

Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко»

Утверждена
на заседании Совета факультета
Педагогического и художественного
образования
«29» АВГУСТА 2016 г. протокол № 1

Декан факультета
/ Р.С. Наговицын
инициалы, фамилия



29 августа 2016 г.

Утверждена
на заседании Совета факультета
Социальных и коммуникации и
Филологии
«29» АВГУСТА 2016 г. протокол № 1
Декан факультета



/ Л.А. Богданова
инициалы, фамилия

08 2016 г.

Рассмотрена
на заседании кафедры Физической
культуры и безопасности
жизнедеятельности
« 29 » АВГУСТА 2016 г. протокол № 1
Заведующий кафедрой

/ И.А. Дымова
инициалы, фамилия

**АДАптированная рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ
И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

Уровень основной образовательной программы **бакалавриат**
Направление подготовки **44.03.03 Специальное
(дефектологическое) образование**
Направленность (профиль) **Образование детей с задержкой психического развития.**
Форма обучения: **очная**
Семестр.....**2**
Программу составили: **Дымова И.А. к.м.н., доцент.**

Глазов 2016

1. Цели и задачи изучения дисциплины

1.1. Цель и задачи изучения дисциплины

Целью курса является формирование у будущих педагогов общекультурных и профессиональных компетенций, направленных на теоретическое освоение и практическое использование полученных знаний в области основ медицинских знаний и здорового образа жизни для организации здоровьесберегающего пространства и оказания помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Программа адаптирована для лиц с ОВЗ и (или) инвалидов с учетом их психофизического развития, индивидуальных возможностей и необходимых специальных условий обучения

Задачи:

- сформировать у студентов теоретические базовые медицинские знания и знания о здоровом образе жизни;
- сформировать у студентов практические умения оказания первой помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях;
- сформировать представление о наиболее важных характеристиках здоровья в современном обществе;
- обучить студентов здоровьесберегающим технологиям;
- выработать у студентов навык организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся;
- сформировать у студентов представление о наиболее распространенных болезнях и возможностях их предупреждения.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать: правила и этапы оказания первой помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях, нормы здорового образа жизни, здоровьесберегающие технологии.

Уметь: оценивать состояние пострадавших и составлять алгоритм действий для оказания первой помощи, формировать положительную мотивацию к сохранению и укреплению здоровья через овладение принципами здорового образа жизни.

Владеть: навыками оказания первой помощи и организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения.

Декомпозиции компетенций

№ п/п	Компетенция (содержание и обозначение в соответствии с ФГОС ВО)	Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным (ми)стандартом(ами)	Конкретизация трудовых функций в рамках изучаемой дисциплины/модуля
1	ОК-9. Способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	<p>Знать</p> <p>3.1. Правила и этапы оказания первой помощи при несчастных случаях и других неотложных состояниях.</p> <p>3.2. Характеристики опасностей природного, техногенного и социального происхождения.</p>	<p>Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса.</p> <p>Трудовые знания</p> <p>Знание теоретических аспектов обеспечения охраны жизни и здоровья обучающихся во время образовательного процесса и в условиях ЧС.</p> <p>Знание государственной политики в области подготовки и защиты населения от опасных и ЧС; нормативные документы, регламентирующие права и обязанности граждан по обеспечению безопасности жизнедеятельности.</p>
<p>Уметь</p> <p>У.1. Оценивать состояние пострадавших и составлять алгоритм действий для оказания первой помощи.</p> <p>У.2. Учитывать риски и опасности появления локальных опасных и ЧС, применять своевременные меры по их профилактике и ликвидации последствий.</p>		<p>Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса.</p> <p>Трудовые умения</p> <p>Оценивать степень безопасности образовательного процесса.</p> <p>Обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности, как в повседневной жизни, так и в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Соблюдать требования СанПиН, охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты.</p> <p>Регулировать поведение обучающихся для обеспечения безопасной образовательной среды.</p>	
<p>Действовать</p> <p>Д.1 Владеть основными навыками оказания первой помощи.</p> <p>Д.2 Обеспечивать личную безопасность и безопасность обучающихся в условиях ЧС.</p>		<p>Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса.</p> <p>Обучение.</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях и других неотложных состояниях.</p> <p>Владеть основными методами защиты обучающихся от возможных последствий ЧС.</p> <p>Владеть методиками выбора оптимального типа реагирования.</p>	
2		<p>Знать</p> <p>3.1. Принципы здо-</p>	<p>Педагогическая деятельность по проектированию и реализации</p>

ОПК-6 готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся	рового образа жизни, здоровьесберегающие технологии.	образовательного процесса. Трудовые знания Знание теоретических аспектов обеспечения охраны жизни и здоровья обучающихся во время образовательного процесса. Знание государственной политики в области охраны жизни и здоровья обучающихся; нормативные документы, регламентирующие основные нормативные и методические документы по вопросам реализации здоровьесберегающих образовательных технологий обеспечения охраны жизни и здоровья учащихся во время образовательного процесса.
	3.2. Организацию учебного-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся.	
	Уметь У.1. Формировать положительную мотивацию к сохранению и укреплению здоровья через овладение принципами здорового образа жизни. У.2. Организовать учебно-воспитательный процесс с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся	Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса. Трудовые умения Владеть основными принципами организации профилактических и оздоровительных мероприятий. Обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности, как в повседневной жизни.
Действовать Д.1 Осуществлять практическую реализацию принципов здорового образа жизни и здоровьесберегающих технологий. Д.2 Владеть навыками организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения.	Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса. Обучение. Трудовые действия Осуществлять профессиональную деятельность в рамках реализации принципов здорового образа жизни и здоровьесберегающих технологий. Владеть организацией учебно-воспитательного процесса в соответствии с гигиеническими требованиями к условиям обучения в образовательных учреждениях.	

1.3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы медицинских знаний» относится естественнонаучному циклу дисциплин вариативной части (В.1.2.4), модуль «Школоведение». В соответствии с учебным планом дисциплина изучается на первом, втором курсах по очной форме обучения. Дисциплина «Основы медицинских знаний» призвана способствовать оптимизации и повышению эффективности профессиональной деятельности специалистов.

Дисциплина реализуется во 2 семестре по очной форме обучения.

Общий объем дисциплины – 72 часа, 2 зачетные единицы. Из них аудиторных – 36 (10 часов лекций, 18 часов – практических занятий, 8 часов – КСР).

Для освоения дисциплины необходимы знания дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и гигиена».

Знания, полученные при изучении дисциплины «Основы медицинских знаний» могут быть использованы студентами при изучении предмета «Безопасность жизнедеятельности», а также в повседневной жизни и при коррекции состояния учащихся на доврачебном этапе.

1.4. Особенности реализации дисциплины

Обучение по дисциплине реализуется с учетом особенностей индивидуальной программы реабилитации и заключения ПМПК. Используются: электронное обучение, дистанционные технологии.

Дисциплина реализуется на русском языке.

2. Объем дисциплины

Вид учебной работы по семестрам	Зачетные единицы	Часы
Общая трудоемкость	2	72
Семестр 2		
Трудоемкость	2	72
Контактная работа с преподавателем:	1	36
В том числе:		
Лекции		10
Лабораторные работы		
Практические занятия / Семинары		18
КСР		8
другие виды контактной работы		
в том числе: курсовое проектирование		
групповые консультации		
индивидуальные консультации		
Самостоятельная работа	1	36
Индивидуальные консультации со слабослышащими студентами: использование компьютера, проектора		12
Индивидуальные консультации со слабовидящими студентами: аудио. материалы, индивидуальные аудио-материалы, текст с крупным шрифтом		12
Индивидуальные консультации студентов с нарушениями ОДА: адаптированный материал, оборудование места		12
Вид промежуточной аттестации - зачет		

3. Содержание дисциплины

3.1. Разделы дисциплины и виды занятий (тематический план занятий)

№ п/п	Разделы и темы дисциплины Семестр	Неделя семестра (лекции)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)							Формы текущего контроля успеваемости
			всего	аудиоторные	лекц	Практические	лаб	КСР	СРС	
Семестр 2										
Модуль 1. Основы здорового образа жизни										
1.1	Раздел 1. Здоровый образ жизни	1-2	10	4				4	6	
	Тема 1. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема. Принципы и методы формирования ЗОЖ.(И)	1						4	6 (И)	Оценка КСР Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Тема 2. Профилактика вредных привычек. Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья обучающихся, профилактике заболеваний. (И)	2								
	Раздел 2. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	3-4	16	6			4	2	10	
	Тема 1. Общее понятие об инфекционных и паразитарных заболеваниях и мерах их профилактики. Основные пути распространения инфекций. Меры профилактики инфекционных болезней. Карантин. Понятие о дезинфекции, дератизации, дезинсекции.	3-4					4	2	10	Оценка работы на семинарском занятии Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Итоговое занятие по темам модуля 1									Тестирование по темам курса
Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях										
	Раздел 1. Несчастные случаи. Первая помощь.	5-9	24	16	6	8		2	8	
	Тема 1. Основные нормативно-правовые акты оказания первой помощи. Задачи, организация и правила оказания первой помощи на месте происшествия. Терминальные состояния. Этапы умирания. Сердечно-легочная реанимация. (И)	5			2	2 (И)			4	Оценка действий по оживлению тренажера «Витим» в разных ситуациях. Тестирование. Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

										форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Тема 2. Травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата (повреждения мягких тканей, вывих, перелом). Первая помощь. Правила иммобилизации. Травматический шок, классификация, симптомы. Первая помощь. КСР. Способы транспортировки пострадавших. (И)	6			4	4 (И)		2	4	Оценка правильности наложения транспортных шин в разных ситуациях. Решение ситуационных задач. Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Тема 3. Раны – определение, классификация. Первая помощь. Кровотечения, классификация. Способы временной остановки. Первая помощь при ранении живота, грудной клетки. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Классификация. Симптомы. Первая помощь. (И)	7								Оценка правильности способов остановки кровотечения в разных ситуациях. Решение ситуационных задач. Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Тема 4. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Классификация. Симптомы. Первая помощь. (И)	8								Решение ситуационных задач. Тестирование Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Тема 5. Десмургия. Правила бинтования. Правила наложения мягких бинтовых повязок. Последовательность действий при дорожно-транспортном происшествии. (И)	9				2 (И)				Оценка техники правильности наложения мягких повязок в разных ситуациях.
	Раздел 2. Неотложные состояния	10-12	22	10	4	6			12	
	Тема 1. Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы (солнечный и тепловой удар, обморок, коллапс, гипертонический криз, ишемическая болезнь сердца, нарушения ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма). КСР. Острое нарушение мозгового кровообращения, инсульт. Симптомы. Первая помощь. (И)	10			4	4			8 (И)	Решение ситуационных задач. Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
	Тема 2. Неотложные состояния бронхолегочной системы (стеноз	11								Решение ситуационных задач. Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в

гортани, бронхиальная астма). Симптомы. Первая помощь. (И)										печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
Тема 3. Отравления. Судорожный синдром. Кома. Классификация, симптомы. Первая помощь. Аллергические реакции. Первая помощь. Инородное тело (глаз, уха, носа, гортани, бронхов). Первая помощь. Укусы. Первая помощь. (И)	12	6	2		2 (И)				4	Решение ситуационных задач. Тестирование. Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
Итоговое занятие по темам модуля 1 и 2										Тестирование по всем темам курса Для лиц с <u>нарушениями зрения</u> : в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями слуха</u> : в форме электронного документа; в форме аудиофайла. Для лиц с <u>нарушениями ОДА</u> : в печатной форме
Индивидуальные консультации в рамках КСР.										
Итого по дисциплине		72	36	10	18			8	36	

Инновационные формы обучения при разных видах занятий (в часах)

В рамках изучения дисциплины «Основы медицинских знаний» часть практических занятий проходит в интерактивной форме. Задания всегда выполняются в парах или малыми группами (отрабатывают навыки наложения мягких повязок, жгутов, транспортных шин). Для отработки навыков приемов реанимации используется тренажер «Витим».

С учетом индивидуальных особенностей практические навыки могут быть (частично, с учетом темы) заменены на решение ситуационных задач, составление алгоритма действий по оказанию первой помощи пострадавшим.

Формы/Методы	Лекции (час)	Практические (семинарские) занятия) (час)	СРС (час)	Всего
Метод «круглый стол» (рефлексия)		4	6	10
Работа в парах и малых группах (дифференцированное обучение)		6	8	14
Итого интерактивных занятий (часов / %)		10	14	24 / 33,3%

3.2. Занятия лекционного типа

Лекция 1.

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях

Раздел 1. Несчастные случаи. Первая помощь.

Тема. Основные нормативно-правовые акты оказания первой помощи. Задачи, организация и правила оказания первой помощи на месте происшествия. Терминальные состояния. Этапы умирания. Сердечно-легочная реанимация.

Объем в часах (ауд.- 2 часа, СРС – 4 часа)

Аннотация.

Актуальность оказания первой помощи. Основные нормативно-правовые акты, определяющие оказание первой помощи. Статья 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - отражает дифференцировку первой помощи: базовая первая помощь, расширенная первая помощь и первая помощь в особых случаях. Приложение № 1 к Приказу Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. № 477н (расширенная первая помощь), предполагает в дополнение к базовому объему первой помощи выполнение дополнительных мероприятий по оказанию первой помощи, в том числе с использованием дополнительных медицинских изделий. Лекарственные препараты, в том числе антидоты, для оказания расширенной первой помощи не применяются. В особых случаях, когда оказание медицинской помощи невозможно или отсрочено на длительное время, возможно применение лекарственных препаратов, в том числе антидотов, и инвазивных методик, в условиях отсутствия медицинского работника.

