Частное профессиональное образовательное учреждение
«Учебный центр «ЛИДЕР-БАЛАКОВО»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ
«Учебный центр «ЛИДЕР-БАЛАКОВО»

_____ М.С. Усталов
«14» ноября 2016 г.

Дополнительная профессиональная программа

«Организация действий по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим на производстве»

Балаково
2016г.

1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Цель обучения приемам оказания первой помощи пострадавшим на производстве: формирование у слушателей необходимых знаний по основным правилам,, приемам и способам оказания первой доврачебной помощи (далее - первая помощь) пострадавшим при повреждении здоровья на производстве.

В результате обучения первой помощи слушатели приобретают знания об основах анатомии и физиологии человека необходимые для правильного принятия решения и выбора дальнейших действий по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим.

Задача обучения - сформировать у слушателей психологическую устойчивость к стрессовому воздействию факторов различных чрезвычайных ситуаций:

- основных реанимационных мероприятий
- внезапной смерти
- комы
- кровотечения
- обработки ран и наложение повязок
- проникающих ранений
- переломов и вывихов
- синдрома сдавления
- поражения электрическим током
- термических ожогов
- переохлаждения и отморожения
- травмы глаз
- падения с высоты
- автодорожных происшествий
- утопления
- обморока
- укусы змей и насекомых
- химических ожогов и отравления газами.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Слушатели осваивают содержание и объем первой помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях, порядок выноса, транспортировки пострадавших из очагов поражения и их погрузку на транспорт, правила личной и общественной гигиены.

Область профессиональной деятельности слушателя, прошедшего обучение по программе «Организация действий по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве» (далее - программа) включает обеспечение мероприятий по спасению жизни и здоровья пострадавших на производстве в результате несчастного случая или внезапного заболевания до оказания квалифицированной медицинской помощи.

Слушатель в результате освоения программы должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- личностными (формирование ценности здорового и безопасного образа жизни; усвоение правил индивидуального и коллективного безопасного поведения в чрезвычайных ситуациях, угрожающих жизни и здоровью людей, правил поведения на транспорте и на дорогах и др.);

- метапредметными (умение самостоятельно планировать пути достижения целей, в том числе альтернативные, осознанно выбирать наиболее эффективные способы решения поставленных задач; умение соотносить свои действия с планируемыми результатами, осуществлять контроль своей деятельности в процессе достижения результата, определять способы действий в рамках предложенных условий и требований, корректировать свои действия в соответствии с изменяющейся ситуацией и др.).

- предметными (основы анатомии и физиологии человека, основы

безопасности жизнедеятельности, охрана труда и др.).

Необходимый объем знаний и навыков.

Слушатель должен знать признаки:

1. Биологической смерти.
2. Клинической смерти.
3. Комы.
4. Опасного для жизни кровотечения.
5. Переломов костей конечностей.
6. Повреждения позвоночника и костей таза.
7. Обморожения и переохлаждения.
8. Синдрома сдавления.
9. Отравления ядовитыми газами.
10. Истинного и бледного утопления.

Слушатель обязан знать тактику оказания помощи в следующих случаях:

1. Внезапной остановки сердца.
2. Развития комы.
3. Опасной кровопотери.
4. Переломов костей конечностей, позвоночника и таза.
5. Синдрома сдавливания мягких тканей.
6. Попадания инородных тел в верхние дыхательные пути.
7. Обморожения и переохлаждения.
8. Термических и химических ожогов.
9. Поражения электрическим током.
10. Утопления.
11. Родов на дороге.

Слушатель должен уметь:

1. Наносить прекардиальный удар.
2. Проводить непрямой массаж сердца.
3. Проводить искусственную вентиляцию легких методом «изо рта в рот».
4. Проводить искусственную вентиляцию легких с помощью универсальной маски с клапаном вдоха-выдоха для проведения искусственного дыхания.
5. Правильно поворачивать пострадавшего в состоянии комы на живот.
6. Накладывать кровоостанавливающие жгуты.
7. Пережимать кулаком или пальцами кровоточащий сосуд.
8. Использовать:
   - складные и импровизированные транспортные шины;
   - вакуумные шины;
   - вакуумные матрасы;
   - ковшовые носилки;
   - плащевые носилки.
9. Перекладывать пострадавших с земли на носилки.
10. Освобождать дыхательные пути от инородного содержимого.
11. Извлекать инородные тела из верхних дыхательных путей способами «Буратино», «Американских полицейских» и поддиафрагмальным ударом.
12. Промывать глаза в случаях попадания в них агрессивной жидкости.
13. Накладывать на раны стерильные повязки.

3. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Слушателям путем целенаправленной организации учебного процесса, выбора форм, методов и средств обучения создаются в ходе учебного процесса необходимые условия для освоения реализуемых образовательных программ, обеспечивается возможность ознакомления с планированием и содержанием учебного процесса, обучения в соответствии с образовательной программой.

В процессе обучения широко используются информационные, аналитические, научно-исследовательские материалы и практические рекомендации по тематике занятий.

Обучение слушателей осуществляется с отрывом или с частичным отрывом от работы с использованием активных методов обучения (анализ конкретных ситуаций, тренинги и т.п.).

При условии успешного завершения обучения и освоения образовательной программы и учебного плана в полном объеме слушателю выдается удостоверение (установленного образца).

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

a. **Учебный план и учебно-тематический план**
b. **Дисциплинарное содержание программы**

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Учебный центр «ЛИДЕР-БАЛАКОВО»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ
«Учебный центр «ЛИДЕР-БАЛАКОВО»
_____ М.С. Усталов
«__14__» ноября 2016 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

программы дополнительного образования

«Организация действий по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим на производстве»

№ п/п	Наименование дисциплин, разделов, тем	Объем работы слушателя, час			Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа		
			ЛК	ПЗ	
1.	Теоретическое обучение	6	6		
2.	Практическое обучение	10		10	
3.	Итоговая аттестация	2	2		зачет
	ИТОГО:	**18**	**8**	**10**	

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Учебный центр «ЛИДЕР-БАЛАКОВО»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ
«Учебный центр «ЛИДЕР-БАЛАКОВО»
_____ М.С. Усталов
«__» ноября 2016 г.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

программы дополнительного образования

«Организация действий по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим на производстве»

