

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Муромский институт (филиал)
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
**«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»**
(МИ ВлГУ)

Кафедра *ТБ*

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по УР
_____ Д.Е. Андрианов
_____ 20.05.2025

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Первая помощь пострадавшим

Направление подготовки

20.03.01 Техносферная безопасность

Профиль подготовки

*Инжиниринг техносферы и управление
безопасностью*

Семестр	Трудоем- кость, час./зач. ед.	Лек- ции, час.	Практи- ческие занятия, час.	Лабора- торные работы, час.	Консуль- тация, час.	Конт- роль, час.	Всего (контак- тная работа), час.	СРС, час.	Форма промежу- точного контроля (экз., зач., зач. с оц.)
7	72 / 2	8	8		0,8	0,25	17,05	54,95	Зач.
Итого	72 / 2	8	8		0,8	0,25	17,05	54,95	

Муром, 2025 г.

1. Цель освоения дисциплины

Цель дисциплины: формирование компетенций в области использования приемов первой помощи, обеспечения охраны жизни и здоровья.

Задачи:

1. Формирование у студентов системы теоретических знаний о целях, задачах и содержании в области оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшему, организационные основы оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшему; причины, признаки различных видов травм; алгоритмы оказания первой (доврачебной) помощи при различных видах травм.

2. Формирование практических умений для обеспечения охраны здоровья обучающихся использовать в своей профессиональной деятельности навыки оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшему, остановки кровотечения и первичной обработки ран, наложения повязок и транспортной иммобилизации, проводить противошоковые и реанимационные мероприятия.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

К исходным требованиям, необходимым для изучения дисциплины, относятся знания, умения и навыки, сформированные в результате изучения дисциплин: «Безопасность жизнедеятельности», «Медико-биологические основы безопасности», «Физиология человека». На дисциплине базируется изучение дисциплины «Безопасность в чрезвычайных ситуациях», а также при написании бакалаврских работ.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине, в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	
ПК-3 Способен внедрять и обеспечивать функционирование системы управления охраной труда в организации	ПК-3.2 Обеспечивает подготовку работников в области охраны труда, проводит расследование и обеспечивает учет несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	знать основные понятия и определения в области оказания неотложной медпомощи (ПК-3.2) знать этиологию и патогенез неотложных состояний (ПК-3.2) знать особенности диагностики неотложных состояний (ПК-3.2) знать алгоритм действия при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи (ПК-3.2) знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе (ПК-3.2) знать правила, принципы и виды транспортировки пострадавших в лечебно-профилактическое учреждение . (ПК-3.2)	тесты

		<p>уметь проводить обследование пострадавшего при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ПК-3.2)</p> <p>уметь определять тяжесть состояния пациента (ПК-3.2)</p> <p>уметь выделять ведущий синдром и оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь (ПК-3.2)</p> <p>уметь проводить дифференциальную диагностику (ПК-3.2)</p> <p>уметь оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи (ПК-3.2)</p> <p>уметь проводить сердечно-легочную реанимацию (ПК-3.2)</p> <p>уметь контролировать основные параметры жизнедеятельности . (ПК-3.2)</p> <p>владеть методами оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений . (ПК-3.2)</p>	
--	--	---	--

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

4.1. Форма обучения: очная

Уровень базового образования: среднее общее.

Срок обучения 4г.

4.1.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Контактная работа обучающихся с педагогическим работником							Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации(по семестрам)
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	КП / КР	Консультация	Контроль		
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	7	2	2						7	тестирование
2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	7	2	2						8	тестирование
3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	7	2	2						25	тестирование
4	Оказание первой помощи при воздействии факторов внешней среды	7	2	2						14,95	тестирование
Всего за семестр		72	8	8				0,8	0,25	54,95	Зач.
Итого		72	8	8				0,8	0,25	54,95	

4.1.2. Содержание дисциплины

4.1.2.1. Перечень лекций

Семестр 7

Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Лекция 1.