Права и обязанности граждан в отношении оказания первой помощи. Юридическая ответственность. Определение понятия «первая помощь» и других основных понятий первой помощи. Перечень состояний, требующих оказания первой помощи. Перечень мероприятий первой помощи. Последовательность мероприятий по оказанию первой помощи. Оценка общей

обстановки, правила и порядок осмотра пострадавших. Вызов скорой медицинской помощи и других служб, участвующих в ликвидации последствий происшествия.

Правила оказания первой помощи на месте происшествия. Терминальные состояния. Этапы умирания. Понятие о клинической и биологической смерти. Оценка жизненно важных функций: центральной нервной системы, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы. Реанимационные мероприятия (прекардиальный удар, непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких): техника проведения, возможные ошибки и способы их устранения. Особенности проведения реанимационных мероприятий при повешении, инородных телах в дыхательных путях, ударе электрическим током, утоплении. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей и у людей пожилого возраста.

Лекция сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями ОДА: в печатной форме. Организация рабочего места.

Помимо этого используется мультимедиа проектор для проекции лекции. Проводится индивидуальная работа со студентами с ограниченными возможностями.

Лекция 2 – 3

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Раздел 1. Несчастные случаи. Первая помощь.

Тема. Травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата (повреждения мягких тканей, вывих, перелом). Первая помощь. Правила иммобилизации. Травматический шок, классификация, симптомы. Первая помощь. Раны – определение, классификация. Первая помощь. Кровотечения, классификация. Способы временной остановки. Первая помощь при ранении живота, грудной клетки. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Классификация. Симптомы. Первая помощь. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Классификация. Симптомы. Первая помощь.

Объем в часах (ауд.- 4 часа, СРС – 4 часа)

Аннотация.

Понятие о травме, классификация травм. Травматизм, его виды. Открытые и закрытые травмы. Профилактика травматизма. Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения,

разрывы, сотрясение, симптомы. Симптомы. Первая помощь пострадавшим. Краш-синдром: позиционное или длительное сдавление и раздавливание, особенности первой помощи. Вывихи и переломы, классификация. Абсолютные и относительные симптомы. Первая помощь при эвакуации пострадавшего в лечебное учреждение. Имобилизация при вывихах, переломе костей плеча, голени и бедренной кости. Раны, определение и классификация: по происхождению (операционные и случайные); по характеру повреждения тканей (резаные, колотые, ушибленные, рубленые, укушенные, огнестрельные, смешанные); по степени инфицированности (асептические, свежеинфицированные и гнойные); по сложности (простые и сложные, проникающие); по локализации. Кровотечения, способы временной остановки. Первая помощь раненым: устранение ранних угрожающих жизни осложнений и предотвращение инфицирования. Кровотечения: артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное. Геморрагический шок. Способы временной остановки кровотечения.

Первая помощь при ранении живота, грудной клетки. Пневмоторакс: открытый, закрытый, клапанный. Симптомы. Первая помощь. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Определение степени тяжести поражения. Виды ожогов. Ожоговая болезнь. Первая помощь. Первая доврачебная помощь пострадавшему. Профилактика ожогов и обморожений.

Лекция сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями ОДА: в печатной форме. Организация рабочего места.

Помимо этого используется мультимедиа проектор для проекции лекции. Проводится индивидуальная работа со студентами с ограниченными возможностями.

Лекция 4 - 5

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях

Раздел 2. Неотложные состояния

Тема. Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы (солнечный и тепловой удар, обморок, коллапс, гипертонический криз, ишемическая болезнь сердца, нарушения ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма).

Острое нарушение мозгового кровообращения, инсульт. Симптомы. Первая помощь.
 Неотложные состояния бронхолегочной системы (стеноз гортани, бронхиальная астма).
 Симптомы. Первая помощь

Объем в часах (ауд.- 4 часа, СРС – 8 часов)

Аннотация.

Неотложные состояния, определение, требования к оказанию первой помощи. Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы (солнечный и тепловой удар, обморок, коллапс, гипертонический криз, ишемическая болезнь сердца, нарушения ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма). Причины, симптомы, первая помощь.

Острое нарушение мозгового кровообращения. Гемморагический и ишемический инсульт. Симптомы. Первая помощь. Неотложные состояния бронхолегочной системы (стеноз гортани, бронхиальная астма). Симптомы. Первая помощь

Лекция сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями ОДА: в печатной форме. Организация рабочего места.

Помимо этого используется мультимедиа проектор для проекции лекции. Проводится индивидуальная работа со студентами с ограниченными возможностями.

3.3. Занятия семинарского (практического) типа

Практическое занятие № 1-2

Модуль 1. Основы здорового образа жизни.

Раздел 1. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.

Тема 1. Инфекционные и паразитарные заболевания и их профилактика. Понятие о микробиологии, иммунологии и эпидемиологии. Основные пути распространения инфекций. Меры профилактики инфекционных болезней. Асептика и антисептика. Общие положения и определения. Основные мероприятия и методы антисептики Острые инфекционные заболевания. Причина. Клинические проявления. Первая помощь.

Объем в часах (ауд.- 4 часа, СРС – 10 часов)

Вопросы

1. Инфекционные и паразитарные заболевания. Классификация в зависимости от входных ворот инфекции и природы возбудителя. Механизм передачи инфекционных заболеваний.

2. Эпидемический процесс. Причины и условия развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса.
3. Понятие о дезинфекции, дератизации, дезинсекции. Дезинфекция профилактическая, текущая, заключительная. Физические, химические, механические и биологические методы дезинфекции.
4. Основные паразитарные заболевания: виды, симптомы, меры профилактики. Понятие о карантине.
5. Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем: виды, основные симптомы, меры профилактики.
6. Инфекции, передающиеся орально-фекальным путем: виды, основные симптомы, меры профилактики. Инфекции, передающиеся через кровь: виды, основные симптомы, меры профилактики.
7. Инфекции, передающиеся половым путем: виды, основные симптомы, меры профилактики.

Формы текущего контроля - Оценка работы на семинарском занятии

Практическое занятие сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудио-материалы; текст с крупным шрифтом.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора; аудио-материалы.

Для лиц с нарушениями ОДА: в печатной форме, оборудование рабочего места.

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Основная литература

1. Артюнина Г.П. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни: учебное пособие для высшей школы. – 3-е изд. / Г.П. Артюнина., С.А. Игнаткова – М.: Академический проект, 2005. – 560 с.
2. Воробьев А.А., Быков А.С., Пашков Е.П., Рыбакова А.М. «Микробиология», Москва «Медицина», 2001.
3. Попов Н. Н. Клиническая иммунология и аллергология. — М.: Реинфор, 2004.
4. Зуева Л.П., Р.Х. Яфаев, С.Р. Еремин. «Эпидемиологическая диагностика». – СПб., 2003.
5. Супотницкий М.В. «Микроорганизмы, токсины и эпидемии». – М., 2000.

Дополнительная литература

1. Тен, Е. Е., Основы медицинских знаний: учебник / Е. Е. Тен. – 4-е изд. – Москва: Академия, 2008.

Практическое занятие № 3

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Раздел 1. Несчастные случаи. Первая помощь.

Тема 1. Терминальные состояния. Этапы умирания. Сердечно-легочная реанимация.

Объем в часах (ауд.- 2 часа, СРС – 4 часа)

Практический компонент

Преподаватель на тренажере «Витим» демонстрирует технику оживления человека в случае:

1. Остановке дыхания.
1. Внезапной остановке сердца.
2. Иностранном теле дыхательных путей.
3. Утоплении.
4. Асфиксии (западении языка).
5. Ударе электрическим током.

Формы текущего контроля - Оценка действий по оживлению тренажера «Витим» в разных ситуациях. Тестирование по теме «Реанимация».

Практическое занятие сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудио-материалы; текст с крупным шрифтом. Индивидуальная работа на тренажере «Витим».

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора. Индивидуальная работа на тренажере «Витим».

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальная работа на тренажере «Витим».

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Основная литература

1. Авитисов П.В. Первая помощь пострадавшим:/Учебное пособие, дополненное и исправленное / - М.:АГЗ МЧС России, 2013.- 107 с.

2. Атлас добровольного спасателя: Первая медицинская помощь на месте происшествия: Учеб. пособие/Бубнов В.Г., Бубнова Н.В.; Под ред. Короткина Г.А..-М.: ООО «Издательство АСТ», 2004.-79, с: ил.
3. Приемы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: Учебное пособие для сотрудников служб участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. Под ред. С.Ф. Гончарова. М.: ФГУ «ВЦМК «Защита» Росздрав», 2007.-74 с.
4. [Ткаченко В. С.](#) Ткаченко, В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь. Практикум - Минск: Выш. шк., 2013. - 303 с.
5. [Яромич И. В.](#) Скорая и неотложная медицинская помощь – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с.

Дополнительная литература

1. Государственный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 22.3.02. – 94. Безопасность в ЧС. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения.
2. Первая помощь в экстремальных ситуациях. Практическое пособие для сотрудников МВД. М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2000.-96 с.

Интернет источники

1. Транспортная иммобилизация (Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
2. Оказание первой помощи пострадавшим(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
3. Первая помощь в походных условиях(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
4. Оказание первой помощи. Реанимация. (Видео)
<https://vk.com/video>

Практическое занятие № 4

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Раздел 1. Несчастные случаи. Первая помощь.

Тема. Травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата (повреждения мягких тканей, вывих, перелом). Первая помощь. Правила транспортной иммобилизации. Травматический шок, классификация, симптомы. Первая помощь. Раны – определение, классификация. Первая помощь. Кровотечения, классификация. Способы временной

остановки. Первая помощь при ранении живота, грудной клетки. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Классификация. Симптомы. Первая помощь. Термические повреждения (ожоги, отморожения, электротравма). Классификация. Симптомы. Первая помощь.

Объем в часах (ауд.- 4 часа, СРС – 4 часа)

Практический компонент.

Отработка навыка способов временной остановки наружного кровотечения (наложение кровоостанавливающего жгута-закрутки, фиксированное максимальное сгибание конечности, пальцевое прижатие сосуда). Наложение давящей повязки или тампонада раны. Выполнение транспортной иммобилизации. Составить алгоритм действий при ранении грудной клетки (открытый пневмоторакс).

Формы текущего контроля - Оценка правильности наложения транспортных шин, правильности способов остановки кровотечения в разных ситуациях. Решение ситуационных задач. Тестирование.

Практическое занятие сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудио-материалы; текст с крупным шрифтом. Индивидуальная работа на теме занятия.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора. Индивидуальная работа по теме занятия.

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальная работа по теме занятия.

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Основная литература

1. Авитисов П.В. Первая помощь пострадавшим:/Учебное пособие, дополненное и исправленное / - М.:АГЗ МЧС России, 2013.- 107 с.
2. Атлас добровольного спасателя: Первая медицинская помощь на месте происшествия: Учеб. пособие/Бубнов В.Г., Бубнова Н.В.; Под ред. Короткина Г.А..-М.: ООО «Издательство АСТ», 2004.-79, с: ил.
3. Приемы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: Учебное пособие для сотрудников служб участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. Под ред. С.Ф. Гончарова. М.: ФГУ «ВЦМК «Защита» Росздравица», 2007.-74 с.

4. [Зелинская Д. И.](#) Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей: Д.И.Зелинская, Р.Н. Терлецкая - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014 - 74с.
5. [Лычев В. Г.](#) Первичная доврачебная медицинская помощь: - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 288 с
6. [Лычев В.Г.](#) Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2013 - 352 с.

Дополнительная литература

1. Первая помощь в экстремальных ситуациях. Практическое пособие для сотрудников МВД. М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2000.-96 с.
2. [Ткаченко В. С.](#) Ткачёнок, В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь. Практикум - Минск: Выш. шк., 2013. - 303 с.
3. [Яромич И. В.](#) Скорая и неотложная медицинская помощь – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с.

Интернет источники

1. Транспортная иммобилизация (Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
2. Оказание первой помощи пострадавшим(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
- 3.Первая помощь в походных условиях(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
4. Оказание первой помощи. Реанимация. (Видео)
<https://vk.com/video>

Практическое занятие № 5

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Раздел 1. Несчастные случаи. Первая помощь.

Тема. Десмургия. Правила бинтования. Правила наложения мягких бинтовых повязок.

Последовательность действий при дорожно-транспортном происшествии.

Объем в часах (ауд.- 2 часа)

Практический компонент.

Преподаватель демонстрирует технику наложения 18 основных повязок: «шапка Гиппократ», «чепец», «уздечка», пращевидные (на выступающие части лица), повязка на

глаз и оба глаза, восьмиобразная на затылок и шею, колосовидная на большой палец, «перчатка», «варежка», спиралевидная на грудь и на живот, колосовидная на плечевой сустав на бедро и на тазобедренный сустав, , восьмиобразная на кисть и лучезапястный сустав, восьмиобразная на стопу и голеностопный сустав, черепашевидная сходящаяся, черепашевидная расходящаяся.

Преподаватель демонстрирует технику наложения фиксирующих повязок на верхние конечности при переломах плеча и ключицы: косыночные повязки, повязка «Дезо», крестообразная при переломе ключицы, «рюкзак».

Студенты работают в паре. Отрабатывают навыки наложения повязок друг на друга. Сдают зачет (технику) по десмургии.

Формы текущего контроля - Оценка правильности наложения мягких повязок в разных ситуациях. Тестирование.

Практическое занятие сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудиоматериалы; текст с крупным шрифтом. Индивидуальная работа на теме занятия.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора. Индивидуальная работа по теме занятия.

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальная работа по теме занятия.