№ п/п	Наименование дисциплин и тем	Макси-мальная нагрузка (в часах)	Количество часов		Форма контроля
			Лекции	Практика	
1.	Основы анатомии и физиологии человека. Краткие сведения о строении организма человека (клетка, ткань, орган, система органов). Взаимосвязь органов и систем в организме человека.	2	1		
2.	Организация и объем первой доврачебной само – и взаимопомощи на месте происшествия. Последовательность оказания само – и взаимопомощи		0,5		
3.	Повязки.		0,25		
4.	Транспортная иммобилизация.		0,25		
5.	Основы сердечно-легочной реанимации. Состояния, требующие проведения реанимационных мероприятий.	2	1	1	
6.	Нарушения дыхания. Характеристика нарушения дыхания. Первая помощь при нарушении дыхания.	2	1	1	
7.	Состояния, сопровождающиеся потерей сознания. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. Характеристика раневых поражений. Первая	2	2		

	помощь при ранениях.				
8.	Первая помощь при травме живота	2		0,25	
9.	Первая помощь при травме груди.			0,25	
10.	Первая помощь при травме головы.			0,25	
11.	Травма глаз, носа.			0,25	
12.	Первая помощь при травме позвоночника.	2		0,25	
13.	Первая помощь при травме глаз.			0,25	
14.	Первая помощь при травме конечностей			0,25	
15.	Первая помощь при синдроме длительного сдавливания конечности (СДС)			0,25	
16.	Первая помощь при термических травмах	2		0,25	
17.	Первая помощь при химических ожогах.			0,25	
18.	Отравления химическими веществами (специфичными для производства) . Первая помощь при отравлениях различными химическими веществами.			1	
19.	Первая помощь при пищевых отравлениях.			0,5	
20.	Первая помощь при электротравме.	2		1	
21.	Характеристика острых заболеваний органов брюшной полости и сердечнососудистой системы. Первая помощь при болях в животе и болях в сердце.			1	
	Итоговая аттестация	2	2		Зачет
	ИТОГО:	18	8	10	

b. Дисциплинарное содержание программы.

«Организация действий по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим на производстве»

(наименование программы)

Тема 1. Основы анатомии и физиологии человека. Краткие сведения о строении организма человека (клетка, ткань, орган, система органов). Взаимосвязь органов и систем в организме человека.

Опорно-двигательный аппарат человека (скелет человека, мышцы, суставы, связки) строение и выполняемые им функции. Сердечно сосудистая, дыхательная, нервная, пищеварительная, мочеполовая системы их строение и выполняемые функции. Взаимосвязь органов и систем в организме человека.

Тема 2. Организация и объем первой доврачебной само- и взаимопомощи на месте происшествия. Последовательность оказания само- и взаимопомощи.

Порядок действий при оказании первой помощи пострадавшему

Вызов «скорой медицинской помощи».

Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий и меры безопасности при проведении первой медицинской помощи.

Устранение причин поражения (травмирующий фактор).

Оценка тяжести поражения пострадавшего по степени опасности для жизни (основные оценочные показатели жизненно-важных функций).

Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации (опрос, осмотр, освобождение пострадавшего от одежды и обуви).

Проведение экстренных мероприятий, направленных на устранение поражений (алгоритм действий первой медицинской помощи при травмах и поражениях по факту случившегося).

Организация транспортировки пострадавшего в медицинское учреждение.

Объем мероприятий первой помощи пострадавшему, проводимый на месте происшествия

Перечень мероприятий первой помощи пострадавшим, проводимый в порядке само- и взаимопомощи на месте происшествия.

Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).

Тема 3. Повязки

Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных - видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, отморожениях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности).

Правила наложения повязок и техника их выполнения.

Тема 4. Транспортная иммобилизация

Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой доврачебной помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (головы, позвоночника, грудной клетки, таза, конечностей). Основные транспортные положения.

Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировке пострадавшего в медицинское учреждение.

Тема 5. Основы сердечно-легочной реанимации. Состояния, требующие проведения реанимационных мероприятий.

Причины нарушения жизненно важных функций организма человека и их

исход. Характеристика терминального состояния при поражениях. Признаки клинической и биологической смерти. Ранние признаки биоллогическиой смерти и способы их определения.

(признак Белоглазова «кошачий зрачок», пятна Лярше и др.)

Техника проведения сердечно-легочной реанимации взрослому человеку Объем реанимационных мероприятий. Требования к условиям, необходимым для проведения сердечно-легочной реанимации.

Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (туалет полости рта, тройной прием Сафара).

Восстановление дыхания. Восстановление кровообращения.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 5.	Техника проведения вентиляции легких (ИВЛ) различными способами («изо рта в рот» и «изо рта в нос»).
	Техника проведения непрямого массажа сердца.
	Сочетание и соотношение приемов восстановления дыхания и кровообращения в ходе проведения сердечно-легочной реанимации силами одного и двух человек.
	Признаки эффективности и успешного проведения реанимации, время проведения реанимации.
	Осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации.
	Особенности проведения реанимационных мероприятий при электротравме, утоплении.

Тема 6. Нарушение дыхания. Характеристика нарушения дыхания. Первая помощь при нарушении дыхания.

Виды нарушения дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их вызывающие.

Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина, ритмичность дыхательных движений и др.).

Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 6.	Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Применение тройного приема Сафара.
	Приемы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей (Хаймлиха и др.), в том числе в случаях сопровождающихся потерей сознания.
	Искусственная вентиляция легких при нарушении дыхания.

Тема 7. Состояния, сопровождающиеся потерей сознания. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.

Виды потери сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки потери сознания и способы их определения.

Возможные осложнения, связанные с потерей сознания и степень их опасности и способы их предупреждения.

Первая помощь при бессознательных состояниях.

Принципы оказания помощи при коматозных состояниях. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при бессознательных состояниях, вызванных различными видами травм и поражений.

Характерные ошибки при оказании помощи пострадавшему без сознания, приводящие к ухудшению его состояния.

Особенности транспортировки при потере сознания.

Тема 8. Характеристика раневых поражений.

Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и травматического шока. Способы определения острой кровопотери. Понятие асептики и антисептики. Правила обработки раны и наложения асептических повязок.

Первая помощь при ранениях.

Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести. Принципы оказания первой помощи при травматическом шоке.

Способы временной остановки кровотечения (пальцевое прижатие артерий, фиксирование конечности в положении максимального сгибания в суставе, правила наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута, жгута «закрутки») при артериальном, венозном, смешанном и капиллярном кровотечениях различной локализации - голова, шея, грудь, живот, конечности.

Транспортная иммобилизация и требования к транспортировке пострадавших при острой кровопотере.

Тема 9. Характеристика травмы живота. Первая помощь при травме живота.

Виды травмы живота (закрытая травма и ранения живота). Причины возникновения и их характерные признаки. Осложнения, вызванные травм живота.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 9.	Средства для оказания первой помощи при травме живота. Принципы оказания первой помощи при травме живота. Борьба с осложнениями травмы живота. Требования, предъявляемые к транспортной иммобилизации при травме живота.

