

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
«Дом детского творчества»

ПРИНЯТО
Координационно-методическим советом
МБОУДО «ДДТ»
от 04.07.2023 №4

УТВЕРЖДЕНО
Приказом директора МБОУДО «ДДТ»



д. В. Поповой

от 24.07.2023 №190

**Дополнительная общеразвивающая программа
туристско-краеведческой направленности
«Оказание первой помощи»**

Возраст учащихся: 10-18 лет

Срок реализации: 1 год

Автор - составитель:

Слюсаренко Василий Анатольевич
педагог дополнительного образования

г. Сосновый Бор

2023 год

Содержание программы

1. Пояснительная записка	3
2. Учебный план	7
3. Программное содержание и учебно-методическое обеспечение	8
4. Материально-техническое обеспечение	14
5. Список литературы	14
6. Приложения	16

1. Пояснительная записка

Программа разработана на основе Конвенции о правах ребенка, в соответствии требованиями Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ, национального проекта «Образование» (утв. Президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. №16) «Успех каждого ребенка», «Цифровая образовательная среда», «Молодые профессионалы», «Социальная активность»), Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 г. №678-р, Приказа Министерства просвещения РФ от 09.11.2018 г. №196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам», Постановления Правительства РФ «Об утверждении Санитарно-эпидемиологических требований устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций».

Актуальность. Проблема здоровья подростков актуальна и имеет острую 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 школьников 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 школьников биохимических и физиологических процессов, протекающих на уровне организма человека, различия 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

«Оказание первой помощи», назначение которой - дать ту сумму неформальных знаний и навыков, которые позволяют каждому человеку сохранить своё здоровье и оказать первую медицинскую помощь пострадавшим.

Цель: расширение знаний по медицине и использование их для оказания первой медицинской помощи.

Задачи:

Обучающие:

- Формирование у обучающихся прочных и осознанных навыков оказания первой доврачебной медицинской помощи;
- Формирование алгоритма оптимальных действий в опасной и чрезвычайной ситуации различного характера.
- Актуализация знаний по анатомии, физиологии и гигиене человека.
- Формирование знаний о симптомах некоторых, наиболее часто встречающихся патологических состояний человека.

Развивающие:

- Формирование умений оказывать неотложную доврачебную помощь.
- Формирование у учащихся правильного отношения к своему здоровью.
- Определение и закрепление профориентационных склонностей школьников, направленных на освоение в дальнейшем биологических, медицинских специальностей.

Воспитательные:

- воспитывать аккуратность и дисциплинированность при выполнении работы;
- способствовать формированию положительной мотивации к трудовой деятельности;
- способствовать формированию опыта совместного и индивидуального творчества при выполнении командных заданий;
- воспитывать трудолюбие, уважение к труду;
- формировать чувство коллективизма и взаимопомощи;

Педагогическая целесообразность. Занятия по программе способствуют овладению школьниками 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 позволят 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 способствует сохранению единого образовательного пространства.

Возрастная группа: 10- 18 лет.

Состав группы: 12-15 человек (постоянный)

Количество часов: 1 раз в неделю 2 часа – 68 часов.

Форма обучения очная, язык - русский.

Основной формой организации работы с детьми является групповое или индивидуально-групповое учебное занятие, продолжительность которого соответствует возрастным нормам детей.

Возможна дистанционная форма обучения: видеоконференции, видеоконференции. Проведение занятий в режиме онлайн и офлайн согласно расписанию. Реализация дистанционного обучения ведется согласно «Положению о дистанционной форме обучения в актированные дни, дни карантина, период эпиднеблагополучия в МБОУ ДО «ДДТ»» (Приказ МБОУ ДО «ДДТ» от 25.03.2020 №87).

Форма проведения занятий: аудиторная.

Особенности организации образовательного процесса. Состав группы – постоянный. Занятия групповые. Группы учащихся одного возраста.

1. Организационный период (организация кружка, выработка единых норм и методов поведения, ТБ, обновление оборудования)
2. Основной период (изучение основ медицины, практика и проектные работы, творческие дела).

Формы и методы проведения занятий.

Формы занятий: лекция, практические занятия, 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.

Методы и формы организации образовательного процесса.

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

Планируемые результаты.

Предметные результаты:

- освоение правил оказания первой доврачебной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- умение анализировать возможные последствия различных повреждений и травм;
- отработка приемов оказания первой доврачебной медицинской помощи;
- владение манипуляционной техникой.