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Основная литература

1. Бубнов В.Г. Атлас добровольного спасателя: первая медицинская помощь на месте происшествия: учеб. пособие / В.Г. Бубнов; Н.В. Бубнова; под. ред. Г. А. Короткина. – 4-е изд., стереотип. – М.: АСТ: Астрель, 2008.–. – 79 с.
1. Приемы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: Учебное пособие для сотрудников служб участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. Под ред. С.Ф. Гончарова. М.: ФГУ «ВЦМК «Защита» Росздрава», 2007.-74 с.

Дополнительная литература

1. Первая помощь в экстремальных ситуациях. Практическое пособие для сотрудников МВД. М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2000.-96 с.

Интернет источники

1. Транспортная иммобилизация (Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
2. Видеоролик по технике наложения повязок(Видео)
www.youtube.com/watch
3. Оказание первой помощи пострадавшим(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
4. Первая помощь в походных условиях(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
5. Оказание первой помощи. Реанимация. (Видео)
<https://vk.com/video>
6. Тесты по десмургии
<http://kbnk.info/blog/college/153.html>

Практическое занятие № 6

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Раздел 2. Неотложные состояния

Тема 1. Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы (солнечный и тепловой удар, обморок, коллапс, гипертонический криз, ишемическая болезнь сердца, нарушения ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма).

Острое нарушение мозгового кровообращения, инсульт. Симптомы. Первая помощь. (И)
Неотложные состояния бронхолегочной системы (стеноз гортани, бронхиальная астма).
Симптомы. Первая помощь.

Объем в часах (ауд.- 2 часа, СРС – 8 часов)

Практический компонент

Решение ситуационных задач. Оценить ситуация и составить алгоритм действий по оказанию первой помощи при солнечном и тепловом ударе, обмороке, коллапсе, гипо- и гипертоническим кризом, ишемической болезни сердца, нарушении ритма сердца, стенокардии, инфаркта миокарда, сердечной астме, стенозе гортани, бронхиальной астме.

Формы текущего контроля – оценка решения ситуационных задач.

Практическое занятие сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудио-материалы; текст с крупным шрифтом. Индивидуальная работа на тему занятия.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора. Индивидуальная работа по теме занятия.

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальная работа по теме занятия.

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Основная литература

1. Авитисов П.В. Первая помощь пострадавшим:/Учебное пособие, дополненное и исправленное / - М.:АГЗ МЧС России, 2013.- 107 с.
2. [Зелинская Д. И.](#) Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей: Д.И.Зелинская, Р.Н. Терлецкая - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014 - 74с.
3. [Лычев В.Г.](#) Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2013 - 352 с.
4. [Ткаченко В. С.](#) Ткачёнок, В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь. Практикум - Минск: Выш. шк., 2013. - 303 с.
5. [Яромич И. В.](#) Скорая и неотложная медицинская помощь – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с.

Дополнительная литература

- [Ткаченко В. С.](#) Ткачёнок, В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь. Практикум - Минск: Выш. шк., 2013. - 303 с.

Интернет источники

1. Оказание первой помощи пострадавшим(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
- 2.Первая помощь в походных условиях(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
3. Оказание первой помощи. Реанимация. (Видео)
<https://vk.com/video>

Практическое занятие № 7

Модуль 2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

Раздел 2. Неотложные состояния

Тема 3. Отравления. Судорожный синдром. Кома. Классификация, симптомы. Первая помощь. Аллергические реакции. Первая помощь.

Инородное тело (глаз, уха, носа, гортани, бронхов). Первая помощь. Укусы. Первая помощь.

Объем в часах (ауд.- 2 часа, СРС – 4 часа)

Практический компонент

Решение ситуационных задач. Оценить ситуация и составить алгоритм действий по оказанию помощи при отравлениях различного генеза, судорожном синдроме, комах (гипогликемической), отеке Квинке, анафилактическом шоке.

Формы текущего контроля – оценка решения ситуационных задач. Тестирование.

Практическое занятие сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудиоматериалы; текст с крупным шрифтом. Индивидуальная работа на теме занятия.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора. Индивидуальная работа по теме занятия.

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальная работа по теме занятия.

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Основная литература

1. Авитисов П.В. Первая помощь пострадавшим:/Учебное пособие, дополненное и исправленное / - М.:АГЗ МЧС России, 2013.- 107 с.
2. [Зелинская Д. И.](#) Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей: Д.И.Зелинская, Р.Н. Терлецкая - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014 - 74с.
3. [Лычев В.Г.](#) Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2013 - 352 с.
4. [Яромич И. В.](#) Скорая и неотложная медицинская помощь – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с.

Дополнительная литература

1. [Лычев В. Г.](#) Первичная доврачебная медицинская помощь: - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 288 с
2. [Ткаченко В. С.](#) Ткачёнок, В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь. Практикум - Минск: Выш. шк., 2013. - 303 с

Интернет источники

1. Оказание первой помощи пострадавшим(Видео)

<https://www.youtube.com/watch>

Для самостоятельного изучения.

Модуль 2. Основы здорового образа жизни.

Тема 2.2. Общее понятие о здоровом образе жизни.

Объем в часах: (2 часа СРС)

Краткое содержание. Здоровье популяционное и индивидуальное. Основные медико-демографические показатели, отражающие здоровье нации: уровень рождаемости, смертности, естественного прироста населения, заболеваемость. Основные факторы, определяющие уровень популяционного здоровья: законодательная база, уровень развития медицины и медицинского страхования. Методы определения уровня здоровья и психофизического развития детей. Понятие о группах здоровья. Наиболее распространенные болезни среди детей. Основные факторы, влияющие на индивидуальное здоровье человека: биологические, экологические, медицинские, социальные, образ жизни человека. Влияния питания на здоровье человека. Понятие о рациональном питании. Физическая активность. Гиподинамия. Влияние стрессов на здоровье человека. Понятие о психологической гигиене. Методы снятия психоэмоционального напряжения. Основы сексуальной культуры. Планирование семьи. Вред аборт для здоровья женщины. Методы контрацепции. Способы формирования мотивации к ведению здорового образа жизни у детей. Здоровьесберегающие технологии в школе. Вредные привычки: виды, причины, влияние на организм, степень распространенности среди молодежи. Группа риска. Меры профилактики алкоголизма, наркомании и табакокурения.

Сопровождение:

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудиоматериалы; текст с крупным шрифтом.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора; индивидуальные аудиоматериалы.

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальные консультации.

3.4. Лабораторные занятия

не предусмотрены

4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Плакаты по оказанию первой помощи.

Плакаты с симптомами основных инфекционных заболеваний.

Видеофильмы по темам курса.

Аппарат для измерения АД.

Перевязочный материал, кровоостанавливающие жгуты, лестничные шины.

Муляжи.

Тренажер для оказания первой помощи при клинической смерти «ВИТИМ».

Фонд оценочных средств по всем темам курса.

Для лиц с нарушениями зрения:

1. Печатные формы увеличенного шрифта.
2. В форме электронного документа.
3. В форме аудиофайла.
4. Печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

1. Печатной форме.
2. В форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

1. Печатной форме.
2. В форме электронного документа.
3. В форме аудиофайла.

5. Фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации обучающихся по дисциплине «Основы медицинских знаний»

Сформированность компетенций студентов проверяется на трех уровнях –

1 уровень – знает: правила и этапы оказания первой помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях, нормы здорового образа жизни, здоровьесберегающие технологии.

2 уровень – умеет: оценивать состояние пострадавших и составлять алгоритм действий для оказания первой помощи, формировать положительную мотивацию к сохранению и укреплению здоровья через овладение принципами здорового образа жизни.

3 уровень – владеет: навыками оказания первой помощи и организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения.

По направлению подготовки **44.03.02 Психолого-педагогическое образование: ОК-9, ОПК-6.**

Студент

ОК-9: способен использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

ОПК-6: обладает готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся

По направлению подготовки **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование: ОК-9.**

Студент

ОК-9: обладает способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

По направлению подготовки **44.03.01 Педагогическое образование и 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями): ОК-9.**

Студент

ОК-9: обладает способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

По каждой пройденной теме проводится срез теоретических знаний и практических навыков. (Приложение 2).

Фонд оценочных средств сопровождается:

Для лиц с нарушениями зрения:

1. Печатные формы увеличенного шрифта.
2. В форме электронного документа.
3. В форме аудиофайла.
4. Печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

1. Печатной форме.
2. В форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

1. Печатной форме.
2. В форме электронного документа.
3. В форме аудиофайла.

Результат ОК-9: умение использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

Удовлетворительный (пороговый) уровень: неполные теоретические знания, слабое представление использование их в практической деятельности педагога.

Вопросы для контрольной работы

1. Девушка оступилась и получила растяжение связок правого голеностопного сустава. Предложите тип повязки.
2. У мальчика в области правой пятки кровавая мозоль. Предложите тип повязки.
3. Резаная раны правой стопы. Предложите тип повязки.
4. Во время экзамена девушка уронила голову на стол, глаза закрыты, на внешние воздействия не реагирует. Какую помощь необходимо ей оказать?
5. Ребенок засунул себе в ухо горох. Что необходимо предпринять?
6. Решение ситуационной задачи.

Ситуационные задачи.

Задание. К тебе обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-м этаже в ванной комнате повесился мужчина.

I. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

1. Как можно быстрее подняться на 5-й этаж.
2. Взять на кухне нож и подняться на 5-й этаж.
3. Немедленно перерезать веревку, на которой висит самоубийца.
4. Взять за воротник или за волосы и перерезать веревку.
5. Начать выталкивать за ноги из петли и тут же перерезать веревку.
6. Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии.
7. Рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее.
8. Разрезать веревку на шее в области узла.
9. Разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи.
10. В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать «Скорую помощь».

II Тактика действий при обнаружении неудавшейся попытки самоубийства

1. Поверить самоубийце, что он больше не повторит подобной попытки, и сохранить происшедшее в тайне.
2. Вызвать «Скорую помощь».
3. Постоянно наблюдать за пострадавшим до прибытия врачей не отпуская его от себя ни на шаг.
4. Оставит его под присмотром родственников.

Базовый (продвинутый) уровень: имеет хорошие теоретические знания, и реализует их в практической деятельности.

Вопросы для контрольной работы

1. Во время игры в футбол игрок при падении получил травму правого плечевого сустава. Предложите тип повязки.
2. В походе девушка получила ссадину правой голени. Предложите тип повязки.
3. Рубленая рана волосистой части головы. Предложите тип повязки.
4. Человека после утопления спасли от смерти с помощью реанимационных мероприятий, но через 20 минут после оживления он начал задыхаться, дыхание стало шумным, kloкочущим, с выделением пенистой мокроты. Что случилось с человеком и как оказать ему помощь?
5. Человеку трамваем отрезало ногу на уровне колена. Он отказывается от помощи и ползет в сторону автобусной остановки: боится опоздать на работу. Ваши действия.
6. На ваших глазах ребенок доедает мухомор. Что необходимо предпринять?
7. Решение ситуационных задач.

Ситуационная задача

Задание. Из воды извлекли семилетнего мальчика. Время нахождения под водой - не более 5-7 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.

I. Установи вид утопления:

1. Истинное (синее) утопление. 2. Бледное утопление.

II. Определи последовательность действий и выбери правильный ответ:

1. Вызвать по телефону «Скорую помощь». Правильно и четко указать место нахождения пострадавшего. Обеспечить встречу бригады «03» и проводить ее к месту происшествия.
2. Оценить состояние потерпевшего: определить признаки клинической или биологической смерти.
3. Быстрее (без оценки состояния) положить ребенка на живот так, чтобы голова оказалась ниже таза, удалить содержимое из ротовой полости и резко надавить на корень языка.

III. В случае появления рвотного и кашлевого рефлекса следует:

1. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
2. Продолжить раздражение корня языка до полного удаления воды из легких и желудка.
3. Положить пострадавшего на бок.

IV. При отсутствии рвотного и кашлевого рефлекса и при наличии признаков клинической смерти нужно:

1. Добиться полного удаления воды из легких и желудка.
2. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
3. Поставить горчичник на область сердца и грелку к ногам.

V. При появлении самостоятельного сердцебиения и дыхания, возвращении сознания и хорошего самочувствия надо:

1. Направить ребенка в сопровождении родителей в ближайшую больницу.
2. Обязательно дождаться прибытия медперсонала, не прекращая наблюдения за состоянием пострадавшего.
3. Оставить ребенка под наблюдением родителей, убедив их в том, что опасность уже миновала.

VI. При получении информации о том, что «Скорая помощь» прибьет не ранее, чем через час, следует:

1. Остаться ждать прибытия «03».
2. Взять с собой одного из родителей на любой машине доставить ребенка с родителями в больницу.
3. Отправить ребенка с родителями в больницу.

VII. В случае, если «Скорую помощь» вызвать невозможно, транспорти

ровать пострадавшего предпочтительнее на:

1. Автобусе.
2. Грузовике.
3. Легковой автомашине.

VIII. При появлении kloкочущего дыхания, одышки и посинения губ следует:

1. Положить пострадавшего на бок или живот.
2. Уложить на спину с запрокинутой головой.
3. Усадить пациента.
4. Приложить к ногам тепло (грелку, бутылку с горячей водой, целлофановый пакет с горячим песком).
5. Перетянуть бедра жгутами.
6. При возможности наладить вдыхание паров спирта через кислород (с помощью кислородной подушки).

Повышенный (высокий) уровень: владеет теоретическим материалом и знает, как их применить в практической деятельности.