Тема 10. Характеристика травмы груди. Первая помощь при травме груди. Закрытая и открытая травма груди. Виды травм груди, причины возникновения и их характерные признаки.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 10.	Принципы оказания первой помощи при травме груди. Транспортная иммобилизация и особенности транспортировки пострадавшего при различных видах травмы груди. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травмы груди.

Тема 11. Характеристика травмы головы. Первая помощь при травме головы. Виды травм головы и причины их возникновения.

Признаки повреждения мягких тканей головы.

Черепно-мозговая травма. Характерные признаки сотрясения, ушиба и сдавления мозга, перелома основания черепа.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 11.	Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи пострадавшему при травмах головы. Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме. Транспортировка пострадавшего с травмой головы.

Тема 12. Травма глаза, носа.

Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи при травме глаза

и носа.

Ушиб глаза. Характерные признаки.

Инородные тела глаза. Характерные признаки.

Травма носа, ее характерные признаки и осложнения (переломы костей носа, кровотечение).

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 12.	Мероприятия первой помощи при ушибе глаза.
	Первая помощь пострадавшему при попадании инородного тела
	Первая помощь при носовом кровотечении.
	Типичные ошибки, допускаемые при оказании первой помощи пострадавшему и возможные осложнения вызванные ими.

Тема 13. Характеристика травмы позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника.

Виды повреждений позвоночника и причины их вызывающие.

Основные проявления травм позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга различной локализации (шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника).

Осложнения, вызванные травмой позвоночника.

Перечень практических заняти

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 13.	Средства для оказания помощи при травмах (ушибах, переломах) позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника различной локализации. Транспортная иммобилизация и требования к транспортировке пострадавшего с подозрением на травму позвоночника (способы иммобилизации шейного отдела позвоночника с использованием табельных и подручных средств; правила перекладывания пострадавшего на жесткие носилки).

Тема 14. Характеристика травмы таза. Первая помощь при травме таза.

Причины возникновения. Основные признаки травимы таза с повреждением и без повреждения тазовых органов.

Характерные признаки повреждения тазовых органов (мочевого пузыря, толстого кишечника) и крупных кровеносных сосудов (степень кровопотери при травме таза).

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 14.	Перечень необходимых: мероприятий по оказанию первой шомощи и борьба с осложнениями при повреждении костей таза.

Тема 15. Характеристика травмы конечностей. Первая помощь при травмах конечностей.

Виды травм конечностей.

Ушибы мягких тканей. Причины возникновения и характерные признаки.

Вывихи суставов, растяжения и разрывы связок. Механизм травмы различной локализации и их отличительные признаки от других повреждений опорно-двигательного аппарата.

Переломы конечностей. Виды переломов и причины их возникновения.

Открытые и закрытые переломы, их характерные признаки. Осложнения переломов конечностей. Характеристика кровопотери при переломах различной локализации.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 15.	Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травм конечностей.
	Мероприятия по оказанию первой помощи: • при ушибах мягких тканей различной локализации; • при вывихах, растяжениях связок различной локализации (плечевого, локтевого, лучезапястного, коленного и голеностопного суставов); • при переломах конечностей (открытых и закрытых) различной локализации.
	Мероприятия по предупреждению осложнений и ухудшению состояния пострадавшего при травмах конечностей.
	Принципы иммобилизации конечностей.
	Техника проведения иммобилизации табельными шинами и вспомогательными средствами при переломах костей конечностей различной локализации.
	Осложнения, вызванные ошибками при оказании первой помощи пострадавшему.
	Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации конечностей. Способы транспортировки при травмах конечностей различной локализации.

Тема 16. Синдром длительного сдавливания конечности (СДС). Первая помощь при СДС.

Причины возникновения и признаки СДС. Осложнения, возникающие при СДС.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 16.	Средства для оказания первой помощи при СДС. Первая доврачебная помощь при синдроме длительного сдавливания конечности.

Тема 17. Термические травмы. Первая помощь при термических травмах.

Температурные факторы, их неблагоприятное воздействие на человека.

Виды травм, вызванные воздействием на человека высоких и низких температур, электрического тока и лучевые поражения. Ожоги термические и причины их возникновения. Местное и общее воздействие ожога на организм человека. Степени ожогов и их признаки. Площадь поражения и методы ее измерения (правило «девяток», правило «ладони»). Ожоги верхних дыхательных путей, признаки. Термические ожоги и лучевые поражения глаз, их характерные признаки. Осложнения, вызванные ожогами.

Ожоговый шок и его признаки. Причины возникновения и признаки перегревания организма. Осложнения, вызванные перегреванием.

Отморожения, переохлаждение и причины их возникновения. Степени поражения, их характерные признаки. Осложнения, вызываемые отморожениями и переохлаждением.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 17.	Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при термических ожогах, лучевых поражениях, перегревании, отморожениях и переохлаждении.
	Первая помощь при ожогах различного вида, локализации и степени поражения. Первая помощь при перегревании. Борьба с осложнениями ожогов и перегревания.
	Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения. Первая помощь при переохлаждении. Борьба с осложнениями отморожений и переохлаждения.
	Характерные ошибки, встречающиеся при оказании первой помощи пострадавшему при термических травмах.

Тема 18. Химические ожоги. Первая помощь при химических ожогах.

Химические ожоги. Виды химических ожогов и причины возникновения. Особенности проявлений ожогов при поражениях кожных покровов, слизистых оболочек щелочами, кислотами и другими химически активными веществами.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 18.	Принципы оказания первой помощи при ожогах щелочами, кислотами и другими химически активными веществами.
	Меры безопасности при оказании первой помощи пострадавшему.

Тема 19. Отравление химическими веществами. Первая помощь при отравлениях химическими веществами.

Пути попадания химических веществ (специфичными для производства) в организм человека и их повреждающее воздействие. Общие признаки отравления.

Осложнения, вызванные отравлением опасными для здоровья человека веществами.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 19.	Пути выведения вредных веществ из организма при отравлениях различными веществами (техника проведения промывания желудка при отравлении кислотами, щелочами и
	Техника безопасности при оказании первой помощи при отравлении вредными химическими веществами (удаление одежды и обработка пораженных поверхностей тела). Мероприятия первой доврачебной помощи при ингаляционных отравлениях (угарным газом,' хлором и аммиаком).

Тема 20. Первая помощь при пищевых отравлениях

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 20.	Мероприятия первой помощи при пищевом отравлении. Техника промывания желудка при пищевом отравлении.