Личностные результаты:

- развитие любознательности;
- развитие интеллектуальных и творческих способностей обучающихся;
- воспитание ответственного отношения к своему здоровью;
- усвоение правил индивидуального и коллективного безопасного поведения в чрезвычайных ситуациях, угрожающих жизни и здоровью людей;
- формирование понимания ценности здорового и безопасного образа жизни;
- усвоение гуманистических, демократических и традиционных ценностей российского общества;
- формирование ответственного отношения к учению, готовности и способности обучающихся к саморазвитию и самообразованию на основе мотивации к обучению и познанию, осознанному выбору и построению дальнейшей индивидуальной траектории;
- образования на базе ориентировки в мире профессий и профессиональных предпочтений с учётом устойчивых познавательных интересов;
- формирование готовности и способности вести диалог с другими людьми и достигать в нём взаимопонимания;
- освоение социальных норм, правил поведения, ролей и форм социальной жизни в группах и сообществах, включая взрослые и социальные сообщества;
- формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками, старшими и младшими в процессе образовательной, общественно полезной, учебно-исследовательской, творческой и других видов деятельности.
- формирование гармонично развитой личности с активной гражданской позицией, обладающей желанием и необходимыми навыками для преобразовательной деятельности в области профилактики травматизма, инфекционных болезней и последствий нездорового образа жизни;
- формирование таких нравственных качеств, как милосердие, сострадание, соучастие;
- формирование потребности соблюдать нормы здорового образа жизни;
- воспитание ответственного отношения к личному здоровью и здоровью окружающих.

Метапредметные результаты:

- умение работать с разными источниками медицинской информации
- умение сравнивать разные точки зрения, аргументировать свою точку зрения, отстаивать свою позицию;
- способность выбирать целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к своему здоровью и здоровью окружающих.

В результате освоения содержания кружка у учащихся предполагается формирование универсальных учебных действий (познавательных, регулятивных, коммуникативных, личностных).

- Познавательные УУД: в предлагаемом курсе кружка изучаемые определения и правила становятся основой формирования умений выделять признаки и свойства

объектов. В процессе поиска решения у учеников формируются и развиваются основные мыслительные операции (анализа, синтеза, классификации, сравнения, аналогии и т.д.), умения различать разнообразные явления, обосновывать этапы решения учебной задачи, производить анализ и преобразование информации.

- Регулятивные УУД: содержание кружка позволяет развивать и эту группу умений. В процессе работы ребёнок учится самостоятельно определять цель своей деятельности, планировать её,

самостоятельно двигаться по заданному плану, оценивать и корректировать полученный результат.

- Коммуникативные УУД: в процессе изучения материала кружка осуществляется знакомство с медицинским языком, формируются речевые умения: дети учатся высказывать суждения с использованием медицинских терминов и понятий. формулировать вопросы и ответы в ходе выполнения задания, доказательства верности или неверности выполненного действия, обосновывают этапы решения учебной задачи.

Основным диагностическим инструментом является наблюдение за работой ребенка в процессе освоения программы, а также участие в конкурсном движении.

В диагностической карте представлены список компетенций и критерии оценки, используемые для диагностики освоения программы (заполняется 2 раза в год декабрь и май месяц и по окончанию по программе).

2. Учебный план

№ темы	Название темы	Кол-во часов		
		Всего	теория	практика
1	Доврачебная помощь и ее значение. Принципы оказания первой помощи.	6	4	2
2	Понятие о ранах, классификация, осложнения	8	4	4
3	Виды кровотечений и их характеристика	4	2	2
4	Синдром длительного сдавливания и закрытые повреждения	6	4	2
5	Травмы опорно-двигательного аппарата	12	4	8
6	Травматический шок и противошоковые мероприятия	4	2	2
7	Ожоги	4	2	2
8	Сердечно-сосудистые заболевания.	4	2	2
9	Обморожение, тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми, отравление угларным газом, обморок	8	4	4
10	Утопление. Экстренная реанимационная помощь.	8	4	4
11	Итоговое занятие	4	2	2
Итого часов		68	34	34