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи (2 часа).

Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Лекция 2.

Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего (2 часа).

Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Лекция 3.

Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Первая помощь при травмах (2 часа).

Раздел 4. Оказание первой помощи при воздействии факторов внешней среды

Лекция 4.

Оказание первой помощи при ожогах и обморожениях (2 часа).

4.1.2.2. Перечень практических занятий

Семестр 7

Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Практическое занятие 1

Наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) (2 часа).

Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Практическое занятие 2

Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (2 часа).

Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Практическое занятие 3

Способы временной остановки наружного кровотечения (2 часа).

Раздел 4. Оказание первой помощи при воздействии факторов внешней среды

Практическое занятие 4

Способы иммобилизации при различных травмах (2 часа).

4.1.2.3. Перечень лабораторных работ

Не планируется.

4.1.2.4. Перечень тем и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Перечень тем, вынесенных на самостоятельное изучение:

1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.
2. Нормативные документы, определяющие права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.
3. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
4. Основные компоненты аптечек и их назначение.
5. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.
6. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).
7. Способы извлечения и перемещения пострадавшего.
8. Основные признаки жизни у пострадавшего.
9. Причины нарушения дыхания и кровообращения.
10. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.
11. Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.
12. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.
13. Показания к прекращению СЛР.

14. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
15. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.
16. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря».
17. Признаки различных видов кровотечения.
18. Способы остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.
19. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
20. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки.
21. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
22. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.
23. Травмы головы. Оказание первой помощи.
24. Особенности ранений волосистой части головы.
25. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
26. Травмы шеи, оказание первой помощи.
27. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи.
28. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
29. Травмы груди, оказание первой помощи.
30. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки.
31. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.
32. Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.
33. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи.
34. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
35. Травмы конечностей, оказание первой помощи.
36. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.
37. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
38. Виды ожогов, их признаки.
39. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.
40. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.
41. Холодовая травма, ее виды.
42. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
43. Отравления, пути попадания ядов в организм.
44. Признаки острого отравления.
45. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
46. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.
47. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
48. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.
49. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.
50. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Для самостоятельной работы используются методические указания по освоению дисциплины и издания из списка приведенной ниже основной и дополнительной литературы.

4.1.2.5. Перечень тем контрольных работ, рефератов, ТР, РГР, РПР
Не планируется.

4.1.2.6. Примерный перечень тем курсовых работ (проектов)
Не планируется.

4.2 Форма обучения: заочная

Уровень базового образования: среднее общее.

Срок обучения 5л.

Семестр	Трудоем- кость, час./ зач. ед.	Лек- ции, час.	Практи- ческие занятия, час.	Лабора- торные работы, час.	Консультация, час.	Конт- роль, час.	Всего (контакт- ная работа), час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экз., зач., зач. с оп.)
9	72 / 2	4	4		2	0,5	10,5	57,75	Зач.(3,75)
Итого	72 / 2	4	4		2	0,5	10,5	57,75	3,75

4.2.1. Структура дисциплины

№ п\п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Контактная работа обучающихся с педагогическим работником							Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации(по семестрам)
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	КП / КР	Консультация	Контроль		
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	9	2							7	тестирование
2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	9	2							8	тестирование
3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	9		2						26	тестирование
4	Оказание первой помощи при воздействии факторов внешней среды	9		2						16,75	тестирование
Всего за семестр		72	4	4		+		2	0,5	57,75	Зач.(3,75)
Итого		72	4	4				2	0,5	57,75	3,75

4.2.2. Содержание дисциплины

4.2.2.1. Перечень лекций

Семестр 9

Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Лекция 1.

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи (2 часа).

Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Лекция 2.

Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего (2 часа).

4.2.2.2. Перечень практических занятий

Семестр 9

Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Практическое занятие 1.

Способы временной остановки наружного кровотечения (2 часа).

Раздел 4. Оказание первой помощи при воздействии факторов внешней среды

Практическое занятие 2.