Тема 21. Характеристика электротравмы. Первая помощь при электротравме. Причины возникновения. Воздействие электрического тока на организм человека. Признаки местного и общего воздействия электрического тока на человека (степени нарушений). Осложнения электротравмы.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 21.	Требования к безопасности при оказании первой помощи при электротравме и особенности их проведения.

Тема 1.22 Характеристика острых заболеваний органов брюшной полости и сердечнососудистой системы. Первая помощь при болях в животе и болях в сердце.

Причины возникновения болей в животе (острый живот) и болей в сердце. Характерные признаки опасных для жизни человека заболеваний (острый аппендицит, прободная язва желудка, острый панкреатит, острая кишечная непроходимость, стенокардия и инфаркт миокарда).

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
Тема 1.22	Средства оказания помощи и алгоритм действий первой помощи при болях в животе и болях в сердце.

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий,кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, наглядные пособия (стенды, плакаты по оказанию первой помощи), библиотечно-информационные пособия, методические пособия
Кабинет	Практические занятия	Робот-тренажер «ГОША» с индикаторами для обработки приёмов сердечно-легочной реанимации. Расходные материалы: -аптечка первой помощи; -табельные средства для оказания первой помощи: устройства для проведения искусственной вентиляции лёгких, лицевые маски с клапаном различных моделей, -средства для временной остановки кровотечения (кровоостанавливающий атравматичный жгут); -средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей (шины), шейного отдела позвоночника (транспортная шина-воротник (шейный корсет) - перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь); - подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизирующие средства.
Компьютерный класс	Учебные занятия	Компьютеры, лицензионные программы

5.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Учебно-тематические планы образовательной программы по первой помощи формируются с учетом практических потребностей слушателей и реализации- подходов к содержанию обучения, отражающих специфику функциональных и должностных обязанностей слушателей, характер вида экономической деятельности и иные особенности производственной деятельности работодателя, на основе разделения курса обучения на темы.

Приложение А

По темам образовательной программы в учебном процессе используются:
- печатные раздаточные материалы для слушателей

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

	Профильная литература
1.	Первая медицинская помощь. Полный справочник.-М.: Эксмо,2009
2.	Атлас оказания первой помощи, МлЭксмо, 2011
3.	Тимофеев И.В., Анденко С.А. Первая помощь при травмах и других жизнеугрожающих ситуациях. - СПб.: ООО «Издательство ДНК», 2001
4.	Бубнов В.Г.,.Бубнова Н.В Учебно-практическое пособие «Как оказать помощь при автодорожном происшествии», М. ГАЛО БУБНОВ, 2010
5.	Петров С.В., Бубнов С.Г., Первая помощь в экстремальных ситуациях: Практическое пособие -М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2005
6.	Савельев С.В. Доврачебная помощь в чрезвычайных ситуациях. - М.: Профиль, 2005
	Отраслевые и другие нормативные документы
7.	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. N 197-ФЗ (ТК РФ) (с изменениями и дополнениями), ст.223
8.	Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. N 63-ФЗ, гл.8, ст.39
9.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями), ст. 19.1
10.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 марта 2011 г. N 169н "Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам"
11.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г. N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (с изменениями и дополнениями)
12.	Типовая инструкция N 22 по оказанию первой доврачебной помощи при несчастных случаях (утв. Федеральным дорожным департаментом Минтранса РФ 11 марта 1993 г.)
13.	Типовые инструкции по охране труда при проведении погрузочно-разгрузочных работ и размещении грузов ТИ Р М-001-2000 - ТИ Р М-016-2000 (утв. Минтрудом РФ 17 марта 2000 г.)
14	Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве- М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2003

Приложение Б

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. У пострадавшего отсутствует сознание. С чего вы начинаете оказание первой доврачебной помощи?

1. Придание пострадавшему устойчивого положения на боку.
2. Определение у пострадавшего наличия дыхания и пульса на сонной артерии.
3. Сердечно-лёгочная реанимация.

2. У пострадавшего отсутствуют дыхание и пульс на сонной артерии. С чего вы начинаете оказание первой доврачебной помощи?

1. Придание пострадавшему устойчивого положения на боку.
2. Немедленная транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.
3. Сердечно-лёгочная реанимация.

3. Перечислите фазы терминального состояния.

1. Предагональное состояние.
2. Агония.
3. Клиническая смерть.
3. Биологическая смерть.

4. Какие из перечисленных признаков указывают на биологическую смерть?

1. Трупное окоченение.
2. Симптом "кошачьего глаза".
3. Отсутствие сердцебиения.
4. Трупные пятна.
5. Расширенные зрачки.

5. Какой из признаков клинической смерти следует считать главным?

1. Отсутствие дыхания.
2. Отсутствие сознания.
3. Расширение зрачков.
4. Отсутствие пульса на сонной артерии.

6. Через какое время после смерти пострадавшего появляется признак "кошачьего зрачка"?

1. 30 секунд.
2. 60 секунд.
3. 5 минут.
4. 15 минут.
5. 1 час.

7. Какова продолжительность клинической смерти?

1. 1 минута.
2. 5 минут.
3. 10 минут.
4. 30 минут.

8. Реанимация это:

1. Раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния.
2. Отделение лечебно-профилактического учреждения.
3. Практические действия спасателей направленные на оживление (восстановление кровообращения и дыхания) пострадавшего.

9. Реанимация должна проводиться:

1. В каждом случае клинической смерти.
2. Только в случае клинической смерти пострадавших работоспособного

возраста.
3. Только в случае клинической смерти детей.

10. С какого этапа начинают проводить простейшую сердечно-лёгочную реанимацию?

1. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
2. Проведение искусственного дыхания.
3. Проведение наружного массажа сердца.

11. Как сохранить проходимость верхних дыхательных путей у пострадавшего, если у него отсутствует сознание и нет указаний на травму?

1. Уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение.
2. Уложить пострадавшего на спину и запрокинуть ему голову.
3. Уложить пострадавшего на спину и надеть шейный воротник.
4. Уложить пострадавшего на живот.

12. Как сохранить проходимость верхних дыхательных путей у пострадавшего с травмой шейного отдела позвоночника?

1. Уложить пострадавшего в стабильное боковое положение.
2. Выдвинуть вперёд нижнюю челюсть.
3. Надеть шейный воротник.
4. Аккуратно повернуть голову пострадавшего на бок.
5. Запрокинуть голову.

13. Воздуховод и S-образная трубка могут применяться для:

1. Устранения западения языка.
2. Восстановления проходимости дыхательных путей.
3. Предупреждения аспирации рвотных масс.