3. Программное содержание и учебно-методическое обеспечение

№	Тема занятия	Цели и задачи	Материально- техническое обеспечение
1	Доврачебная помощь и ее значение.	- Сформировать представление о значении доврачебной помощи для сохранения здоровья и жизни человека.	Презентация.
2	Понятие о ранах, классификация ран	- Дать понятие о ране; Изучить классификацию ран, причины их возникновения.	Таблицы, опорные схемы, презентация
3	Понятие об асептике и антисептике. Профилактика осложнений ран.	- Сформировать представление о профилактике осложнений ран; - Раскрыть понятия «асептика» и «антисептика»	Презентация, пакет асептический и антисептический, таблицы
4	Понятие о повязке и перевязке. Виды повязок, правила их наложения. Перевязочный материал и правила пользования им	Ознакомить с перевязочным материалом; - Ознакомить с видами повязок; Рассказать об основных правилах наложения повязок.	Бинты, марля, вата, пакет перевязочный индивидуальный, косынки, салфетки стерильные, лейкопластырь
5	Правила наложения стерильных повязок на голову и грудь	Ознакомить с типами повязок при травмах головы и груди; - Учить наложению повязок «чепец», «шапочка», «уздечка», крестообразная, спиральная, пращевидная.	Бинты, салфетки стерильные, таблицы

6	Правила наложения стерильных повязок на живот и верхние конечности	Ознакомить с типами повязок при травмах живота и верхних конечностей; Учить наложению повязок: колосовидная, спиральная, крестообразная, на плечевой сустав.	Бинты, салфетки стерильные, таблицы
7	Правила наложения стерильных повязок на промежность и нижние конечности	Ознакомить с типами повязок на промежность и нижние конечности; Учить наложению повязок: косыночная, восьмиобразная	Бинты, салфетки стерильные, косынки, таблицы
8	Виды кровотечений и их характеристика	- Изучить порядок оказания доврачебной помощи при ранениях и кровотечениях, меры по профилактике осложнений ран; Ознакомить со способами остановки кровотечений	Жгут, закрутка, бинты, салфетки стерильные, таблицы
9	Техника временной остановки кровотечения и наложения бинтовых повязок.	- Отработка приемов временной остановки кровотечений и наложения повязок	Жгут, бинты, таблицы
10	Понятие синдрома длительного сдавливания	Характеристика синдрома длительного сдавливания; Ознакомление с периодами травматического токсикоза.	Таблицы, презентация
11	Первая помощь при синдроме длительного сдавливания и закрытых повреждениях	Сформировать представление о признаках синдрома сдавливания отдельных частей тела. ознакомить с правилами оказания доврачебной помощи в случае сдавливания отдельных частей тела	таблицы
12	Травмы опорно-двигательного аппарата, симптомы и причины возникновения.	Дать понятие о травмах опорно-двигательного аппарата Сформировать представление о причинах травм опорно-двигательного аппарата	таблицы

13	Доврачебная помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника.	- Изучить способы оказания доврачебной помощи при черепно- мозговых травмах и травмах позвоночника;	Таблицы, перевязочный материал
		- Обучить навыкам оказания доврачебной помощи при этих травмах.	
14	Способы транспортировки пострадавших при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника.	- Ознакомить со способами транспортировки пострадавших при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника.	Таблицы, носилки, перевязочный материал
15	Доврачебная помощь при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах.	- Ознакомить с приемами оказания ПМП при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах.	Перевязочный материал, шины
16	Доврачебная помощь при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах.	- Обучить приемам оказания доврачебной помощи при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах.	Перевязочный материал, шины
17	Способы транспортировки пострадавших при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах.	Ознакомить со способами транспортировки пострадавших при ушибах, растяжениях и разрывах, вывихах, открытых и закрытых переломах.	носилки

18	Доврачебная помощь при травмах груди, живота и области таза.	- Дать определения понятиям «закрытый и открытый пневмоторакс, проникающее ранение»; Изучить и отработать практические приемы оказания доврачебной помощи при травмах груди, живота и области таза.	Перевязочный материал, таблицы
19	Транспортировка пострадавших при травмах груди, живота и области таза.	- Ознакомить со способами транспортировки пострадавших при травмах груди, живота и области таза.	носилки
20	Травматический шок и противошоковые мероприятия	- Дать определение понятию «травматический шок» (первичный, вторичный, поздний); Изучить порядок оказания доврачебной помощи при травматическом шоке.	таблица, презентация
21	Травматический шок и противошоковые мероприятия	- Помочь учащимся в овладении практическими навыками оказания доврачебной помощи при травматическом шоке.	таблица, презентация
22	Доврачебная помощь при ожогах, электротравмах.	- Ознакомить с понятиями «термический ожог», «химический ожог», «электротравма» и «электрический ожог»; Изучить степени тяжести ожогов	таблицы, видеоролик, перевязочный материал
23	Доврачебная помощь при ожогах.	Изучить приемы оказания доврачебной помощи при термических и химических ожогах; Отработать практические приемы оказания доврачебной помощи при данных травмах.	таблицы, перевязочный материал
24	Доврачебная помощь при электротравме.	Изучить приемы оказания ПМП при электротравме; Отработать практические приемы оказания доврачебной помощи при данной травме.	таблицы, перевязочный материал