Демонстрация практических навыков

1. Проникающее ранение грудной клетки. Предложите тип повязки.
2. Термический ожог 2 степени левой кисти. Предложите тип повязки.
3. Ушиб грудной клетки. Предложите тип повязки.
4. Мальчика в малиннике ужалила в шею пчела. Наблюдается сильный отек тканей лица и шеи. Дыхание затруднено. Назовите мероприятия по оказанию первой медицинской помощи.
5. Во дворе ребенка укусила собака. Раны неглубокие. Мама обработала их перекисью водорода и наложила стерильную повязку. Оцените правильность оказания первой помощи.
6. Решение ситуационных задач.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задание. Выберите правильный вариант ответа в каждом пункте

Тема: Неотложные состояния (Обморок)

Во время экзамена студентка внезапно потеряла сознание. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения.

I. С чего необходимо начинать оказывать помощь:

1. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
2. Открыть окна.
3. Расстегнуть тугий воротничок и ослабить пояс.
4. Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии.
5. Повернуть девушку на бок.
6. Положить на спину и подложить под голову подушку.
7. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
8. Уточнить обстоятельства, предшествующие потере сознания.

II Если пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет нет, то нужно:

1. Повернуть девушку на бок.
2. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта.
3. Немедленно вызвать «Скорую помощь».
4. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Вызвать полицию.

III. Если пульс на сонной артерии есть, то следует:

1. Нанести прекардиальный удар.
2. Повернуть на бок или живот.
3. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
4. Приподнять ноги.

IV. Если после предпринятых мер сознание по истечении 3-4 минут не возвращается, то надо:

1. Поднять ноги еще выше.
2. Натереть виски нашатырным спиртом.
3. Распахнуть окна.
4. Похлопать по щекам.
5. Брызнуть в лицо холодной водой.
6. Вынести на свежий воздух.
7. Повернуть больную на живот.
8. Положить холод на голову.
9. Повернуть на спину и подложить под голову подушку.

V. После восстановления сознания и при хорошем самочувствии следует:

1. Продолжить экзамен.
2. Отправить девушку в сопровождении подруги домой.
3. Предоставить возможность полежать.
4. Вызвать врача и настоять на госпитализации.

VI. Если после возвращения сознания в положении лежа у девушки отмечается усиление болей в животе и пояснице, а при вставании - резкая слабость и повторный обморок, то полагается:

1. Повернуть (а правый бок.
2. Уложить на живот.
3. Приподнять ноги.
4. Положить холод на живот.
5. Приложить к животу грелку или бутылку с теплой водой.
6. Уложить на спину и приподнять голову.
7. Дать таблетку анальгина.

Результат ОПК-6: обладает готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся

Удовлетворительный (пороговый) уровень: неполные теоретические знания, слабое представление использование их в практической деятельности педагога.

Вопросы для контрольной работы

1. Перечислить распространенные школьные заболевания и причины их возникновения. Какова роль учителя в профилактике данных заболеваний?
2. Какие существуют мероприятия по предотвращению гиподинамии у школьников среднего и старшего возраста? Объяснить, что подразумевают под рациональным трудом и отдыхом.
3. Перечислить правила санитарной и личной гигиены по предупреждению ухудшения зрения и осанки школьников. Какие вредные факторы влияют на зрение при работе с компьютером?
4. Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном

- суставе. Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшего.
5. Девушка упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшую.
 6. Нырлящик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Первая помощь.
 7. Понятие «повязка» обозначает... (выберите правильный ответ):
 - 1) способ фиксации перевязочного материала
 - 2) смену повязки
 - 3) вид перевязочного материала
 8. Цель давящей повязки ... (выберите правильный ответ):
 - 1) создание неподвижности и покоя для органа или части тела
 - 2) остановка кровотечения
 - 3) исправление патологического положения части тела
 - 4) прочная фиксация лекарственных препаратов к ране
 - 5) предупреждение вторичного инфицирования раны
 9. Для наложения простой (защитной) повязки используют ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) марлевый бинт; 2) гипсовый бинт; 3) косынку; 4) трубчатый трикотажный бинт; 5) лейкопластырь
 - 1) 1,2,4,5;
 - 2) 1, 3, 4,5;
 - 3) 2, 3, 4, 5;
 10. Повязка «Дезо» по лечебному эффекту является ... (выберите правильный ответ):
 - 1) иммобилизирующей
 - 2) давящей
 - 3) коррегирующей
 - 4) защитной

Базовый (продвинутый) уровень: - имеет хорошие теоретические знания, и реализует их в практической деятельности.

Вопросы для контрольной работы

1. Дать определение понятиям: «здоровье», «норма». Объяснить сущность выражения: «Каждый несет личную ответственность за здоровье и болезнь». Перечислить природные, социальные, производственные факторы риска, влияющие на здоровье населения.
2. Какие практические приемы и методы используются для активного формирования психического здоровья
3. Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". Первая помощь.
4. Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". Первая помощь.
5. Повязкой «чепец» можно забинтовать ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) ухо; 2) лобную область; 3) теменную область; 4) затылочную область; 5) заднюю поверхность шеи
 - 1) 1, 2, 3;
 - 2) 3, 4, 5;
 - 3) 1, 3, 5;
 - 4) 2,3,4;
 - 5) 2, 3, 5.
6. Показания к срочной смене повязки ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) внезапное обильное пропитывание повязки кровью; 2) обильное пропитывание повязки гноем; 3) появление чувства распирания в ране под повязкой; 4) появление признаков нарушения кровообращения в конечности.
 - 1) все ответы не верны;
 - 2) все ответы верны;
 - 3) 1,2,3;
 - 4) 1,3,4;
 - 5) 2,3,4.
7. Разновидностью восьмиобразной повязки является ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) колосовидная; 2) возвращающаяся; 3) сходящаяся черепашья; 4) расходящаяся черепашья; 5) ползучая
 - 1) 1, 2, 3;
 - 2) 3, 4, 5;
 - 3) 1, 3, 5;

4) 1, 3, 4;

5) 2, 3, 5.

8. На плечевой сустав накладывается повязка ... (выберите правильный ответ):

1) спиральная

2) ползучая

3) колосовидная

4) возвращающаяся

5) циркулярная

9. Проникающее ранение грудной клетки. Предложите тип повязки.

10. Решение ситуационной задачи.

Ситуационная задача

Задание. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке выполнения:

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на места ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простыней.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.
11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать обожженную поверхность содой.
14. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

Повышенный (высокий) уровень: владеет теоретическим материалом и знает, как их применить в практической деятельности.

Вопросы для контрольной работы

1. Дать определение понятию «здоровый образ жизни». Объяснить механизм действия вредных привычек как антипода здоровому образу жизни.
2. Перечислить наиболее распространенные психосоматические «болезни века», приводящие к ранней инвалидности и смертности. Какие причины и условия возникновения данных заболеваний?
3. Принципы здоровьесберегающих технологий в организации учебно-воспитательной работы.
4. Разрушившейся и упавшей стеной здания подростку были сдавлены обе стопы и голени нижней трети. Высвободить ноги из-под бетонных конструкций самостоятельно не смог. Извлечен через 12 ч. Чувствительность на стопах отсутствует. Активные и пассивные движения пальцев и стоп невозможны. Определяются деформация и костная крепитация на уровне нижней трети голени и на стопах. Ваши действия.
5. Водитель легкового автомобиля резко затормозил перед близко идущим пешеходом. В результате он сильно ударился грудной клеткой о рулевое колесо. Появилась резкая боль в груди, кровохарканье, носовое кровотечение. Ваши действия.
6. Термический ожог 2 степени левой кисти. Предложите тип повязки.
7. Рубленая рана волосистой части головы.
8. Карбункул н/3 правого бедра.
9. Ушиб грудной клетки.
10. Решение ситуационной задачи.

Ситуационная задача

Задача. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока.

Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Позвать кого-нибудь на помощь.
3. Как можно скорей нанести прекардиальный удар приступить к непрямому массажу сердца.
4. Перебить провода ножом или топором одним ударом.

5. Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
6. Подложить под голову подушку.
7. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот.
8. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца.
9. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиально- го удара начать сердечно-легочную реанимацию.
10. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок.

Критерии оценивания типового задания

тема: «ЭЛЕКТРОТРАВМА»

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	% освоения (рейтинговая система)
Повышенный (высокий)	Творческая деятельность	<p>Студент легко, быстро, правильно решает задачи прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий, в том числе и в нетипичных ситуациях и/или усложненных условиях (например, оказание первой помощи при угрозе взрыва или оказание помощи сразу двум-трем пострадавшим).</p> <p>При решении ситуационных задач студент демонстрирует правильный, безошибочный алгоритм оказания первой помощи и действий в чрезвычайной ситуации, действует быстро и уверенно.</p> <p>Знает несколько алгоритмов действия для одной и той же ситуации (например, несколько способов остановки кровотечения), их достоинства и недостатки, способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.</p> <p>Действует правильно не только сам, но и способен к передаче своего практического опыта, привлечению других студентов и их организации для проведения профилактических и спасательных работ.</p>	Отлично	90-100%
Базовый (продвинутый)	Применение знаний и умений в практической профессиональной деятельности.	<p>Студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения.</p> <p>При решении ситуационных задач допускает незначительные ошибки или лишние действия, которые не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.</p> <p>Знает несколько алгоритмов действия для одной и той же ситуации (например, несколько способов остановки кровотечения), но не всегда способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.</p>	Хорошо	75-89%
Пороговый (удовлетворительный)	Репродуктивная деятельность	<p>При решении ситуационных задач действует в общем и целом правильно, но медленно и неуверенно и/или воспроизводит необходимый алгоритм действий не в полном объеме. При этом его действия не</p>	Удовлетворительно	50-74%

ый)		<p>ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.</p> <p>Знает только один алгоритм действия из нескольких возможных в данной ситуации (например, для остановки кровотечения может пережать артерию пальцами, но не умеет пользоваться жгутом).</p> <p>Знает, как действовать в первые минуты возникновения ЧС, но не знает, что предпринять, если связаться со службами МЧС невозможно (например, не знает правила транспортировки пострадавших).</p>		
Недостаточный		<p>Студент не владеет теоретическим материалом. Не умеет оказывать первую помощь и действовать в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>В ходе решения ситуационных задач предпринимает действия, усугубляющие последствия чрезвычайных ситуаций и/или состояние пострадавшего.</p> <p>Даже если студент абсолютно правильно рассказал, что надо делать, но не смог этого продемонстрировать на практике, также выставляется оценка «неудовлетворительно».</p> <p>Если при остановке артериального кровотечения, состоянии клинической смерти, коме, пожаре, угрозе взрыва студент замешкался и не начал действовать в течение 30 секунд, также ставится оценка «неудовлетворительно».</p>	Неудовлетворительно	менее 50%

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Авитисов П.В. Первая помощь пострадавшим:/Учебное пособие, дополненное и исправленное / - М.:АГЗ МЧС России, 2013.- 107 с.
2. Атлас добровольного спасателя: Первая медицинская помощь на месте происшествия: Учеб. пособие/Бубнов В.Г., Бубнова Н.В.; Под ред. Короткина Г.А..-М.: ООО «Издательство АСТ», 2004.-79, с: ил.
3. Артюнина Г.П. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни: учеб пособие для высшей школы. – 3-е изд. / Г.П. Артюнина., С.А. Игнаткова – М.: Академический проект, 2005. – 560 с.

4. Большая медицинская энциклопедия. под. ред. Бородулина В.И. 4-е изд. – М.: Рипол Классик, 2007. – 960с.
5. Бубнов В.Г. Атлас добровольного спасателя: первая медицинская помощь на месте происшествия: учеб. пособие / В.Г. Бубнов; Н.В. Бубнова; под. ред. Г. А. Короткина. – 4-е изд., стереотип. – М.: АСТ: Астрель, 2008.–. – 79 с.
6. Бубнов В.Г. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для высшей школы / В.Г. Бубнов – М.: АСТ: Астрель, 2005. – 256 с.
7. Волокитина Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для высшей школы / Т.В.
8. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская– М.: Академия, 2008. – 224 с.
9. Воробьев А.А., А.С. Быков, Е.П Пашков, А.М. Рыбакова «Микробиология», Москва «Медицина», 2001.
10. Зуева Л.П., Р.Х. Яфаев, С.Р. Еремин. «Эпидемиологическая диагностика». – СПб., 2003.
11. Попов Н. Н. Клиническая иммунология и аллергология. — М.: Реинфор, 2004.
12. Приемы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: Учебное пособие для сотрудников служб участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. Под ред. С.Ф. Гончарова. М.: ФГУ «ВЦМК «Защита» Росздрава», 2007.-74 с.
13. Тен Е.Е. Основы медицинских знаний: учебник. – 4-е изд. / Е.Е. Тен – М.: Академия, 2008. – 256 с.
14. [Яромич И. В.](#) Скорая и неотложная медицинская помощь – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с.
15. Артюнина Г.П. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студентов педагогических вузов./ Г.П Артюнина. – М.: Академический проект, 2009. – 766 с.

Дополнительная литература

1. Государственный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 22.3.02. – 94. Безопасность в ЧС. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения.
2. Первая помощь в экстремальных ситуациях. Практическое пособие для сотрудников МВД. М.: Изд-во НИЦ ЭНАС, 2000.-96 с.

Ресурсы ZNANIUM.COM

1. [Зелинская Д. И.](#) Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей: Д.И.Зелинская, Р.Н.Терлецкая - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014 - 74с.

2. [Лычев В.Г.](#) Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2013 - 352 с.
3. [Лычев В. Г.](#) Первичная доврачебная медицинская помощь: - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 288 с
4. [Ткаченко В. С.](#) Ткачёнок, В.С. Скорая и неотложная медицинская помощь. Практикум - Минск: Выш. шк., 2013. - 303 с.
5. [Яромич И. В.](#) Скорая и неотложная медицинская помощь – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с.