14. Сколько времени спасатель может потратить на осмотр пострадавшего с остановкой дыхания и кровообращения?

1. Не более 10 секунд.
2. Не более 1 минуты.
3. Не более 5 минут.

15. Какие условия проведения непрямого массажа сердца обязательны?

1. Пострадавший должен находиться на любой ровной поверхности.
2. Пострадавший должен находиться на ровной твёрдой поверхности.

16. Точка приложения рук спасателя при проведении непрямого массажа сердца у взрослого пострадавшего находится:

1. На один палец выше мечевидного отростка.
2. На два пальца выше мечевидного отростка.
3. На три пальца выше мечевидного отростка.

17. Продолжительность вдоха при проведении искусственного дыхания равна:

1. 1 секунда.
2. 2 секунды.
3. 3 секунды.
4. 5 секунд.

18. Какова частота искусственного дыхания при проведении сердечно-лёгочной реанимации?

1. 8 раз в одну минуту.
2. 12 раз в одну минуту.
3. 18 раз в одну минуту.

19. Реанимационные мероприятия должны проводиться в следующей последовательности:

1. Непрямой массаж сердца; обеспечение проходимости дыхательных путей; искусственная вентиляция лёгких.
2. Обеспечение проходимости дыхательных путей; непрямой массаж сердца; искусственная вентиляция лёгких.
3. Обеспечение проходимости дыхательных путей; искусственная

вентиляция лёгких; непрямой массаж сердца.

20. Соотношение вдуваний воздуха и массажных толчков при проведении сердечно-лёгочной реанимации взрослому пострадавшему одним спасателем

1. 1 : 5
2. 1 : 10
3. 2 : 10
4. 2 : 30

21. У новорожденных непрямой массаж сердца проводится:

1. Двумя руками.
2. Основанием ладони одной руки.
3. Двумя пальцами.

22. Детям до 8 лет непрямой массаж сердца проводится:

1. Двумя руками.
2. Основанием ладони одной руки.
3. Двумя пальцами.

23. Если спасатель правильно проводит реанимацию, то у пострадавшего:

1. Наблюдается пульс на сонной артерии во время проведения непрямого массажа сердца.
2. Подъём передней стенки грудной клетки во время проведения искусственной вентиляции лёгких.
3. Уменьшение бледности кожных покровов.
4. Сужение зрачков
5. Пульсация на периферических артериях.

24. Как долго спасатель должен проводить эффективную сердечно-лёгочную реанимацию?

1. 15 минут 30 минут.
2. До приезда врача скорой помощи.
3. До восстановления жизненных функций организма пострадавшего.

25. Если техника исполнения сердечно-лёгочной реанимации неверна, то возможно возникновение следующих осложнений:

1. Переломы рёбер.
2. Переломы грудины.
3. Кровоизлияние в мышцу сердца.
4. Разрывы лёгких.
5. Разрыв пищевода.

26. Прекардиальный удар – это;

1. Разновидность наружного массажа сердца.
2. Механическая дефибрилляция.

27. Прекардиальный удар может:

1. Вызвать остановку сердца.
2. Устранить остановку кровообращения.

28. В каких случаях клинической смерти спасатель может применить прекардиальный удар?

1. Во всех случаях клинической смерти.
2. При нарушении ритма сердца.
3. Если остановка кровообращения у пострадавшего от электротравмы произошла ваших глазах.

29. Кто имеет право оказывать первую доврачебную помощь?

1. Случайный прохожий.
2. Работник УВД.
3. Спасатель.
4. Медицинская сестра.
5. Терапевт.
6. Хирург.

7. Все выше перечисленные.

30. Назовите функцию кожи.

1. Выделение воды, минеральных солей, мочевины.
2. Терморегуляция.
3. Питание.
4. Осязание.

30. Подберите примеры трубчатых костей:

1. Лопатка.
2. Бедренная.
3. Височная.
4. Фаланговые.

31. Какие кости скелета человека являются наиболее хрупкими?

1. Губчатые.
2. Трубчатые.
3. Плоские.

32. Кости соединятся между собой при помощи:

1. Сухожилий.
2. Связок.
3. Мышц.

33. Какие органы расположены в грудной клетке?

1. Трахея.
2. Легкие.
3. Аорта.
4. Сердце.
5. Пищевод.
6. Желудок.
7. Печень.
8. Почки.
9. Селезенка.
10. Кишечник.

34. Какие органы расположены в брюшной полости?

1. Печень.
2. Желчный пузырь.
3. Желудок.
4. Поджелудочная железа.
5. Почки.
6. Кишечник.
7. Мочевой пузырь.

35. Какие органы расположены в полости таза?

1. Селезенка.
2. Почки.
3. Мочевой пузырь.
4. Кишечник.
5. Детородные органы.

36. Какова частота дыхания у здорового человека?

1. 8-10 раз в минуту.
2. 16-18 раз в минуту.
3. 30-40 раз в минуту.
4. 40-60 раз в минуту.

37. Какие основные мышцы обеспечивают процесс дыхания?

1. Мышцы спины.
2. Диафрагма.
3. Межреберные мышцы.
4. Мышцы шеи и плечевого пояса.
5. Мышцы передней брюшной стенки.

38. Какие мышцы могут участвовать в акте дыхания, как

«вспомогательные»?

1. Мышцы спины.
2. Диафрагма.
3. Межреберные мышцы.
4. Мышцы шеи и плечевого пояса.
5. Мышцы передней брюшной стенки.

39. Основная функция малого круга кровообращения:

1. Газообмен между тканями и кровью.
2. Обогащение кислородом венозной системы крови и удаление из организма углекислого газа.

40. В каком отделе дыхательной системы происходит газообмен?

1. Полость носа.
2. Гортань.
3. Бронхи.
4. Легкие.

41. Для остановки кровотечения к чему можно прижать общую сонную артерию?

1. Поперечные отростки шейных позвонков.
2. Тела шейных позвонков.
3. Мышцы шеи.

42. Какова частота пульса у здорового человека в покое?

1. 30-59 ударов в минуту.
2. 60-80 ударов в минуту.
3. 81-100 ударов в минуту.

43. Какие факторы определяют величину АД у здорового человека?

1. Величина сердечного выброса крови в сосуды.
2. Тонус сосудистых стенок.
3. Объем циркулирующей крови.
4. Возраст.
5. Все перечисленные.

44. Кора головного мозга сохраняет жизнеспособность без доступа кислорода:

1. 5 минут.
2. 10 минут.
3. 30 минут.