25	Сердечно-сосудистые заболевания.	Сформировать знания о заболеваниях кровеносных сосудов; Дать представление о работе сердца и кровеносных сосудов, причине и последствиях сердечно-сосудистых заболеваний.	Презентация, таблицы
26	Острая сердечная недостаточность, инсульт, инфаркт миокарда	Изучить симптомы острой сердечной недостаточности, инсульта, инфаркта миокарда. Ознакомить с приемами оказания доврачебной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях.	Таблицы, видеоролик
27	Доврачебная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях.	- Отработать приемы оказания доврачебной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях.	презентация
28	Тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми.	Дать характеристику тепловому и солнечному ударам; Изучить признаки укусов змеями и насекомыми; Сформировать представление об оказании доврачебной помощи пострадавшим.	Таблицы, видеоролик
29	Доврачебная помощь при тепловом и солнечном ударах, укусах ядовитыми змеями и насекомыми.	- Отработка навыков оказания доврачебной помощи при тепловом, солнечном ударах и укусах змеями и насекомыми.	Таблицы, видеоролик
30	Обморожение, отравление угарным газом, обморок.	- Дать характеристику обморожению и степеням обморожения; Ознакомить с причинами и признаками отравления угарным газом; Сформировать представление о симптомах и причинах обморока.	Таблицы, видеоролик
31	Доврачебная помощь при обморожении, отравлении угарным газом, обмороке.	- Учить навыкам оказания доврачебной помощи при разной степени обморожения, отравлении угарным газом, обмороке.	Таблицы, видеоролик

32	Утопление. Терминальные состояния.	Дать определения понятиям утопления «истинное» и «бледное», «терминальные состояния», «клиническая смерть», «реанимация»; - Учить определять терминальные состояния (признаки жизни и смерти);	таблицы
33	Утопление. Терминальные состояния.	Дать определения понятиям утопления «истинное» и «бледное», «терминальные состояния», «клиническая смерть», «реанимация»; Учить определять терминальные состояния (признаки жизни и смерти);	таблицы
34	Экстренная реанимационная помощь.	- Обучить правилам и технике выполнения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.	видеоролик
35	Экстренная реанимационная помощь.	Обучить правилам и технике проведения прекардиального удара; Повторить технику непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.	видеоролик
36	Итоговое занятие	Обобщить полученные знания по теме «Основы оказания доврачебной помощи»	Карточки с заданиями

4.Материально – техническое обеспечение

Специально оборудованный кабинет для занятий (соответствующий санитарным правилам).
Оборудование и материалы:

мультимедиа проектор;

– компьютер (ноутбук);

– экран;

– динамики;

– доска для записей.

-Тренажер-манекен взрослого пострадавшего (голова, торс, конечности) с выносным электрическим контроллером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации комплект

Расходные материалы

Аптечка первой помощи (автомобильная) комплект

Табельные средства для оказания первой помощи:

Устройства для проведения искусственного дыхания: лицевые маски с клапаном различных моделей.

Средства для временной остановки кровотечения - жгуты.

Средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей, шейного отдела позвоночника (шины).

Перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь) комплект рекомендуемый.

Подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизирующие средства комплект

Учебно-наглядные пособия

Учебные пособия по первой помощи комплект

Учебные фильмы по первой помощи комплект

Наглядные пособия: способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация. комплект 1 7 транспортные положения, первая помощь при скелетной травме, ранениях и термической травме

5. Список литературы

Информационное обеспечение:

Интернет – ресурсы.

https://www.koob.ru/vigodsky_v_1/

<https://www.medien.ru/>

<https://www.nauki-online.ru/>

<https://www.health.mail.ru/>

<https://www.medicusamicus.com/>

<https://wptmp.ru/work/work-program>

Список литературы для педагога

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

Алексин А.С., Некрутов С.С., Дополнительная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Подготовка юнармейцев к военной службе 1-ый год обучения», М., 2023.

Алексин А.С., Некрутов С.С., Дополнительная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Инструктор Юнармии 1-ого уровня», М., 2023.