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Транспортная иммобилизация (Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
2. Видеоролик по технике наложения повязок(Видео)
www.youtube.com/watch
3. Роды (Видео)
https://www.youtube.com/watch?v=hayd7_2KMxY
4. Оказание первой помощи пострадавшим(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
5. Первая помощь в походных условиях(Видео)
<https://www.youtube.com/watch>
6. Оказание первой помощи. Реанимация. (Видео)
<https://vk.com/video>
7. Тесты по десмургии
<http://kbmk.info/blog/college/153.html>

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Приступая к изучению учебной дисциплины, студенты должны ознакомиться с учебной программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в библиотеке, получить рекомендованные учебники.

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной

литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

В ходе подготовки к семинарам занятиям изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар.

Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления.

В ходе семинарского занятия внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы. Принимать активное участие в обсуждении ситуационных задач, демонстрировать все практические навыки по оказанию первой помощи пострадавшим. Выступать с докладами, рефератами, обзорами научных статей, отдельных публикаций периодической печати, касающихся содержания темы семинарского занятия.

При подготовке к зачету повторить пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой. Использовать конспект лекций и литературу, рекомендованную преподавателем. Обратит особое внимание на темы учебных занятий, пропущенных студентом по разным причинам. При необходимости обратиться за консультацией и методической помощью к преподавателю.

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы:

- аудиторная: выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.;
- внеаудиторная: выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия..

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий согласно рабочей программе учебной дисциплины.

Видами заданий для внеаудиторной самостоятельной работы являются:

- для овладения знаниями: чтение текста (учебника, первоисточника), составление конспекта, графическое изображение структуры текста, работа со словарями и справочниками, использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники и Интернета и др.;
- для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции, формирование практических навыков по оказанию первой помощи пострадавшим, решение ситуационных задач и тестов;
- для формирования умений, навыка: решение ситуационных задач по всем темам курса, составлять алгоритм действий оказания первой помощи.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами студентов в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений студентов.

Контроль результатов внеаудиторной самостоятельной работы студентов может осуществляться в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия по дисциплине и внеаудиторную самостоятельную работу студентов по дисциплине, может проходить в письменной, устной или смешанной форме.

Сопровождение

Для лиц с нарушениями зрения: индивидуальные консультации; индивидуальные аудиоматериалы; текст с крупным шрифтом. Индивидуальная работа на теме занятия.

Для лиц с нарушениями слуха: индивидуальные консультации; использование компьютера; проектора. Индивидуальная работа по теме занятия.

Для лиц с нарушениями ОДА: организация рабочего места. Индивидуальная работа по теме занятия.

Помимо этого используется многократный показ изучаемого материала на демонстрационной доске или интерактивной доске.

Для лиц с нарушениями зрения:

5. Печатные формы увеличенного шрифта.
6. В форме электронного документа.
7. В форме аудиофайла.
8. Печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

1. Печатной форме.
2. В форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

1. Печатной форме.
2. В форме электронного документа.
3. В форме аудиофайла.

Вопросы к зачету.

1. Ушибы, растяжения и вывихи: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при сотрясении и ушибе мозга.
2. Переломы: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при переломах свода и основания черепа, ребер.
3. Ожоги: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь.
4. Утопление: причины, симптомы, первая медицинская помощь, возможные осложнения.
5. Синдром длительного сдавливания: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Транспортировка пострадавших.
6. Особенности оказания помощи при отравлениях через дыхательные пути (угарным газом, хлором, аммиаком, фосфорорганическими соединениями).
7. Особенности оказания помощи при отравлениях через желудочно-кишечный тракт (алкоголем, мухоморами, кислотами и щелочами).
8. Шок: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь.
9. Кровотечения: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при внутренних кровотечениях (легочном, кишечном, желудочном).
10. Сердечно-легочная реанимация: понятие о клинической и биологической смерти, техника выполнения. Особенности оказания первой помощи при поражении электрическим током.
11. Острый живот: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Состав и назначение аптечки первой помощи и домашней аптечки.
12. Ранения: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при ранениях головы, шеи, грудной клетки, живота.
13. Тепловой и солнечный удар; переохлаждение и обморожение: причины, симптомы, первая медицинская помощь.
14. Коллапс, гипертонический криз, стенокардия и инфаркт миокарда: причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика.

15. Укусы ядовитых змей и насекомых, клещей, собак: причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика.
16. Обморок, кома, судороги: причины, симптомы, первая медицинская помощь.
17. Прием родов в экстремальной ситуации.
18. Первая помощь при попадании инородных тел в глаза, нос, уши, дыхательные пути.
19. Основные паразитарные заболевания: виды, симптомы, меры профилактики.
20. Основные заболевания, передающиеся воздушно-капельным путем: виды, симптомы, меры профилактики.
21. Основные заболевания, передающиеся орально-фекальным путем: виды, симптомы, меры профилактики.
22. Основные заболевания, передающиеся половым путем: виды, симптомы, меры профилактики.
23. Основные заболевания, передающиеся через кровь: виды, симптомы, меры профилактики.
24. Общие понятия о здоровье и здоровом образе жизни. Факторы, влияющие на уровень здоровья популяции и индивида.
25. Методы определения уровня здоровья и психофизического развития детей. Понятие о группах здоровья.
26. Основные школьные патологии и меры их профилактики.
27. Влияния питания на здоровье человека. Понятие о рациональном питании.
28. Оптимальный двигательный режим для сохранения здоровья. Понятие о гипо- и гипердинамии.
29. Понятие о сексуальной культуре. Планирование семьи. Методы контрацепции. Вред абортов для женщины.
30. Вредные привычки: виды, причины, влияние на организм, степень распространенности среди молодежи. Меры профилактики вредных привычек.
31. Влияние стрессов на здоровье человека. Понятие о психологической гигиене.
32. Способы формирования мотивации к ведению здорового образа жизни у детей.
33. Здоровьесберегающие технологии в школе.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Презентации по темам курса готовятся с использованием программы Microsoft Power Point, текстовые документы – Microsoft Office Word.

10. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Ауд. 412, уч. к. № 3. Кабинет биологии. Оснащен проектором, экраном и ноутбуком..
2. Ауд. 414, уч. к. № 3. Кабинет ГО и ЧС.
3. Весы напольные, сантиметровые ленты, приборы для измерения давления.
4. Тренажер «Витим» для освоения комплекса сердечно-легочной реанимации.
5. Куклы, имитирующие человека, для обучения технике наложения мягких повязок, транспортных шин, кровоостанавливающих жгутов.
6. Объемные и плоские муляжи тела человека и отдельных систем органов.
7. Лестничные шины.
8. Кровоостанавливающие жгуты.
9. Марлевые и эластичные бинты.

11. Рейтинг-план оценки успеваемости студентов

Дисциплина/ Семестр/ Специальность / Преподаватель	Объем аудиторной работы			Виды текущей аттестационной аудиторной и внеаудиторной работы	Максимальное(норматив) кол-во баллов	Поощрения	Штрафы	Итоговая форма отчета
	лк	см	К С Р					
Основы медицинских знаний и здорового образа жизни/2 семестр/ 44.03.01 Педагогическое образование 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование 44.03.02 Психолого-педагогическое образование // Дымова И.А.	10	18	8	1. Контроль посещаемости лекций 2. Работа на семинарских занятиях, выполнение практических работ 3. Промежуточные мини-зачеты (проводятся в рамках часов, отведенных на КСР): 3.1 Проведение реанимационных мероприятий на тренажере «Витим». 3.2 Демонстрация наложения повязок, жгутов, шин. 3.3 Решение ситуационных задач. Компенсационные мероприятия: 1. Презентация одной из тем курса	5 5х9= 45 15 (5б.за каждый элемент) 5 5 5		- 2 балла, если предложенные во время решения ситуационных задач действия бесполезны и (или) могут принести вред пострадавшему	Зачет Зачет «автоматом» (мини-зачеты) – 65%
ИТОГО					80 (без компенсации)			

Лист регистрации изменений и дополнений к РПД

(фиксируются изменения и дополнения перед началом учебного года,
при необходимости внесения изменений на следующий год –
оформляется новый лист изменений)

№ п.п.	Содержание изменения	Дата, номер протокола заседания кафедры. Подпись заведующего кафедрой	Дата, номер протокола заседания совета факультета. Подпись декана факультета
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

СОПРОВОЖДЕНИЕ

Для лиц с нарушениями зрения:

9. Печатные формы увеличенного шрифта.
10. В форме электронного документа.
11. В форме аудиофайла.
12. Печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

1. Печатной форме.
2. В форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

1. Печатной форме.
2. В форме электронного документа.
3. В форме аудиофайла.

Результат ОК-9: умение использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

Удовлетворительный (пороговый) уровень: неполные теоретические знания, слабое представление использование их в практической деятельности педагога.

Контрольные вопросы

1. Девушка оступилась и получила растяжение связок правого голеностопного сустава. Предложите тип повязки.
2. У мальчика в области правой пятки кровавая мозоль. Предложите тип повязки.
3. Резаная раны правой стопы. Предложите тип повязки.
4. Во время экзамена девушка уронила голову на стол, глаза закрыты, на внешние воздействия не реагирует. Какую помощь необходимо ей оказать?
5. Ребенок засунул себе в ухо горох. Что необходимо предпринять?
6. Решение ситуационной задачи.

Ситуационные задачи.

Задание. К тебе обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-м этаже в ванной комнате повесился мужчина.

II. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности

выполнения:

1. Как можно быстрее подняться на 5-й этаж.
2. Взять на кухне нож и подняться на 5-й этаж.
11. Немедленно перерезать веревку, на которой висит самоубийца.
12. Взять за воротник или за волосы и перерезать веревку.
13. Начать выталкивать за ноги из петли и тут же перерезать веревку.
14. Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии.
15. Рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее.
16. Разрезать веревку на шее в области узла.
17. Разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи.
18. В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать «Скорую помощь».

II Тактика действий при обнаружении неудавшейся попытки самоубийства

1. Поверить самоубийце, что он больше не повторит подобной попытки, и сохранить происшедшее в тайне.
2. Вызвать «Скорую помощь».
3. Постоянно наблюдать за пострадавшим до прибытия врачей не отпуская его от себя ни на шаг.
4. Оставить его под присмотром родственников.

Базовый (продвинутый) уровень: - имеет хорошие теоретические знания, и реализует их в практической деятельности.

Контрольные вопросы

1. Во время игры в футбол игрок при падении получил травму правого плечевого сустава. Предложите тип повязки.
2. В походе девушка получила ссадину правой голени. Предложите тип повязки.
3. Рубленая рана волосистой части головы. Предложите тип повязки.

4. Человека после утопления спасли от смерти с помощью реанимационных мероприятий, но через 20 минут после оживления он начал задыхаться, дыхание стало шумным, kloкочущим, с выделением пенистой мокроты. Что случилось с человеком и как оказать ему помощь?
5. Человеку трамваем отрезало ногу на уровне колена. Он отказывается от помощи и ползет в сторону автобусной остановки: боится опоздать на работу. Ваши действия.
6. На ваших глазах ребенок доедает мухомор. Что необходимо предпринять?
7. Решение ситуационных задач.

Ситуационная задача

Задание. Из воды извлекли семилетнего мальчика. Время нахождения под водой - не более 5-7 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.

I. Установи вид утопления:

2. Истинное (синее) утопление. 2. Бледное утопление.

II. Определи последовательность действий и выбери правильный ответ:

4. Вызвать по телефону «Скорую помощь». Правильно и четко указать место нахождения пострадавшего. Обеспечить встречу бригады «03» и проводить ее к месту происшествия.
5. Оценить состояние потерпевшего: определить признаки клинической или биологической смерти.
6. Быстрее (без оценки состояния) положить ребенка на живот так, чтобы голова оказалась ниже таза, удалить содержимое из ротовой полости и резко надавить на корень языка.

VIII. В случае появления рвотного и кашлевого рефлекса следует:

4. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Продолжить раздражение корня языка до полного удаления воды из легких и желудка.
6. Положить пострадавшего на бок.

IX. При отсутствии рвотного и кашлевого рефлекса и при наличии признаков клинической смерти нужно:

4. Добиться полного удаления воды из легких и желудка.
5. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реани-

мации.

6. Поставить горчичник на область сердца и грелку к ногам.

X. При появлении самостоятельного сердцебиения и дыхания, возвращении сознания и хорошего самочувствия надо:

4. Направить ребенка в сопровождении родителей в ближайшую больницу.
5. Обязательно дождаться прибытия медперсонала, не прекращая наблюдения за состоянием пострадавшего.
6. Оставить ребенка под наблюдением родителей, убедив их в том, что опасность уже миновала.

XI. При получении информации о том, что «Скорая помощь» прибывает не ранее, чем через час, следует:

4. Остаться ждать прибытия «03».
5. Взять с собой одного из родителей на любой машине доставить ребенка с родителями в больницу.
6. Отправить ребенка с родителями в больницу.

XII. В случае, если «Скорую помощь» вызвать невозможно, транспортировать пострадавшего предпочтительнее на:

4. Автобусе.
5. Грузовике.
6. Легковой автомашине.

VIII. При появлении kloкочущего дыхания, одышки и посинения губ следует:

7. Положить пострадавшего на бок или живот.
8. Уложить на спину с запрокинутой головой.
9. Усадить пациента.
10. Приложить к ногам тепло (грелку, бутылку с горячей водой, целлофановый пакет с горячим песком).
11. Перетянуть бедра жгутами.
12. При возможности наладить вдыхание паров спирта через кислород (с помощью кислородной подушки).