45. Какой из систем принадлежит ведущая роль выведения из организма токсических продуктов обмена веществ (шлаков)?

1. Покровная система.
2. Дыхательная система.
3. Эндокринная система.
4. Мочевыделительная система.
5. Пищеварительная система.

46. Способ транспортировки Пострадавшего зависит от:

1. Состояния окружающей среды.
2. Место нахождения пострадавшего.
3. Тяжести состояния пострадавшего.
4. Вида поражения.

47. В каком положении транспортируют пострадавшего с черепно-мозговой травмой?

1. Лежа на спине с возвышенным головным концом.
2. Лежа на спине с надетым шейным воротником.
3. Лежа на спине с приподнятыми ногами.
4. Лежа на животе.

48. В каком положении транспортируют пострадавшего с переломом костей таза?

1. На спине с полусогнутыми ногами.

2. На спине с раздвинутыми, полусогнутыми и зафиксированными ногами («поза лягушки»)
3. На животе.

49. Какие из перечисленных подручных средств могут быт использованы для транспортировки пострадавшего с травмо позвоночника в положении «на спине»?

1. Доски.
2. Столешница.
3. Одеяло.
4. Дверь.
5. Одежда.

50. Если у Вас нет жестких носилок, в каком положении Вы будет транспортировать пострадавшего с травмой позвоночника?

1. Лежа на спине.
2. Лежа на животе.

51. Какое положение придают пострадавшему, находящемуся сознании, после рвоты?

1. Укладывают на бок.
2. Укладывают на спину.
3. Укладывают в стабильное боковое положение.

52. Какое положение придают пострадавшему с большой кровопотерей

1. Лежа, верхний конец туловища приподнят.
2. Лежа, голова находится ниже уровня туловища.
3. Не имеет значения.

53. В каком положении транспортируют пострадавшего с тяжело психической травмой?

1. В любом положении.
2. Сидя в сопровождении спасателя.
3. Лежа на носилках без сопровождения.
4. Лежа, фиксированного к носилкам, обязательно в сопровожден спасателя.

54. Соотношение вдуваний воздуха и массажных толчков пр проведении СЛР двумя спасателями:

1. 1 : 5.
2. 1 : 10.
3. 2 :10.
4. 2 : 15.
5. 2 : 30

56. Если спасатель правильно проводит реанимацию, то пострадавшего:

1. Определяется пульс на сонной артерии во время проведения непрямого массажа сердца.
2. Подъем передней стенки грудной клетки во время проведения ИВЛ.
3. Уменьшение бледности кожных покровов.
4. Сужение зрачков.
5. Пульсация на периферических артериях.

57. Как долго спасатель должен проводить эффективную сердечно легочную реанимацию?

1. 15 минут.
2. 30 минут.
3. До приезда врача скорой помощи.
4. До восстановления жизненных функций организма пострадавшего.

58. Как долго проводится неэффективная сердечно-легочн реанимация?

1. 5 минут.
2. 15 минут.

3. 30 минут.
4. 60 минут.

59. Укажите основные причины утопления.

1. Попадание воды в легкие во время непроизвольных дыхательных движений пострадавшего под водой.
2. Рефлекторная остановка сердца пострадавшего при внезапном попадании в холодную воду.
3. Спазм голосовых связок при попадании на них воды.
4. Все перечисленные причины.

60. В каких случаях, спасенный после утопления, пострадавший должен быть госпитализирован?

1. После состояния клинической смерти.
2. После продолжительной потери сознания.
3. После кратковременной потери сознания.
4. Во всех случаях утопления.

61. Какие опасные для жизни осложнения могут возникнуть у пострадавшего после утопления?

1. Отек легких.
2. Нарушение сердечного ритма.
3. Остановка сердца.
4. Острая почечная недостаточность.
5. Все перечисленное.

62. С чего следует начинать оказание первой помощи пострадавшему, получившему электротравму?

1. С обеспечения проходимости дыхательных путей.
2. С сердечно-легочной реанимации.
3. С устранения воздействия электрического тока.

63. Смерть пострадавшего при электротравме чаще всего наступает от:

1. Тяжелого нарушения ритма сердца.
2. Остановки кровообращения.

64. Укажите силу тока при электротравме, которая может вызвать остановку кровообращения.

1. 0,1 mA.
2. 1 mA.
3. 10 mA.
4. 100 mA.

65. Перечислите признаки полной закупорки воздушно-дыхательных путей у пострадавшего в сознании.

1. Нет дыхания.
2. Есть прерывистое дыхание.
3. Нет кашля.
4. Есть кашель.

66. С чего начинают оказание первой помощи пострадавшему в сознании с частичной закупоркой воздушно-дыхательных путей?

1. Стимуляция глубоких вдохов и откашливания.
2. Удары по спине.
3. Сжатие живота.

67. С чего начинает спасатель оказание первой помощи пострадавшему без сознания с подозрением на инородное тело в воздушно-дыхательных путях.

1. Удары по спине.
2. Сжатие живота.
3. Ручное очищение ротовой полости и глотки.
4. Проведение ИВЛ.

68. Прием удаления инородного тела из воздушно-дыхательных путей (прием Геймлиха) у беременных и страдающих ожирением

пострадавших выполняется:

1. На границе верхней и средней трети грудины.
2. На границе средней и нижней трети грудины.
3. В эпистрагальной области.
4. При боковом сдавливании грудной клетки.

69. Каким пострадавшим нельзя применять прием удаления инородного тела из воздушно-дыхательных путей при помощи сжатия брюшной полости?

1. Беременным женщинам.
2. Тучным людям.
3. Пожилым людям.
4. Младенцам.
5. Подросткам.

70. Повреждения могут быть:

1. Одиночными.
2. Множественными.
3. Сочетанными.
4. Комбинированными.
5. Все перечисленные.

71. При ранении одного глаза повязку нужно накладывать на оба глаза. Почему?

1 Профилактика инфекционного заражения здорового глаза.
2 Так как движение глаз совместное, поврежденный глаз двигаться вместе со здоровым.

72. Какая рана может иметь удлиненную форму, ровные края и небольшую глубину?

1. Рубленная.
2. Резанная.
3. Колотая.
4. Ушибленная.
5. Огнестрельная.

73. Какое мероприятие является первоочередным при ранении конечностей?

1. Остановка кровотечения.
2. Обезболивание.
3. Наложение повязки.
4. Транспортировка в лечебное учреждение.

74. Чем опасны колотые раны?

1. Повреждением внутренних органов.
2. Развитием внутреннего кровотечения.
3. Внесением инфекции и инородных тел на всю глубину раны.
4. Развитием шока.
5. Все перечисленное.