Баиров Г.А. Травмотология детского возраста. Л.: Медицина, 2016.

Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. «Основы медицинских знаний» М.: Астрель, 2014 Воробьев Ю.Л. «Основы безопасности жизнедеятельности» М.: Астрель, 2013 Выготский Л.С. Вопросы детской психологии. СПб.: Союз, 2017.

Гоголева М.И. «Основы медицинских знаний учащихся» М.: Просвещение, 2015
Завьялов В.Н., Гоголев М.И., Мордвинов В.С. «Медико-санитарная подготовка учащихся» М.: Просвещение, 2013
Курцева П.А. «Медико санитарная подготовка учащихся» М.: Просвещение, 2019.
Мишин Б.И. «Настольная книга учителя ОБЖ», М.:Астрель, 2013
Немсадзе В.П., Амбернади Г.А. Детский травматизм. М.: Советский спорт, 2014 Первая доврачебная помощь: Учебное пособие. М: Просвещение, 2013

Список литературы для обучающихся

Антропова М.В. Гигиена детей и подростков. М.: Медицина, 2013
Ганатасова Л.П, Гольнева Д.П «Человек и окружающая среда» М.: Просвещение, 2017 Сонин Н.И., Сапин М.Р «Биология. Человек» М.: Дрофа, 2014
Цорионов В.Т. «Первая помощь при дорожно-транспортных происшествиях», М.: Астрель, 2015
Список литературы для родителей:
Сергеев Б.Ф «Занимательная физиология» М.: Просвещение, 2014 Сидоренко Г.И. Гигиена окружающей среды. М.: Дрофа 2014
Энциклопедия «Народная медицина» Общие болезни. Т. 1,2. раздел 1 «Как вырастить ребёнка здоровым?». М.: АНС, 2013.

6. Приложения

Диагностическая карта освоения программы в 20___-20___

Диагностика освоения рабочей программы**№ группы** _____ **год обучения** _____ **в 20 ___ -20 ___ уч. г.**

№ п/п	Фамилия, имя	Выполнение программы									Средний бал за учебный год	Качества личности			Средний бал за учебный год	Участие в конкурсах, соревнованиях, слетах	% выполнения программы
		Темы программы										Коммуникативные навыки	самостоятельность, дисциплинированнос- ть	Волевые качества личности			
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			13	14	15	16
1	2																

Оценочные материалы

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 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 №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 пузьри. Ваши действия?

Ситуационная задача №19

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

Тестирование по основам доврачебной помощи

Первая доврачебная помощь при открытом переломе?

Концы сломанных костей совместить.

Убрать осколки костей и м наложить на рану пузырь со льдом.

Наложить на рану стерильную повязку, осуществить иммобилизацию

конечности и дать покой больному.

Первая доврачебная помощь при обморожении?

Растереть пораженный участок жестким материалом или снегом.

Создать условия для общего согревания, наложить ватно-марлевую повязку на обмороженный участок, дать теплое питье.

Сделать легкий массаж, растереть пораженный участок одеколоном.

Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску. 2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.

Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

Чем характеризуется венозное кровотечение?

Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.

Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.

Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

Чем характеризуется артериальное кровотечение?

Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.

Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета. 3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?

Наложение на рану давящей повязки.

Наложение на конечность жгута.

Резкое сгибание конечности в суставе.

Правильный способ остановки венозного кровотечения?

Наложение на рану давящей повязки.

Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

Правильный способ остановки артериального кровотечения?

Наложение на рану давящей повязки.

Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

Что необходимо сделать при потере сознания?

Искусственное дыхание.

Массаж сердца.

Освободить (санировать) дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс.

По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения? 1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание. 2. Пульс, высокая температура, судороги.

Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

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

Наружно в водных растворах для полоскания рта и горла.

Наружно в водных растворах для промывания ран.

В водных растворах для промывания желудка. 4. Для всех указанных в пп.1 и 2 целей.

5. Для целей, указанных в пп.1-3.

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

Уложить пострадавшего на спину, дать теплый чай и в этом положении транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.

Провести противошоковые мероприятия, транспортировать в ближайшее медицинское учреждение в положении лежа на боку с согнутыми в ногах коленях.

Дать обезболивающие лекарства, уложить на живот и транспортировать в этом положении в ближайшее медицинское учреждение.

Какие признаки закрытого перелома костей конечности?

Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.

Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей. 3. Синяки, ссадины на коже.

Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

1. Крестообразная или пращевидная. 2. шапочкой

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

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

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

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

Какая повязка накладывается при повреждении лба?

1. Пращевидная. 2. Спиральная. 3. Шапочка.

Первая доврачебная помощь при вывихе конечности?

Дать обезболивающие средства, вправить вывих и зафиксировать конечность.

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

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

Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой?

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

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

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

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

1. В положении лежа. 2. В положении сидя. 3. Свободное положение.

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

В положении сидя.

Свободное положение.

Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.

Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени?

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

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

Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?

Снять одежду с правой руки, потом с левой.

Снять одежду с правой руки, потом с левой.

Для чего предназначен йод, находящийся в аптечке?

Для обработки кожи вокруг раны.

Для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена.

При ожогах, вызванных щелочью.

Какой материал может быть использован в качестве шины?

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

На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

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

Что нужно сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?

Поднять выше голову.

Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову.

Открыть рот пострадавшему.

Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?

Лежа на животе.

Лежа на спине.

Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.

Основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости?

Наложить одну шину от стопы до середины бедра.

Наложить две шины: одну от стопы до подмышечной впадины, другую от стопы до паха.

Наложить две шины: от стопы до конца бедра.

Как оказать доврачебную помощь при переломе костей таза?

Придать пострадавшему полусидячее положение, наложить тугую повязку.

Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого заменяющего ее материала.

Уложить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, к местам повреждения приложить грелку или пузырь со льдом или холодной водой.

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

Одежду надевают сначала на больную руку, а затем на здоровую.

Одежду надевают на обе руки одновременно.

Одежду надевают сначала на здоровую руку, а затем на больную.

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

Наложить стерильную повязку.

Промыть рану лекарствами.

Обработать края раны йодом и наложить стерильную повязку.

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.

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

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

Дать холодной воды.

Дать горячего чаю.

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.

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

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

Назовите основные правила оказания первой помощи при сотрясении мозга?

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

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

Положить пострадавшего на спину или в положение полулежа со склоненной набок гол

1. Спиральная. 2. Колосовидная. **3. Восьмиобразная**

Какое кровотечение считается наиболее опасным?

1. Капиллярное. 2. Венозное. **3. Артериальное.**

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

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.

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

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

Как наложить шину при переломе пальцев и кисти?

По ладонной поверхности предплечья от начала пальцев до локтевого сгиба.

С обеих сторон кисти и прибинтовать.

По ладонной стороне предплечья от начала пальцев до плечевого сустава.

Какая повязка накладывается при повреждении пальца?

1. Крестообразная. 2. Спиральная. 3. Пращевидная.

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

В положении сидя.

В положении лежа.

Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.

Назовите основные правила оказания доврачебной помощи при травматическом шоке?

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.

Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное способ). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрытие ран стерильными (чистыми) повязками. Придание

Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное способ). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрытие ран стерильными (чистыми) повязками. Придание

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).

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

Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с опущенным

головным концом.

В каком положении эвакуируется больной с вывихом нижней челюсти?

В положении лежа. *2. В положении сидя.*

Для чего в автомобильной аптечке предназначен 10% водяной раствор аммиака (нашатырный спирт)?

Для обработки ран.

Для наложения согревающего компресса.

Для вдыхания при обмороке и угаре.

Прекардиальный удар наносят:

По левой стороне грудной клетки, рядом с грудиной.

В область нижней трети грудины на 2-4 см. выше мечевидного отростка.

По мечевидному отростку.

Как оказать помощь пострадавшему при проникающем ранении грудной клетки?

Наложить повязку, уложить раненого на живот и транспортировать в больницу.

На место ранения приложить грелку (пузырь) со льдом.

Закрыть рану липким пластырем или воздухонепроницаемым материалом и наложить тугоую повязку.

Комплекс сердечно-легочной реанимации включает:

Прекардиальный удар, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.

Измерение артериального давления, удар по спине между лопатками.

Удар по левой половине грудной клетки, наложение на рану стерильных повязок, наложение шин.

Как оказать помощь пострадавшему с болями в области сердца?

1. Дать принять одну таблетку анальгина или аспирина. 2. Дать понюхать нашатырного спирта.

Дать принять под язык таблетку валидола или нитроглицерина, дать внутрь 15 капель корвалола в 50 мл воды.

Как оказать помощь пассажиру, если у него поднялась температура выше 39гр.?

Уложить больного дать 15 капель корвалола в 50 мл воды.