Способы иммобилизации при различных травмах (2 часа).

4.2.2.3. Перечень лабораторных работ

Не планируется.

4.2.2.4. Перечень тем и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Перечень тем, вынесенных на самостоятельное изучение:

1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.
2. Нормативные документы, определяющие права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.
3. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
4. Основные компоненты аптечек и их назначение.
5. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.
6. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).
7. Способы извлечения и перемещения пострадавшего.
8. Основные признаки жизни у пострадавшего.
9. Причины нарушения дыхания и кровообращения.
10. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.
11. Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.
12. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.
13. Показания к прекращению СЛР.
14. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
15. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.
16. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря».
17. Признаки различных видов кровотечения.

18. Способы остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.
 19. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
 20. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки.
 21. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
 22. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.
 23. Травмы головы. Оказание первой помощи.
 24. Особенности ранений волосистой части головы.
 25. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
 26. Травмы шеи, оказание первой помощи.
 27. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи.
 28. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
 29. Травмы груди, оказание первой помощи.
 30. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки.
 31. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.
 32. Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.
 33. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи.
 34. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
 35. Травмы конечностей, оказание первой помощи.
 36. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.
 37. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
 38. Виды ожогов, их признаки.
 39. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.
 40. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.
 41. Холодовая травма, ее виды.
 42. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
 43. Отравления, пути попадания ядов в организм.
 44. Признаки острого отравления.
 45. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
 46. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.
 47. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
 48. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.
 49. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.
 50. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
- Для самостоятельной работы используются методические указания по освоению дисциплины и издания из списка приведенной ниже основной и дополнительной литературы.

4.2.2.5. Перечень тем контрольных работ, рефератов, ТР, РГР, РПР

1. Организация оказания первой (неотложной) помощи в Российской Федерации. Нормативные документы, определяющие права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

2. Нормативные документы, определяющие перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
3. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).
4. Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Обнаружение и контроль основных признаков жизни у пострадавшего.
5. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.
6. Техника проведения сердечно-легочной реанимации. Ошибки, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
7. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании и без сознания.
8. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов кровотечения. Способы остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.
9. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
10. Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
11. Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
12. Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.
13. Травмы живота и таза, основные проявления. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
14. Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
15. Виды ожогов, их признаки. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.
16. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Особенности перегревания детей. Основные проявления, оказание первой помощи.
17. Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
18. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
19. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
20. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

4.2.2.6. Примерный перечень тем курсовых работ (проектов)

Не планируется.

5. Образовательные технологии

При проведении аудиторных занятий предполагается использование различных форм обучения:

- пассивная форма (классическая лекция);
- интерактивная форма (использование механизмов взаимодействия с учащимися и контроля усвоения знаний, например, в виде либо “лекции-беседы”, либо “лекции-дискуссии”).

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Фонды оценочных материалов (средств) приведены в приложении.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

7.1. Основная учебно-методическая литература по дисциплине

1. Придворова, М.Н. Правовое регулирование оказания медицинской помощи и продажи лекарственных средств: учебное пособие / М.Н. Придворова, Н.В. Рудакова, Р.В. Косов. — Тамбов: Тамбовский государственный технический университет, ЭБС АСВ, 2023. — 81 с. - <https://www.iprbookshop.ru/141073>
2. Ткаченко, В. С. Скорая и неотложная медицинская помощь : практикум. Учебное пособие / В.С. Ткаченко. — Минск: Вышэйшая школа, 2013. — 303 с. - <https://www.iprbookshop.ru/20561>
3. Скорая и неотложная медицинская помощь: учебник / Е.Г. Каллаур, Л.И. Колб, И.В. Яромич, Е.А. Богдан; под редакцией И.В. Яромич. — Минск: Вышэйшая школа, 2013. — 207 с. - <https://www.iprbookshop.ru/20275>