Повышенный (высокий) уровень: владеет теоретическим материалом и знает, как их применить в практической деятельности.

Контрольные вопросы

1. Проникающее ранение грудной клетки. Предложите тип повязки.
2. Термический ожог 2 степени левой кисти. Предложите тип повязки.
3. Ушиб грудной клетки. Предложите тип повязки.
4. Мальчика в малиннике ужалила в шею пчела. Наблюдается сильный отек тканей лица и шеи. Дыхание затруднено. Назовите мероприятия по оказанию первой медицинской помощи.
5. Во дворе ребенка укусила собака. Раны неглубокие. Мама обработала их перекисью водорода и наложила стерильную повязку. Оцените правильность оказания первой помощи.
6. Решение ситуационных задач.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задание. Выберите правильный вариант ответа в каждом пункте

Тема: Неотложные состояния (Обморок)

Во время экзамена студентка внезапно потеряла сознание. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения.

I. С чего необходимо начинать оказывать помощь:

9. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
10. Открыть окна.
11. Расстегнуть тугий воротничок и ослабить пояс.
12. Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии.
13. Повернуть девушку на бок.
14. Положить на спину и подложить под голову подушку.
15. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
16. Уточнить обстоятельства, предшествующие потере сознания.

II Если пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет нет, то нужно:

6. Повернуть девушку на бок.
7. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта.
8. Немедленно вызвать «Скорую помощь».
9. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
10. Вызвать полицию.

VII. Если пульс на сонной артерии есть, то следует:

5. Нанести прекардиальный удар.
6. Повернуть на бок или живот.
7. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
8. Приподнять ноги.

VIII. Если после предпринятых мер сознание по истечении 3-4 минут не возвращается, то надо:

10. Поднять ноги еще выше.
11. Натереть виски нашатырным спиртом.
12. Распахнуть окна.
13. Похлопать по щекам.
14. Брызнуть в лицо холодной водой.
15. Вынести на свежий воздух.
16. Повернуть больную на живот.
17. Положить холод на голову.
18. Повернуть на спину и подложить под голову подушку.

IX. После восстановления сознания и при хорошем самочувствии следует:

5. Продолжить экзамен.
6. Отправить девушку в сопровождении подруги домой.
7. Предоставить возможность полежать.
8. Вызвать врача и настоять на госпитализации.

X. Если после возвращения сознания в положении лежа у девушки отмечается усиление болей в животе и пояснице, а при вставании - резкая слабость и повторный обморок, то полагается:

8. Повернуть на правый бок.
9. Уложить на живот.
10. Приподнять ноги.
11. Положить холод на живот.
12. Приложить к животу грелку или бутылку с теплой водой.
13. Уложить на спину и приподнять голову.
14. Дать таблетку анальгина.

Результат ОПК-6: обладает готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья

обучающихся

Удовлетворительный (пороговый) уровень: неполные теоретические знания, слабое представление использование их в практической деятельности педагога.

Контрольные вопросы

1. Перечислить распространенные школьные заболевания и причины их возникновения. Какова роль учителя в профилактике данных заболеваний?
2. Какие существуют мероприятия по предотвращению гиподинамии у школьников среднего и старшего возраста? Объяснить, что подразумевают под рациональным трудом и отдыхом.
3. Перечислить правила санитарной и личной гигиены по предупреждению ухудшения зрения и осанки школьников. Какие вредные факторы влияют на зрение при работе с компьютером?
4. Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшего.
5. Девушка упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшую.
6. Нырлящик ударился головой о грунт на мелководе. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Первая помощь.
7. Понятие «повязка» обозначает... (выберите правильный ответ):
 - 1) способ фиксации перевязочного материала
 - 2) смену повязки
 - 3) вид перевязочного материала
8. Цель давящей повязки ... (выберите правильный ответ):
 - 1) создание неподвижности и покоя для органа или части тела
 - 2) остановка кровотечения
 - 3) исправление патологического положения части тела
 - 4) прочная фиксация лекарственных препаратов к ране
 - 5) предупреждение вторичного инфицирования раны
9. Для наложения простой (защитной) повязки используют ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) марлевый бинт; 2) гипсовый бинт; 3) косынку; 4) трубчатый трикотажный бинт; 5) лейкопластырь

- 1) 1,2,4,5;
- 2) 1, 3, 4,5;
- 3) 2, 3, 4, 5;

10. Повязка «Дезо» по лечебному эффекту является ... (выберите правильный ответ): 1) иммобилизирующей 2) давящей 3) коррегирующей 4) защитной

Базовый (продвинутый) уровень: - имеет хорошие теоретические знания, и реализует их в практической деятельности.

1. Дать определение понятиям: «здоровье», «норма». Объяснить сущность выражения: «Каждый несет личную ответственность за здоровье и болезнь». Перечислить природные, социальные, производственные факторы риска, влияющие на здоровье населения.
2. Какие практические приемы и методы используются для активного формирования психического здоровья
3. Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". Первая помощь.
4. Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". Первая помощь.
5. Повязкой «чепец» можно забинтовать ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) ухо; 2) лобную область; 3) теменную область; 4) затылочную область; 5) заднюю поверхность шеи
 - 1) 1, 2, 3;
 - 2) 3, 4, 5;
 - 3) 1, 3, 5;
 - 4) 2,3,4;
 - 5) 2, 3, 5.
6. Показания к срочной смене повязки ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) внезапное обильное пропитывание повязки кровью; 2) обильное пропитывание повязки гноем; 3) появление чувства распирания в ране под повязкой; 4) появление признаков нарушения кровообращения в конечности.
 - 1) все ответы не верны;
 - 2) все ответы верны;
 - 3) 1,2,3;

4) 1,3,4;

5) 2,3,4.

7. Разновидностью восьмиобразной повязки является ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) колосовидная; 2) возвращающаяся; 3) сходящаяся черепашья; 4) расходящаяся черепашья; 5) ползучая

1) 1, 2, 3;

2) 3, 4, 5;

3) 1, 3, 5;

4) 1, 3, 4;

5) 2, 3, 5.

8. На плечевой сустав накладывается повязка ... (выберете правильный ответ):

1) спиральная

2) ползучая

3) колосовидная

4) возвращающаяся

5) циркулярная

9. Проникающее ранение грудной клетки. Предложите тип повязки.

10. Решение ситуационной задачи.

Ситуационная задача

Задание. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке выполнения:

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на места ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простыней.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.

11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать обожженную поверхность содой.
14. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

Повышенный (высокий) уровень: владеет теоретическим материалом и знает, как их применить в практической деятельности.

Контрольные вопросы

1. Дать определение понятию «здоровый образ жизни». Объяснить механизм действия вредных привычек как антипода здоровому образу жизни.
2. Перечислить наиболее распространенные психосоматические «болезни века», приводящие к ранней инвалидности и смертности. Какие причины и условия возникновения данных заболеваний?
3. Принципы здоровьесберегающих технологий в организации учебно-воспитательной работы.
4. Разрушившейся и упавшей стеной здания подростку были сдавлены обе стопы и голени нижней трети. Высвободить ноги из-под бетонных конструкций самостоятельно не смог. Извлечен через 12 ч. Чувствительность на стопах отсутствует. Активные и пассивные движения пальцев и стоп невозможны. Определяются деформация и костная крепитация на уровне нижней трети голени и на стопах. Ваши действия.
5. Водитель легкового автомобиля резко затормозил перед близко идущим пешеходом. В результате он сильно ударился грудной клеткой о рулевое колесо. Появилась резкая боль в груди, кровохарканье, носовое кровотечение. Ваши действия.
6. Термический ожог 2 степени левой кисти. Предложите тип повязки.
7. Рубленая рана волосистой части головы. Предложите тип повязки
8. Карбункул н/3 правого бедра. Предложите тип повязки
9. Ушиб грудной клетки. Предложите тип повязки
10. Решение ситуационной задачи. Предложите тип повязки

Ситуационная задача

Задача. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока.

Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Позвать кого-нибудь на помощь.
3. Как можно скорей нанести прекардиальный удар приступить к непрямому массажу сердца.
4. Перебить провода ножом или топором одним ударом.
5. Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
6. Подложить под голову подушку.
7. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот.
8. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца.
9. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиально- го удара начать сердечно-легочную реанимацию.
10. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок.

1. Тестовая контрольная по теме «Десмургия»

1 вариант

Выберите правильный вариант ответа.

1. К мягким повязкам относится

- 1) гипсовая повязка
- 2) косыночная повязка

3) шина Крамера

4) аппарат Илизарова

2. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

1) крестообразная на затылок и шею

2) пращевидная

3) «уздечка»

4) «чепец»

3. При ушибе плечевого сустава накладывают повязку

1) черепашью

2) колосовидную

3) восьмиобразную

4) Дезо

4. Для транспортной иммобилизации используется

1) шина Кузьминского

2) шина Белера

3) шина Крамера

4) шина ЦИТО

5. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

1) спиральная

2) восьмиобразная

3) колосовидная

4) черепашья

6. Лейкопластырные повязки относятся к

1) давящим

2) клеевым

3) твердым

4) жидким

7. Крестообразную повязку применяют при повреждении

- 1) плечевого сустава
- 2) коленного сустава
- 3) лучезапястного сустава
- 4) III пальца кисти

8. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

1) шину Крамера

2) повязку Дезо

- 3) гипсовую лонгету
- 4) колосовидную повязку

9. Окклюзионную повязку используют при

- 1) артериальном кровотечении
- 2) переломе ребер
- 3) клапанном пневмотораксе
- 4) открытом пневмотораксе

10. Вид повязки при венозном кровотечении

1) давящая

- 2) окклюзионная
- 3) спиральная
- 3) лейкопластырная

2 вариант

1. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти

1) крестообразная

2) «перчатка»

- 3) черепашья
- 4) змеевидная

2. При переломе нижней челюсти необходима повязка

1) возвращающаяся

2) працевидная

- 3) восьмиобразная
- 4) крестообразная

3. Повязка, применяемая при носовом кровотечении

1) лейкопластырная

2) працевидная

3) «уздечка»

4) циркулярная

4. При травме коленного сустава накладывают повязку

1) черепашью

2) змеевидную

3) спиральную

4) колосовидную

5. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи лучше использовать повязку

1) «чепец»

2) крестообразную

3) «уздечку»

4) возвращающуюся

6. Повязку Дезо используют при переломе

1) костей предплечья

2) грудины

3) ключицы

4) ребер

7. При ожоге кисти кипятком накладывают повязку

1) сходящуюся

2) клеевую

3) «варежка»

4) «перчатка»

8. Лейкопластырная черепицеобразная повязка накладывается при переломе

1) грудины

2) ребер

3) ключицы

4) позвоночника

9. К твердым повязкам относится

1) бинтовая

2) гипсовая

3) клеевая

4) давящая

10. При вывихе плеча применяют повязку

1) косыночную

2) спиральную

3) восьмиобразную

4) круговую

3 вариант

1. Понятие «повязка» обозначает... (выберите правильный ответ):

1) способ фиксации перевязочного материала

2) смену повязки

3) вид перевязочного материала

2. Цель давящей повязки ... (выберите правильный ответ):

1) создание неподвижности и покоя для органа или части тела

2) остановка кровотечения

3) исправление патологического положения части тела

4) прочная фиксация лекарственных препаратов к ране

5) предупреждение вторичного инфицирования раны

3. Для наложения простой (защитной) повязки используют ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) марлевый бинт; 2) гипсовый бинт; 3) косынку; 4) трубчатый трикотажный бинт; 5) лейкопластырь

1) 1,2,4,5;

2) 1, 3, 4,5;

3) 2, 3, 4, 5;

4. Повязка «Дезо» по лечебному эффекту является ... (выберите правильный ответ):

1) иммобилизирующей

2) давящей

3) коррегирующей

4) защитной

5. Свободный конец скатанной части бинта называется ... (выберите правильный ответ):

1) началом бинта

2) головкой бинта

6. Простая (защитная) повязка должна быть ... (выберете правильную комбинацию ответов):

1) удобной; 2) легкой и красивой; 3) оказывать давление на рану; 4) прочно фиксировать перевязочный материал; 5) не ограничивать движения.

1) 1,2,4,5;

2) 1, 3, 4,5;

3) 2, 3, 4, 5;

7. Повязкой «чепец» можно забинтовать ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) ухо; 2) лобную область; 3) теменную область; 4) затылочную область; 5) заднюю поверхность шеи

1) 1, 2, 3;

2) 3, 4, 5;

3) 1, 3, 5;

4) 2,3,4;

5) 2, 3, 5.

8. Показания к срочной смене повязки ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) внезапное обильное пропитывание повязки кровью; 2) обильное пропитывание повязки гноем; 3) появление чувства распирания в ране под повязкой; 4) появление признаков нарушения кровообращения в конечности.

1) все ответы не верны;

2) все ответы верны;

3) 1,2,3;

4) 1,3,4;

5) 2,3,4.

9. Разновидностью восьмиобразной повязки является ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) колосовидная; 2) возвращающаяся; 3) сходящаяся черепашья; 4) расходящаяся черепашья; 5) ползучая

1) 1, 2, 3;

2) 3, 4, 5;

3) 1, 3, 5;

4) 1, 3, 4;

5) 2, 3, 5.

10. На плечевой сустав накладывается повязка ... (выберете правильный ответ):

1) спиральная

2) ползучая

3) колосовидная

4) возвращающаяся

5) циркулярная

4 вариант

1. Перевязкой называется ... (выберете правильный ответ):

1) способ фиксации перевязочного материала

2) смена повязки

3) вид перевязочного материала

2. Для выполнения давящей повязки используют ... (выберете правильную комбинацию ответов): 1) трубчато-сетчатый бинт; 2) эластичный бинт; 3) резиновый бинт; 4) жгут «Эсмарха»; 5) марлевый бинт.