75. Шок - это реакция организма на тяжелую травму, при которой происходит:

1. Изменение уровня АД.
2. Изменение частоты пульса.
3. Изменение частоты дыхания.
4. Нарушение сознания.
5. Все перечисленное.

76. Шок может развиться вследствие следующих причин:

1. Тяжелая скелетная травма.
2. Большая кровопотеря.
3. Тяжелые обширные ожоги.
4. Инфаркт миокарда.
5. Тяжелая аллергические реакции.

6. Сепсис.
7 Все выше перечисленное.

77. Пострадавшего нельзя поить, если у него:
1. Есть подозрение на травму живота.
2. Сдавливание нижних конечностей.
3. Отсутствует сознание.
4. Обширные ожоги.

78. Какое количество жидкости можно дать пострадавшему с травмой брюшной полости?
1. Без ограничения.
2. Не более 250 мл в сутки.
3. Запрещается любое количество жидкости.

79. При каком кровотечении скорость кровопотери будет наибольшей?
1. Паренхиальном.
2. Венозном.
3. Капилярном.
4. Артериальном.

80. Укажите места наложения жгута при сильном артериальном кровотечении:
1. Шея.
2. Плечо.
3. Предплечье.
4. Бедро.
5. Голень.

81. Можно ли накладывать жгут на голое тело?
1. Да.
2. Нет.

82. Если у Вас нет жгута, для остановки сильного кровотечения можно использовать подручные средства, это:
1. Кусок материи.
2. Части одежды.
3. Ремень.
4. Проволока.
5. Шнур.

83. Временная остановка кровотечения при оказании первой медицинской помощи спасателем проводится:
1. Пальцевым прижатием сосуда выше места ранения.
2. Максимальным сгибанием конечности.
3. Наложением давящей повязки (тугая тампонада раны).
4. Перевязыванием сосуда в ране.
5. Наложением жгута.

84. Укажите способы остановки сильного артериального кровотечения:
1. Пальцевое прижатие сосуда выше места ранения.
2. Максимальное сгибание конечности.
3. Наложение жгута.
4. Наложение давящей повязки.

85. Какая последовательность оказания первой медицинской помощи при носовом кровотечении верна?
1. Усадить пострадавшего, наклонив голову вперед, зажать ноздри, положить холод на область носа, провести переднюю тампонаду носовых ходов.
2. Уложить пострадавшего, запрокинуть голову назад, прижать ноздри, положить холод на область носа, провести переднюю тампонаду носовых ходов.

86. По каким признакам можно заподозрить внутреннее кровотечение?
1. Есть боль.

2. Есть указания на недавно полученную травму.
3. Есть бледность кожи.
4. С трудом определяется пульс.

87. Перечислите признаки травмы костей таза пострадавшего.

1. Боли в месте травмы.
2. Боли в месте травмы усиливаются при движении нижних конечностей.
3. Пострадавший не может поднять выпрямленную ногу.
4. Боли усиливаются при надавливании на кости таза.
5. Паралич нижних конечностей.

88. Чем наиболее опасна травма таза?

1. Повреждением органов малого таза.
2. Массивным скрытым кровотечением.

89. Шейный воротник (Шанца) применяется при:

1. Травмах шейного отдела позвоночника.
2. Тяжелых состояниях, при которых существует опасность западения языка. Переломе нижней челюсти.

90. Перечислите основные признаки закрытых переломов костей.

1. Боль в области травмы.
2. Отек в области травмы.
3. Гематома в области травмы.
4. Неестественное положение конечности.
5. Деформация конечности.
6. Все выше перечисленное.

91. Перечислите основные признаки открытых переломов.

1. Боль в области травмы.
2. Отек в области травмы.
3. Гематома в области травмы.
4. Неестественное положение конечности.
5. Деформация конечности.
6. Кровотечение в месте травмы.
7. Наличие в ране костных отломков.
8. Все вышеперечисленное.

92. Что означает термин «иммобилизация»?

1. Придание поврежденной конечности удобного положения.
2. Создание неподвижности поврежденной части тела для обеспечения ее покоя.

93. Какие простейшие приемы обезболивания может выполнить спасатель при оказании первой медицинской помощи?

1. Холод в области травмы.
2. Выполнение иммобилизации.

94. При переломе плечевой кости проводится иммобилизация:

1. Обоих плечевых суставов.
2. Лучезапястного, локтевого и плечевого суставов.
3. Лучезапястного и локтевого суставов.

95. При переломе бедренной кости оптимальная иммобилизация конечности достигается наложением:

1. Тугая повязка.
2. Одна шина.
3. Две шины.
4. Три шины.

96. При закрытом переломе ребер можно проводить:

1. Тугое бинтование клетки.
2. Наложение лейкопластырной повязки на место перелома.

97. Что означает термин «ишемия»?

1. Хорошее кровоснабжение органов и тканей.
2. Нарушение кровоснабжения органов и тканей.

3. Инфекционное заболевание.

98. У пострадавшего синдром позиционной ишемии может возникнуть:

1. При длительном вынужденном положении тела.
2. При сдавлении конечности длительно наложенной пневматической шиной.
3. При ношении тесной обуви.
4. При завале пострадавшего грунтом, снегом.

99. Сдавливание это:

1. Закрытое повреждение мягких тканей.
2. Открытое повреждение мягких тканей.

100. Раздавливание это:

1. Закрытое повреждение мягких тканей.
2. Открытое повреждение мягких тканей.

101. Какая длительность «ишемии» опасна для организма пострадавшего?

1. 30 минут.
2. 60 минут.
3. 120 минут.

102. При сдавлении нижней конечности более двух часов пострадавшему необходимо провести:

1. Обезболивание.
2. Введение щелочных растворов.
3. Наложение жгута на момент снятия пресса.
4. Тугое бинтование конечности.
5. Иммобилизация конечности.
6. Охлаждение конечности.
7. Транспортировка в лечебно-профилактическое учреждение (хирургическое, травматологическое или реанимационное отделения).
8. Все перечисленное.

103. Порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшему при сдавливании нижней конечности более двух часов:

1. Освобождение конечности; наложение жгута; проведение иммобилизации конечности; обезболивание; введение щелочных растворов; транспортировка в лечебнопрофилактическое учреждение.
2. Введение щелочных растворов и обезболивание; наложение жгута на конечность перед снятием «пресса»
3. Тугое бинтование; иммобилизация и охлаждение конечности; транспортировка пострадавшего в реанимационное отделение больницы.

104. По каким признакам можно заподозрить ожог верхних дыхательных путей?

