, наложить тугую повязку.
2. Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого заменяющего ее материала.
3. Уложить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, к местам повреждения приложить грелку или пузырь со льдом или холодной водой.

30. Как правильно надеть на пострадавшего рубашку, пиджак при ранении руки?

1. Одежду надевают сначала на больную руку, а затем на здоровую.
2. Одежду надевают на обе руки одновременно.
3. Одежду надевают сначала на здоровую руку, а затем на больную.

31. Как оказать помощь на месте происшествия первую помощь при простой и неглубокой ране?

1. Наложить стерильную повязку.
2. Промыть рану лекарствами.
3. Обработать края раны йодом и наложить стерильную повязку.

32. Какие признаки открытого перелома?

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.
2. Сильная боль, деформация конечности, поврежден кожный покров.
3. Синяки, ссадины на коже.

33. Какие приемы доврачебной помощи применяются при внутреннем кровотечении или подозрении на него?

1. Наложить на поврежденную поверхность грелку со льдом или прохладную повязку, обеспечить покой.

2. Дать холодной воды.

3. Дать горячего чаю.

34. Основные правила оказания первой помощи при солнечном и тепловом ударах?

1. Как можно быстрее перенести пострадавшего в тень, уложить на спину (голова должна быть ниже туловища), сделать растирание в области сердца.

2. Поместить пострадавшего в тень или в прохладное помещение, уложить на спину, сделать холодные компрессы, положить под голову валик, обеспечить достаточный доступ свежего воздуха.

3. Усадить пострадавшего в тень, напоить холодным напитком, наложить холодный компресс на грудь.

35. Назовите основные правила оказания первой помощи при сотрясении мозга?

1. Уложить пострадавшего на спину, положить под голову валик и дать теплое питье.

2. Уложить пострадавшего на бок или спину со склоненной набок головой и транспортировать в этом положении в лечебное учреждение.

3. Положить пострадавшего на спину или в положение полулежа со склоненной набок головой.

36. Какая повязка накладывается на голеностопный сустав при его повреждении?

1. Спиральная.

2. Колосовидная.

3. Восьмиобразная

37. Какое кровотечение считается наиболее опасным?

1. Капиллярное.

2. Венозное.

3. Артериальное.

38. Что надо предпринять для оказания первой помощи при поражении электрическим током?

1. Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, уложить в сухом и теплом месте, принять необходимые меры для облегчения дыхания, обеспечить доступ свежего воздуха, на обожженные участки наложить стерильную повязку. При отсутствии признаков жизни проводить искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

2. Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, дать обильное холодное питье, можно кофе. При потере сознания сделать искусственное дыхание.

3. Освободить пострадавшего от действия тока и срочно транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.

39. Как наложить шину при переломе пальцев и кисти?

1. По ладонной поверхности предплечья от начала пальцев до локтевого сгиба.

2. С обеих сторон кисти и прибинтовать.

3. По ладонной стороне предплечья от начала пальцев до плечевого сустава.

40. Какая повязка накладывается при повреждении пальца?

1. Крестообразная.

2. Спиральная.

3. Пращевидная.

41. В каком положении нужно эвакуировать пострадавшего с вывихами костей верхних конечностей?

1. В положении сидя.

2. В положении лежа.

3. Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.

42. Назовите основные правила оказания доврачебной помощи при травматическом шоке?

1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
2. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.
3. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное способ). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрывание ран стерильными (чистыми) повязками. Придание пострадавшему наиболее удобного положения (функциональная укладка). Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой мед помощи.

43. Где проводится надавливание на грудную клетку при закрытом массаже сердца?

1. Слева от грудины.
2. Справа от грудины.
3. На нижнюю треть грудины.

44. Какие лекарств. препараты являются обезболивающими?

1. Анальгин, панадол.
2. Димедрол, валериана.
3. Фталазол, пенициллин.

45. Какой должна быть транспортная шина?

1. С возможностью фиксации только места перелома.
2. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания места перелома.
3. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания двух смежных суставов.

46. При коллапсе (потери сознания и понижения артериального давления без кровотечения) необходимо:

1. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать обезболивающее.
2. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать успокоительное средство.
3. Пострадавшего уложить так, чтобы его ноги были выше уровня головы.

47. Как оказать первую помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить, наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности.
2. Погрузить обнаженные костные отломки в рану, наложить на рану стерильную повязку и пузырь со льдом, дать обезболивающие лекарства и обеспечить покой конечности.
3. Осуществить правильную иммобилизацию конечности, наложить на рану стерильную повязку, дать обезболивающие лекарства и организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.

48. Пострадавший находится без сознания, дыхание, пульс отсутствуют. Ваши действия?

1. Вызвать «03» и ждать прибытия «скорой помощи»
2. Позвонить «03», делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
3. Положить пострадавшего в благоприятную позу, сделать перевязку, дать обезболивающее средство.

49. При транспортировке с переломом позвоночника пострадавший должен находиться в положении?

1. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе (с валиком под верхнюю часть туловища) или на спине (с валиком в поясничном отделе).

2. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с приподнятым головным концом.

3. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с опущенным головным концом.

50. В каком положении эвакуируется больной с вывихом нижней челюсти?

1. В положении лежа.

2. В положении сидя.