1) 1, 3, 4, 5;

2) 1, 2, 4, 5;

3) 2, 3, 4, 5;

3. В зависимости от применяемого материала повязки называются ... (выберите правильную комбинацию ответов): 1) марлевая; 2) пращевидная; 3) лейкопластырная; 4) циркулярная; 5) гипсовая

1) 1, 2, 3;

2) 3, 4, 5;

3) 1, 3, 4;

4) 1, 3, 5;

5) 2, 3, 5.

4. Для закрытия повреждений в области подбородка накладывают повязку ... (выберите правильный ответ):

1) Т-образную

2) циркулярную

3) пращевидную

4) черепашью

5) восьмиобразную

5. Для бинтования пяточной области применяется повязка ... (выберите правильный ответ):

й черепашья

1) круговая

2) возвращающаяся

3) Т-образная

4) ползучая

6. Стопа бинтуется в положении под углом (к голени) в градусах ... (выберите правильный ответ): 1) 45 2) 70 3) 90 4) 110 5) 130

7. На теменную область накладываются повязки ... (выберите правильный ответ):

1) возвращающаяся

2) спиральная

3) колосовидная

4) круговая

5) пращевидная

8. На локтевой сустав накладывается повязка ... (выберите правильный ответ):

1) возвращающаяся

2) черепашья

3) колосовидная

4) спиральная

5) циркулярная

9. Если каждый последующий тур бинта прикрывает предыдущий на $1/2 - 2/3$, то такая повязка называется ... (выберите правильный ответ):

1) ползучей

2) циркулярной

3) спиральной

4) возвращающейся

5) колосовидной

10. Если каждый тур бинта идет винтообразно, не соприкасаясь с предыдущим, то такая повязка называется ... (выберите правильный ответ):

1) ползучей

2) циркулярной

3) спиральной

4) восьмиобразной

5) возвращающейся

Предложите тип повязки:

1. Девушка оступилась и получила растяжение связок правого голеностопного сустава.

2. Во время игры в футбол игрок при падении получил травму правого плечевого сустава.

3. В походе девушка получила ссадину правой голени.

4. У мальчика в области правой пятки кровавая мозоль.

5. Проникающее ранение грудной клетки.

6. Термический ожог 2 степени левой кисти.

7. Резаная раны правой стопы.

8. Рубленая рана волосистой части головы.

9. Карбункул н/3 правого бедра.

10. Ушиб грудной клетки.

Оценка. Теоретические знания оцениваются на «удовлетворительно», если студент выполнит правильно не менее 50% заданий, «хорошо» – не менее 70% заданий, «отлично» – более 90%.заданий.

Оценка второго уровня сформированности компетенций.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задание. Выберите правильный вариант ответа в каждом пункте

Тема: Неотложные состояния (Обморок)

Во время экзамена студентка внезапно потеряла сознание. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения.

I. С чего необходимо начинать оказывать помощь:

1. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
2. Открыть окна.
3. Расстегнуть тугий воротничок и ослабить пояс.
4. Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии.
5. Повернуть девушку на бок.
6. Положить на спину и подложить под голову подушку.
7. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
8. Уточнить обстоятельства, предшествующие потере сознания.

II Если пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет нет, то нужно:

1. Повернуть девушку на бок.
2. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта.
3. Немедленно вызвать «Скорую помощь».
4. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Вызвать полицию.

XI. Если пульс на сонной артерии есть, то следует:

1. Нанести прекардиальный удар.
2. Повернуть на бок или живот.
3. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
4. Приподнять ноги.

XII. Если после предпринятых мер сознание по истечении 3-4 минут не возвращается, то надо:

1. Поднять ноги еще выше.
2. Натереть виски нашатырным спиртом.
3. Распахнуть окна.
4. Похлопать по щекам.

5. Брызнуть в лицо холодной водой.
6. Вынести на свежий воздух.
7. Повернуть больную на живот.
8. Положить холод на голову.
9. Повернуть на спину и подложить под голову подушку.

XIII. После восстановления сознания и при хорошем самочувствии следует:

1. Продолжить экзамен.
2. Отправить девушку в сопровождении подруги домой.
3. Предоставить возможность полежать.
4. Вызвать врача и настоять на госпитализации.

XIV. Если после возвращения сознания в положении лежа у девушки отмечается усиление болей в животе и пояснице, а при вставании - резкая слабость и повторный обморок, то полагается:

1. Повернуть на правый бок.
2. Уложить на живот.
3. Приподнять ноги.
4. Положить холод на живот.
5. Приложить к животу грелку или бутылку с теплой водой.
6. Уложить на спину и приподнять голову.
7. Дать таблетку анальгина.

Оценка. Второй уровень сформированности компетенции подразумевает умение составлять правильный алгоритм действия при оказании первой помощи. В случае составления правильного алгоритма действия оказания помощи или с небольшими недочетами (безопасные для жизни) – оценка «зачтено», если студент затрудняется в ответе, предлагает вариант ухудшающий состояние пострадавшего – оценка «не зачтено» .

Оценка третьего уровня сформированности компетенций

Оцениваются практические навыки студентов: реанимация тренажера ВИТИМ, наложения кровоостанавливающего жгута, транспортных шин на куклах, наложения повязок. Составление алгоритмов действия оказания первой помощи при разнообразных неотложных состояниях.

«Ситуационные задачи для демонстрации практических навыков»

1. Человека после утопления спасли от смерти с помощью реанимационных мероприятий, но через 20 минут после оживления он начал задыхаться, дыхание стало шумным, kloкочущим, с выделением пенистой мокроты. Что случилось с человеком и как оказать ему помощь?
2. Из окна горящего дома выпрыгнул человек. Сбил пламя, катаясь по снегу. Рубашка на спине почти сгорела. Под остатками тканями видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей. Назовите мероприятия по оказанию первой медицинской помощи.
3. На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым опенком, зрачки широкие, на свет не реагируют. Назовите мероприятия по оказанию первой медицинской помощи.
4. Человеку трамваем отрезало ногу на уровне колена. Он отказывается от помощи и ползет в сторону автобусной остановки: боится опоздать на работу. Ваши действия.
5. На ваших глазах ребенок доедает мухомор. Что необходимо предпринять?
6. После длительного пребывания ребенка на морозе пальцы на его руках побледнели и потеряли чувствительность. Мама поместила руку ребенка в горячую воду. Правильно ли она поступила?
7. Мальчика в малиннике ужалила в шею пчела. Наблюдается сильный отек тканей лица и шеи. Дыхание затруднено. Назовите мероприятия по оказанию первой медицинской помощи.
8. Во дворе ребенка укусила собака. Раны неглубокие. Мама обработала их перекисью водорода и наложила стерильную повязку. Оцените правильность оказания первой помощи.
9. Во время экзамена девушка уронила голову на стол, глаза закрыты, на внешние воздействия не реагирует. Какую помощь необходимо ей оказать?
10. Ребенок засунул себе в ухо горох. Что необходимо предпринять?

Оценка. Третьего уровня сформированности компетенции подразумевает владение практическими навыками наложения повязок, транспортных шин, кровоостанавливающего жгута, владеть приемами реанимации в различных ситуациях (остановка дыхания, клиническая смерть, инородное тело гортани асфиксия, утопление), а также умение составлять правильный алгоритм действия при оказании первой помощи. Если все требования выполнены – оценка «зачтено», при технически не верном выполнении, с потерей времени оказания первой помощи – оценка «не зачтено».

Оценка третьего уровня сформированности компетенций.

Задание. К тебе обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-м этаже в ванной комнате повесился мужчина.

I. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности

выполнения:

1. Как можно быстрее подняться на 5-й этаж.
2. Взять на кухне нож и подняться на 5-й этаж.
3. Немедленно перерезать веревку, на которой висит самоубийца.
4. Взять за воротник или за волосы и перерезать веревку.
5. Начать выталкивать за ноги из петли и тут же перерезать веревку.
6. Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии.
7. Рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее.
8. Разрезать веревку на шее в области узла.
9. Разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи.
10. В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать «Скорую помощь».

I. II. Тактика действий при обнаружении неудавшейся попытки самоубийства

1. Поверить самоубийце, что он больше не повторит подобной попытки, и сохранить происшедшее в тайне.
2. Вызвать «Скорую помощь».
3. Постоянно наблюдать за пострадавшим до прибытия врачей не отпуская его от себя ни на шаг.
4. оставить его под присмотром родственников.

Оценка. Третьего уровня сформированности компетенции подразумевает владение практическими навыками наложения повязок, транспортных шин, кровоостанавливающего жгута, владеть приемами реанимации в различных ситуациях (остановка дыхания, клиническая смерть, инородное тело гортани асфиксия, утопление), а также умение составлять правильный алгоритм действия при оказании первой помощи. Если все

требования выполнены – оценка «зачтено», при технически не верном выполнении, с потерей времени оказания первой помощи – оценка «не зачтено».

Контрольная работа № 1

Ситуационная задача Тема: «УТОПЛЕНИЕ»

Задание. Из воды извлекли семилетнего мальчика. Время нахождения под водой - не более 5-7 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.

I. Установи вид утопления:

10. Истинное (синее) утопление. 2. Бледное утопление.

II. Определи последовательность действий и выбери правильный ответ:

3. Вызвать по телефону «Скорую помощь». Правильно и четко указать место нахождения пострадавшего. Обеспечить встречу бригады «03» и проводить ее к месту происшествия.
4. Оценить состояние потерпевшего: определить признаки клинической или биологической смерти.
5. Быстрее (без оценки состояния) положить ребенка на живот так, чтобы голова оказалась ниже таза, удалить содержимое из ротовой полости и резко надавить на корень языка.

XIII. В случае появления рвотного и кашлевого рефлекса следует:

1. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
2. Продолжить раздражение корня языка до полного удаления воды из легких и желудка.
3. Положить пострадавшего на бок.

XIV. При отсутствии рвотного и кашлевого рефлекса и при наличии признаков клинической смерти нужно:

1. Добиться полного удаления воды из легких и желудка.
2. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
3. Поставить горчичник на область сердца и грелку к ногам.

XV. При появлении самостоятельного сердцебиения и дыхания, возвращении

сознания и хорошего самочувствия надо:

1. Направить ребенка в сопровождении родителей в ближайшую больницу.
2. Обязательно дождаться прибытия медперсонала, не прекращая наблюдения за состоянием пострадавшего.
3. Оставить ребенка под наблюдением родителей, убедив их в том, что опасность уже миновала.

XVI. При получении информации о том, что «Скорая помощь» прибьет не ранее, чем через час, следует:

1. Остаться ждать прибытия «03».
2. Взять с собой одного из родителей на любой машине доставить ребенка с родителями в больницу.
3. Отправить ребенка с родителями в больницу.

XVII. В случае, если «Скорую помощь» вызвать невозможно, транспортировать пострадавшего предпочтительнее на:

1. Автобусе.
2. Грузовике.
3. Легковой автомашине.

VIII. При появлении kloкочущего дыхания, одышки и посинения губ следует:

1. Положить пострадавшего на бок или живот.
2. Уложить на спину с запрокинутой головой.
3. Усадить пациента.
4. Приложить к ногам тепло (грелку, бутылку с горячей водой, целлофановый пакет с горячим песком).
5. Перетянуть бедра жгутами.
6. При возможности наладить вдыхание паров спирта через кислород (с помощью кислородной подушки).

Контрольная работа №2

Ситуационная задача Тема «ОЖОГИ»

Задание. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей. **Выбери правильные ответы и**

расположи их в порядке выполнения:

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на места ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простыней.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.
11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать обожженную поверхность содой.
14. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

Контрольная работа №3

Ситуационная задача Тема «Неотложные состояния»

Задание. На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он - без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, зрачки широкие, на свет не реагируют.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.
3. Позвать окружающих на помощь.
4. Определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала.
5. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.
6. Попытаться добиться о мужчины, на что он все-таки жалуется.
7. Подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания.
8. Повернуть пострадавшего на живот.
9. Приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или холодной водой).
10. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.

Выбери правильные ответы:**1. Для начальной стадии шока характерны:**

1. Бледность кожных покровов.
2. Неадекватное поведение, отсутствие критичности к своему состоянию и ситуации.
3. Апатия, адинамия.
4. Нормальный или повышенный уровень артериального давления.
5. Психомоторное возбуждение.
6. Покраснение кожи лица и шеи.
7. Резкое снижение уровня артериального давления.
8. Отсутствие пульса на сонной артерии.
9. Состояние комы.

2. Для торпидной стадии шока характерны:

1. Резкая бледность кожных покровов.
2. Обильный холодный липкий пот.
3. Землянистый оттенок кожи с мраморным рисунком.
4. Апатия и адинамия.
5. Суетливость, излишняя разговорчивость.
6. Нормальный или повышенный уровень артериального давления.
7. Покраснение кожи и появление сыпи.
8. Значительное снижение уровня артериального давления.
9. Прекращение выделения мочи (анурия).

Контрольная работа №4**Ситуационная задача Тема «Электротравма»**

Задание. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока.

Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».

2. Позвать кого-нибудь на помощь.
3. Как можно скорей нанести прекардиальный удар приступить к непрямому массажу сердца.
4. Перебить провода ножом или топором одним ударом.
5. Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
6. Подложить под голову подушку.
7. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот.
8. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца.
9. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиально- го удара начать сердечно-легочную реанимацию.
10. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок.