Уложить больного, к голове приложите охлаждающий пакет-контеинер, дать таблетку аспирина.

Уложить больного дать 15 капель корвалола в 50 мл воды.

Уложить больного, к голове приложите охлаждающий пакет-контеинер, дать таблетку аспирина.

В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в автомобильной аптечке?

При болях в животе.

При высокой температуре.

При отравлении.

Для чего применяется раствор сульфата натрия, находящийся в автомобильной аптечке?

Для промывания ран.

Смочить салфетку и приложить для стерилизации обожженной поверхности.

При травме глаза или попадании инородных тел промыть глаз водой и закапать 3-5 капель раствора сульфата натрия.

Признаки отравления угарным газом?

Слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов.

Слабость, головокружение, покраснение кожных покровов.

Головная боль, повышение температуры тела, боли в животе.

Как оказать помощь пострадавшему, если он в состоянии обморока?

Положить пострадавшего на спину, под голову подложить валик из одежды, дать понюхать нашательный спирт.

Положить пострадавшего, приподнять ноги, рассстегнуть тесную одежду, дать понюхать нашательный спирт.

Как оказать помощь при ожоге кипятком?

1. Смазать обожженный участок мазью или лосьоном, наложить стерильную повязку.

2. Промыть обожженный участок холодной водой минут 10, наложить стерильную повязку, дать

болеутоляющие средства.

3. Обожженную поверхность присыпать пищевой содой, наложить стерильную повязку.

Как влияет утомление на реакцию водителя?

Внимание снижается, а реакция не изменяется.

Реакция снижается, а внимание усиливается.

Внимание и реакция снижаются.

Как правильно оказать помощь пострадавшему с переломом плечевой кости?

Подвесить руку на косынке, дать обезболивающее средство.

Прибинтовать руку к туловищу.

В подмышечную область подложить валик, согнуть руку в локтевом суставе и наложить шину от здорового надплечья до кончиков пальцев, дать обезболивающее средство.

Как начинать бинтование грудной клетки при ранении?

На выдохе с нижних отделов грудной клетки.

На выдохе с нижних отделов грудной клетки.

На вдохе с середины грудной клетки.

На выдохе от подмышечных ямок.

Как наложить транспортную шину при переломе костей предплечья?

От кончиков пальцев до локтевого сустава.

От кончиков пальцев до верхней трети плеча.

От лучезапястного сустава до локтевого сустава.

Чтобы уменьшить приток крови при кровотечении из раны на конечностях пострадавшего, надо:

Пострадавшего посадить.

Уложить пострадавшего, конечность приподнять.

Пострадавшего поставить на ноги.

Для чего используется травматическая повязка МАГ с диоксидином, находящаяся в автомобильной аптечке?

Для остановки кровотечения.

Для промывания загрязненных ран.

Для уменьшения боли при переломах.

Как оказать помощь при ожогах I степени?

Вскрыть пузыри, положить мазевую повязку.

Не вскрывать пузыри, обработать кожу 5% спиртовым раствором йода.

Охладить обожженную поверхность, не вскрывать пузыри, наложить стерильную ватно-марлевую повязку.

Как оказать доврачебную помощь при переломе ключицы?

Наложить две шины на плечо.

Прибинтовать руку к груди.

Наложить марлевую повязку Дезо.

Где надо определять пульс, если пострадавший без сознания?

1.На лучевой артерии. 2.На бедренной артерии. 3.**На сонной артерии.**

Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе?

Наложить асептическую повязку на рану.

На рану наложить стерильную повязку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать.

Наложить тугую повязку.

Какие средства из автомобильной аптечки можно применить для уменьшения боли при переломе?

Валидол.

Анальгин и охлаждающий пакет-контейнер.

Энтеродез.

Какие признаки клинической смерти?

Отсутствует сознание, судороги, выделение пены изо рта.

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

Можно давать пить пострадавшему при ранении живота?

1.**Нет.** 2.Можно. 3.Только маленькими глотками.

Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута?

- 1.Бинт. 2.Веревку. 3.Закрутку из полосы материи.

Как оказать помощь при переломе костей черепа?

Уложить пострадавшего на бок, голову зафиксировать уложенными вокруг нее валиками из одежды.

Уложить пострадавшего на спину, дать теплое питье, на голову положить компресс.

Уложить пострадавшего на спину, под ноги положить валик.

Какая повязка накладывается на бедро?

От коленного сустава до подмышечной впадины.

Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая – от стопы до места перелома.

Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая – от стопы до паха.

Каковы признаки вывиха в суставе?

Боль, изменение формы сустава, неправильное положение конечности, отсутствие движений в суставе.

Боль, припухлость, патологическая подвижность.

Боль, покраснение кожных покровов, припухлость, высокая температура.

Как произвести иммобилизацию голени при отсутствии шинирующего материала?

Обложить голень валиками из одежды.

Прибинтовать к здоровой ноге.

Тугу забинтовать.

На рану наложить стерильную повязку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать.

Наложить тугую повязку.

Какие средства из автомобильной аптечки можно применить для уменьшения боли при переломе?

Валидол.

Анальгин и охлаждающий пакет-контейнер.

Энтеродез.

Какие признаки клинической смерти?

Отсутствует сознание, судороги, выделение пены из рта.

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

Можно давать пить пострадавшему при ранении живота?

- 1.Нет. 2.Можно. 3.Только маленькими глотками.

Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута?

- 1.Бинт. 2.Веревку. 3.Закрутку из полосы материи.

Как оказать помощь при переломе костей черепа?

Уложить пострадавшего на бок, голову зафиксировать уложенными вокруг нее валиками из одежды.

Уложить пострадавшего на спину, дать теплое питье, на голову положить компресс.

Уложить пострадавшего на спину, под ноги положить валик.

Какая повязка накладывается на бедро?

От коленного сустава до подмышечной впадины.

Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая – от стопы до места перелома.

Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая – от стопы до паха.

Каковы признаки вывиха в суставе?

Боль, изменение формы сустава, неправильное положение конечности, отсутствие движений в суставе.

Боль, припухлость, патологическая подвижность.

Боль, покраснение кожных покровов, припухлость, высокая температура.

Как произвести иммобилизацию голени при отсутствии шинирующего материала?

Обложить голень валиками из одежды.

Прибинтовать к здоровой ноге.

Туго забинтовать.

В каком положении транспортировать пострадавшего с переломами рёбер и грудины?

1.Лёжа на боку. 2.Лёжа на спине. 3.**Полусидя.**

Для чего нужна S-образная трубка в автомобильной аптечке?

Для фиксации нижней челюсти при переломе.

Чтобы напоить пострадавшего.

Для проведения сердечно-легочной реанимации.

Укажите правильный ритм проведения реанимации, если в оказании участвуют два человека?

1.Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину. 2.Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину. 3.Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

Какая иммобилизация нужно при переломе лопатки?

Наложить шину.

Тугая повязка.

Подвесить руку на косынку.

Для чего нужен в аптечке эластичный бинт?

1. Для фиксации иммобилизирующих шин. 2. Для наложения пращевидной повязки.
3. Для фиксации перевязочного материала при ранении пальцев, кисти.

Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?

Открыть рот и осторожно удалить инородное тело.

Прополоскать горло слабым раствором марганцовки.

Наклонить пострадавшего и резко похлопать ладонью между лопатками.

Нужно ли снимать одежду с пострадавшего при переломе ноги для наложения иммобилизирующей шины?

1 да. 2 нет.

По каким признакам можно определить перелом ребер?

Боль, припухлость с красно-синюшным оттенком.

Боль, усиливающаяся при кашле, движении, глубоком вдохе.

Кашель, боль при дыхании, повышение температуры тела.

Как транспортировать пострадавшего при переломе нижней челюсти?

1. Лежа на животе. 2. Лежа на спине. 3. Сидя.

Укажите правила выполнения реанимации, если в оказании участвует один человек?

Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.

Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.

Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

Каковы признаки термического ожога I степени?

Покраснение и отек кожи с образованием пузырей.

Покраснение и ожог кожи, жгучая боль.

Покраснение кожи, сильный зуд.

Как оказать помощь пострадавшему с переломом костей стопы?

Наложить 8-образную повязку.

Наложить шину от кончиков пальцев до коленного сустава.

Наложить тугую повязку.

Какая повязка накладывается на нижнюю треть предплечья?

1. Крестообразная. 2. Спиральная. 3. Циркулярная.

Что нужно сделать для свободного прохождения воздуха в лёгкие при проведении реанимации?

1. Расстегнуть одежду, положить валик под голову. 2. Подложить валик под лопатки.

3. Выполнить тройной прием Сафара: запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.

Какой степени тяжести ожог, если на обожжённой поверхности имеются пузыри, наполненные прозрачной сукровицей?

1. Первой степени. 2. Второй степени. 3. Третьей степени.