1. Копоть на лице и в мокроте пострадавшего.
2. Кашель.
3. Хриплый голос.
4. Одышка.
5. Ощущение пострадавшим затрудненного дыхания.
6. Все выше перечисленные.

105. К какой степени тяжести относятся ожоги верхних дыхательных путей?

1. Легкая.
2. Средняя.
3. Тяжелая.

106. Для какой степени ожога характерно наличие пузырей с прозрачной жидкостью?

1. 1 - степень.
2. 2 - степень.

3. 3 - степень.

107. Ожоги какой степени болезненны?

1. 1 - степень.
2. 2 - степень.
3. 3 - степень.

108. При ожогах какими веществами пораженную поверхность нельзя промывать водой?

1. Серная кислота.
2. Соляная кислота.
3. Бытовые масла.

Негашеная известь.

109. Укажите правильный порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшему при ожоге I - II степени пламенем:

1. Обезболивание, охлаждение, повязка, вынос из очага.
2. Повязка, обезболивание, вынос из очага, охлаждение.
3. Вынос из очага, охлаждение, повязка, обезболивание.

110. Пути попадания ядовитых веществ в организм:

1. Через кожу.
2. Через рот.
3. Через дыхательные пути.
4. Инъекционный.
5. Все выше перечисленные.

111. Как прекратить воздействие токсического вещества на организм пострадавшего?

1. Вынос пострадавшего из очага.
2. Удаление токсического вещества с одежды пострадавшего.
3. Удаление токсического вещества с поверхности тела пострадавшего.
4. Введение антидотов.
5. Выведение токсических веществ из организма пострадавшего.
6. Все выше перечисленное.

112. Какой из перечисленных веществ является «кровяным ядом»?

1. Аммиак.
2. Окись углерода (угарный газ).
3. Хлор.

128. После отравления какими веществами у пострадавшего в дальнейшем может наступить слепота?

1. Аммиак.
2. Окись углерода (угарный газ).
3. Хлор.

113. В каком случае клинической смерти кожные покровы пострадавшего остаются розового цвета?

1. При отравлении метиловым спиртом.
2. При отравлении снотворными веществами.
3. При отравлении угарным газом.
4. При отравлении хлором.

114. Основные пути попадания радиоактивных веществ в организм пострадавшего:

1. Через дыхательные пути.
2. Через кожу.
3. Через рот.
4. Все перечисленные.

115. Что такое стресс?

1. Состояние психофизиологического напряжения, возникающее у человека в ответ на сильное воздействие извне, как приспособление организма к новым условиям.
2. Состояние пострадавшего, вызванное тяжелой скелетной травмой с

нарушением сознания, изменением АД, пульса.

116. Какие стадии выделяют в течение стресса?

1. Стадия «тревоги» или психофизиологическая мобилизация человека.
2. Стадия «сопротивления» или психофизиологическое преодоление стрессовой ситуации.
3. Стадия «истощения» или развитие невротических и психических расстройств.

117. Длительный стресс способен снижать сопротивляемость организма человека к заболеваниям.

1. Да.
2. Нет.

118. Психические расстройства могут проявляться у пострадавшего в виде:

1. Агрессивного поведения.
2. Выраженного возбуждения.
3. Стремления к самоповреждению.
4. Безразличие к ситуации.
5. Жалоб на боли различной локализации.
6. Все перечисленное.

119. Получают ли невольные зрители чрезвычайной ситуации психическую травму?

1. Да.
2. Нет.

120. Кто может оказывать психологическую помощь пострадавшим?

1. Врач аварийно-спасательного формирования.
2. Спасатель.
3. Психолог.
4. Работник ГИБДД.
5. Случайный прохожий.
6. Все перечисленные.

121. Признаки утомления это:

1. Ухудшение координации движений.
2. Снижение реакции.
3. Ошибочные действия.
4. Раздражительность.
5. Снижение физической активности.
6. Снижение умственной активности.
7. Нарушение сна.
8. Головные боли.
9. Острые заболевания.
10. Все перечисленное.

122. Выберите правильное определение понятия «эпидемия».

1. Обычное количество инфекционных заболеваний на ограниченной территории.
2. Распространение инфекционной болезни, значительно превышающий уровень заболеваемости, обычно существующей на данной местности.
3. Инфекционное заболевание, охватывающее несколько стран.

123. К какому виду чрезвычайных ситуаций (по природе происхождения) относится «эпидемия»?

1. Природная.
2. Экологическая
3. Биологическая.
4. Социальная.

124. При проведении спасательных работ возможен контакт с кровью и заражение:

1. Дифтерией.

2. ВИЧ-инфекцией.
3. Вирусным гепатитом В и С.
4. Пневмонией.

125. Источниками ВИЧ-инфекции являются:

1. Больные СПИДом.
2. ВИЧ инфицированные.
3. Люди, прибывшие из территории с высоким уровнем заболеваемости СПИДом.

126. Меры профилактики ВИЧ инфекции при повреждении кожных покровов. Установите очередность Ваших действий?

1. Выдавите кровь из раны; тщательно промойте поврежденную поверхность под проточной водой с мылом; обработайте кожу вокруг раны 70% раствором этилового спирта, а затем 5% раствором йода; наложите повязку, обратиться к врачу.
2. Обработайте кожу вокруг раны 70% раствором этилового спирта, а затем 5% раствором йода, наложите повязку, обратиться к врачу.

127. Что относится к биологическим жидкостям?

1. Слезная жидкость.
2. Слюна.
3. Мокрота.
4. Кровь.
5. Материнское молоко.
6. Моча.
7. Сперма.
8. Пот.
9. Все перечисленное.

128. Меры профилактики ВИЧ инфекции у спасателя при попадании крови или других биологических жидкостей в глаза.

1. Прополоскать мыльным раствором.
2. Обработать спиртовым *5%* раствором йода.
3. Обработать 70% раствором этилового спирта.
4. Прополоскать 0,05% раствором марганцовокислого калия.
5. Хорошо промыть проточной водой.

129. При оказании первой помощи, чем можно обрабатывать поверхностные повреждения (ссадины) кожных покровов?

1. Чистой водой с мылом, если нет других средств.
2. Спиртовым раствором бриллиантовый зеленый.
3. Спиртовым раствором йода.
4. Тетрациклиновой мазью.
5. Раствором перекиси водорода.
6. Этиловым спиртом 70%.
7. Мазью Вишневского.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 01D7D7BA56EB2960000000CF00060002
Владелец: ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР "ЛИДЕР-БАЛАКОВО"
Действителен: с 12.11.2021 до 12.11.2022