Контрольная работа по теме №5

Тема «Кишечные инфекции. Воздушно-капельные инфекции»

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. Типичная локализация изменений при брюшном тифе	1) 12-перстная кишка; 2) тощая кишка; 3) подвздошная кишка; 4) ободочные кишки; 5) прямая кишка.
2. Типичный вид воспаления в кишке при дизентерии на высоте клинических проявлений	1) крупозное; 2) геморрагическое; 3) дифтеритическое; 4) катаральное; 5) серозное.
3. Пятна Бельского-Филатова-Коплика во рту встречаются при	1) краснухе; 2) оспе ветряной; 3) кори; 4) скарлатине; 5) дифтерии.
4. Наиболее вероятное осложнение брюшного тифа в стадии образования язв	1) перфорация кишки; 2) восковидные некрозы мышц; 3) кровотечение; 4) рубцовый стеноз кишки; 5) гнойный перихондрит гортани.
5. При дифтерии в зеве чаще всего развивается воспаление	1) дифтеритическое; 2) крупозное; 3) геморрагическое; 4) гнойное; 5) гнилостное.
6. При дифтерии в бронхах чаще всего развивается воспаление	1) дифтеритическое; 2) крупозное; 3) геморрагическое; 4) гнойное; 5) гнилостное.
7. Носительство менингококка имеет место в	1) головном мозге; 2) оболочках мозга; 3) носоглотке; 4) полости рта; 5) конъюнктиве.
8. При тяжелой скарлатине тонзиллит в типичных случаях имеет характер	1) серозного; 2) фибринозного; 3) геморрагического; 4) гнойного; 5) некротического.
9. При какой инфекции может возникнуть «второй период», характеризующийся иммунным повреждением почек и миокарда	1) дифтерия; 2) скарлатина; 3) менингококковая инфекция; 4) дизентерия; 5) брюшной тиф.

10. Скарлатина отличается от других стрептококковых инфекций	1) наличием поражения миндалин; 2) склонностью к лимфогенной диссеминации; 3) склонностью к гематогенной диссеминации; 4) отсутствием иммунитета к эритрогенному токсину; 5) возможностью развития пневмонии.
--	---

Ответы на тестовые задания

1 – 3	2 – 3	3 – 3	4 – 3	5 – 1	6 – 2	7 – 3	8 – 5	9 – 2	10 – 4
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

Ситуационная задача

Задание. Оцените ситуацию и впишите в бланк или (при работе с компьютером) укажите номера всех правильных ответов по каждому вопросу.

У больной В., 11 лет, отмечается повышение температуры тела, боли при глотании. При обследовании обнаружено: выраженный отек слизистой оболочки зева, резкое увеличение миндалин, трудно отделяемый грязно-белый налет на них, переходящий на мягкое нёбо. Резко выражена общая интоксикация, тахикардия, нарушения ритма сердца, что в совокупности дает основание поставить диагноз дифтерии.

1. У больной по локализации дифтерия	1) зева; 2) гортани; 3) носа; 4) носоглотки; 5) полости рта.
2. Грязно-белый налет трудно отделяется, так как слизистая оболочка миндалин в норме покрыта эпителием	1) цилиндрическим; 2) ороговевающим; 3) многослойным плоским; 4) кубическим; 5) тонким.
3. Данное воспаление у больной имеет характер	1) серозного; 2) фибринозного крупозного; 3) гнойного; 4) фибринозного дифтеритического; 5) геморрагического.

4. Общая интоксикация у больной обусловлена	1) наличием токсина в пленке; 2) проникновением токсина в кровь; 3) тахикардией; 4) печеночной недостаточностью; 5) правильного ответа нет.
5. Сердечные симптомы у данной больной обусловлены	1) фибринозным перикардитом; 2) миокардитом; 3) инфекционным эндокардитом; 4) правильного ответа нет; 5) инфарктом миокарда.
6. В тяжелых случаях болезни причинами смерти могут быть	1) гломерулонефрит и асфиксия; 2) асфиксия и миокардит; 3) миокардит и хронический отит; 4) хронический отит и гломерулонефрит; 5) перитонит.

Ответы на вопросы к ситуационной задаче

1 – 1	2 – 3	3 – 4	4 – 1, 2	5 – 2	6 – 2
-------	-------	-------	----------	-------	-------

Контрольная работа №6

Тема «Иммунитет»

Вставьте пропущенные слова:

- Иммунитет – это . . .
- Цель плановой вакцинации – создать в организме . . . иммунитет
- Препарат, который содержит готовые антитела и вводится с целью создания кратковременного пассивного иммунитета, называется . . .
- Иммунитет, полученный внутриутробно и при кормлении молоком матери, называется . . . иммунитетом
- Особенности слизистых оболочек, кожных покровов, шелушение кожи, мигательный рефлекс, выделение лизоцима и интерферонов относятся к . . . иммунитету
- Иммунитет, закрепленный генетически и обеспечивающий невосприимчивость к некоторым заболеваниям животных, называется . . . иммунитетом
- Препарат, который вводится с целью профилактики инфекционных заболеваний, называется . . .
- Вакцины и сыворотки создают . . . иммунитет
- Поглощение и растворение лейкоцитами чужеродных веществ называется . . .

Контрольная работа №7

Тема «Эпидемиология вирусных гепатитов»

1. Инкубационный период при вирусном гепатите В составляет...

а) 30-180 дней

б) 15-160 дней

в) 14-45 дней

г) 14-65 дней

2. Инкубационный период при вирусном гепатите С составляет...

а) 14-65 дней

б) 30-180 дней

в) 14-45 дней

г) 15-160 дней

3. Вирус гепатита В во внешней среде при температуре -20 °С сохраняется в течение ...

а) 5-10 дней

б) нескольких часов

в) 3-10 месяцев

г) 2-10 лет

4. Вирус гепатита С погибает при кипячении ...

а) мгновенно

б) в течение 2-3-х минут

в) в течение 20-30 минут

г) в течение одного часа

5. Какой путь передачи ВГВ преобладает в развитых странах?

а) парентеральный

б) вертикальный

в) половой

г) бытовой

6. При каком пути передачи и инфекции наибольшая вероятность заражения ВГС?

а) половой

б) трансплацентарный

в) парентеральный

г) бытовой

7. Инфицирующая доза при ВГВ составляет...

а) 100 – 10000 мл вируссодержащей крови

б) 1-5 мл вируссодержащей крови

в) 1-10 мл вируссодержащей крови

г) 0,0005—0,001 мл вируссодержащей крови

8. Наименьшее количество ВГВ содержится...

а) в крови

б) в слюне

в) в сперме

г) в вагинальных выделениях

9. В группу повышенного риска инфицирования ВГС включают...

а) гомосексуалистов

б) больных, страдающие психическими заболеваниями и членов их семей

в) лиц, имеющих в анамнезе массивные медицинские вмешательства

г) детей, рожденные от инфицированных матерей

10. Источником инфекции ВГС являются...

а) больные с острой и хронической формой заболевания

б) больные с острой, хронической и латентной формой заболевания

в) больные с острой, хронической формами заболевания и здоровые вирусоносители

г) больные с острой, хронической и латентной формами заболевания и здоровые вирусоносители

11. Вакцина обеспечивает защиту от ВГВ приблизительно на ...

а) 10-16 лет

б) 5-10 лет

в) 2-5 лет

г) всю жизнь

12 Какова вероятность летальности при ВГВ?

а) низкая

б) средняя

в) высокая

г) крайне высокая

Контрольная работа №8
Тема. «Здоровый образ жизни»

Вариант №1

1. Оздоровительные технологии — это метод воздействия на человека с целью проведения эффективных мероприятий, направленных на:
 - А. формирование, сохранение и укрепление здоровья
 - Б. формирования здоровья
 - В. формирования и сохранения здоровья
 - Г. улучшение здоровья
2. Оздоровительные технологии — это метод воздействия оздоровительных мероприятий на человека:
 - А. В духовном, физическом, психическом аспектах
 - Б. в духовном аспекте
 - В. в психическом аспекте
 - Г. в физическом аспекте
3. Третье состояние человека находится:
 - А. между здоровьем и болезнью
 - Б. после болезни
 - В. перед болезнью
 - Г. человек всегда находится в третьем состоянии
4. При составлении индивидуальной программы учитывают влияние только:
 - А. На физический, психический, духовный аспекты
 - Б. на физический аспект здоровья
 - В. на духовный аспект здоровья
 - Г. на психический аспект здоровья
5. Выполнение индивидуальной программы должно быть:
 - А. Систематическим
 - Б. несистематическим
 - В. при хорошем настроении
 - Г. при хорошем самочувствии
6. Как влияют физические упражнения на настроение?
 - А. Улучшается
 - Б. ухудшается
 - В. никак не влияет
 - Г. подавляет

7. Запрещено снижать вес за счет:
- А. Снижение количества выпиваемой воды
 - Б. преобладание сложных углеводов в пище
 - В. уменьшение калорийности блюд
 - Г. уменьшение количества соли в блюдах
8. При правильном питании нужно есть?
- А. Не менее 3 раз в день
 - Б. 2 раза в день
 - В. 1 раз в день,
 - Г. когда захочется
9. Здоровое питание лучше сочетать при составлении индивидуальной программы по:
- А. С тонизирующей двигательной активностью и полноценным сном
 - Б. тонизирующей двигательной активностью
 - В. с полноценным сном
 - Г. ни с чем не сочетать
10. Цель посещения бани:
- А. Снять психическое и физическое напряжение, улучшить работу организма
 - Б. пообщаться с друзьями
 - В. повысить духовный уровень развития
 - Г. поднять настроение

Вариант №2

1. Дать определение понятиям: «здоровье», «норма». Объяснить сущность выражения: «Каждый несет личную ответственность за здоровье и болезнь». Перечислить природные, социальные, производственные факторы риска, влияющие на здоровье населения.
2. Перечислить распространенные школьные заболевания и причины их возникновения. Какова роль учителя в профилактике данных заболеваний?
3. Какие существуют мероприятия по предотвращению гиподинамии у школьников среднего и старшего возраста? Объяснить, что подразумевают под рациональным трудом и отдыхом.
4. Принципы здоровьесберегающих технологий в организации учебно-воспитательной работы.

Вариант №3

1. Дать определению понятию «здоровый образ жизни». Объяснить механизм действия вредных привычек как антипода здоровому образу жизни.
2. Перечислить наиболее распространенные психосоматические «болезни века», приводящие к ранней инвалидности и смертности. Какие причины и условия возникновения данных заболеваний?
3. Перечислить правила санитарной и личной гигиены по предупреждению ухудшения зрения и осанки школьников. Какие вредные факторы влияют на зрение при работе с компьютером?
4. Какие практические приемы и методы используются для активного формирования психического здоровья?

Контрольная работа №9

Ситуационные задачи «Первая помощь»

1. Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшую.
2. Девушка упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшую.
3. Нырлящик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Первая помощь.
4. Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". Первая помощь.
5. Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". Первая помощь.
6. Водитель легкового автомобиля резко затормозил перед близко идущим пешеходом. В результате он сильно ударился грудной клеткой о рулевое колесо. Появилась резкая боль в груди, кровохарканье, носовое кровотечение. Ваши действия.

Критерии оценивания типового задания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	% освоения (рейтинговая система)
Повышенный (высокий)	Творческая деятельность	<p>Студент легко, быстро, правильно решает задачи прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий, в том числе и в нетипичных ситуациях и/или усложненных условиях (например, оказание первой помощи при угрозе взрыва или оказание помощи сразу двум-трем пострадавшим).</p> <p>При решении ситуационных задач студент демонстрирует правильный, безошибочный алгоритм оказания первой помощи и действий в чрезвычайной ситуации, действует быстро и уверенно.</p> <p>Знает несколько алгоритмов действия для одной и той же ситуации (например, несколько способов остановки кровотечения), их достоинства и недостатки, способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.</p> <p>Действует правильно не только сам, но и способен к передаче своего практического опыта, привлечению других студентов и их организации для проведения профилактических и спасательных работ.</p>	Отлично	90-100%
Базовый (продвинутый)	Применение знаний и умений в практической профессиональной деятельности	<p>Студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения.</p> <p>При решении ситуационных задач допускает незначительные ошибки или лишние действия, которые не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.</p> <p>Знает несколько алгоритмов действия для одной и той же ситуации (например, несколько способов остановки кровотечения), но не всегда способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.</p>	Хорошо	75-89%
Пороговый (удовлетворительный)	Репродуктивная деятельность	<p>При решении ситуационных задач действует в общем и целом правильно, но медленно и неуверенно и/или воспроизводит необходимый алгоритм действий не в полном объеме. При этом его действия не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.</p> <p>Знает только один алгоритм действия из нескольких возможных в данной ситуации (например, для остановки кровотечения может пережать артерию пальцами, но не умеет пользоваться жгутом).</p> <p>Знает, как действовать в первые минуты возникновения ЧС, но не знает, что предпринять, если связаться со службами МЧС невозможно (например, не знает правила транспортировки пострадавших).</p>	Удовлетворительно	50-74%
Недостаточный		<p>Студент не владеет теоретическим материалом. Не умеет оказывать первую помощь и действовать в условиях ЧС.</p> <p>В ходе решения ситуационных задач предпринимает действия, усугубляющие последствия чрезвычайных ситуаций и/или состояние пострадавшего.</p> <p>Даже если студент абсолютно правильно рассказал, что надо делать, но не смог этого продемонстрировать на практике, также выставляется оценка «неудовлетворительно».</p> <p>Если при остановке артериального кровотечения, состоянии</p>	Неудовлетворительно	менее 50%

	клинической смерти, коме, пожаре, угрозе взрыва студент замешкался и не начал действовать в течение 30 секунд, также ставится оценка «неудовлетворительно».		
--	---	--	--