7.2. Дополнительная учебно-методическая литература по дисциплине

1. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому. — Москва: РИПОЛ классик, 2010. — 288 с. - <https://www.iprbookshop.ru/37651>
2. Бурцев, С.П. Первая медицинская помощь: учебное пособие / С.П. Бурцев, К.Ю. Рыженькова. — Москва: Московский гуманитарный университет, 2012. — 68 с. - <https://www.iprbookshop.ru/14526>

7.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

В образовательном процессе используются информационные технологии, реализованные на основе информационно-образовательного портала института (www.mivlgu.ru/iop), и инфокоммуникационной сети института:

- предоставление учебно-методических материалов в электронном виде;
- взаимодействие участников образовательного процесса через локальную сеть института и Интернет;
- предоставление сведений о результатах учебной деятельности в электронном личном кабинете обучающегося.

Информационные справочные системы:

Информационная база данных ФГУ "Федеральный центр анализа и оценки техногенного воздействия" (ФГУ ФЦАО) <http://www.fcao.ru/>

Информационная база данных ГУП НТЦ «Промышленная безопасность» <https://www.safety.ru/>

Информационная база данных МЧС России <http://www.mchs.gov.ru/>

Интернет-Академия Безопасного Труда <http://www.safework.ru/>

Программное обеспечение:

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

iprbookshop.ru
fcao.ru
safety.ru
mchs.gov.ru
safework.ru
mivlgu.ru/iop

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционная аудитория
проектор SANYO PDG - DSU 20; Персональный компьютер АйТеК, подключенный к сети МИВЛГУ.

Лаборатория физиологии, гигиены и токсикологии
Часы песочные; термометры; система для крови; система для растворов; спиртометр сухой; ростомер; прибор «Витафон»; молоток неврологический; молоток медицинский; спиртовка; зеркало носовое; воронка стеклянная; набор шприцов; зажим винтовой; мешок реанимационный; секундомер; измеритель артериального давления мембранный ИАДМ-ОП-1-01 – 5 шт.; спирометр сухой – 5 шт.

9. Методические указания по освоению дисциплины

Для успешного освоения теоретического материала обучающийся: знакомится со списком рекомендуемой основной и дополнительной литературы; уточняет у преподавателя, каким дополнительным пособиям следует отдать предпочтение; ведет конспект лекций и прорабатывает лекционный материал, пользуясь как конспектом, так и учебными пособиями.

На практических занятиях пройденный теоретический материал подкрепляется выполнением заданий по основным темам дисциплины. Занятия проводятся в учебной аудитории, используя мультимедийное оборудование. Выполнение заданий производится индивидуально в часы, предусмотренные расписанием занятий в соответствии с методическими указаниями к практическим работам. Отчет по практической работе каждый студент выполняет индивидуально с учетом рекомендаций по оформлению.

Отчет выполняется в рабочей тетради, сдается преподавателю по окончании занятия или в начале следующего занятия. Отчет должен включать пункты:

- название практической работы;
- цель работы;
- оснащение;
- задание;
- порядок работы;
- решение, развернутый ответ, таблица, ответы на контрольные вопросы (в зависимости от задания);
- вывод по работе.

Самостоятельная работа оказывает важное влияние на формирование личности будущего специалиста, она планируется обучающимся самостоятельно. Каждый обучающийся самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием дисциплины. Он выполняет внеаудиторную работу и изучение разделов, выносимых на самостоятельную работу, по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Форма заключительного контроля при промежуточной аттестации – зачет. Для проведения промежуточной аттестации по дисциплине разработаны фонд оценочных средств и балльно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. Оценка по

дисциплине выставляется в информационной системе и носит интегрированный характер, учитывающий результаты оценивания участия студентов в аудиторных занятиях, качества и своевременности выполнения заданий в ходе изучения дисциплины и промежуточной аттестации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению *20.03.01 Техносферная безопасность* и профилю подготовки *Инжиниринг техносферы и управление безопасностью*
Рабочую программу составил *ст. преподаватель Калиниченко М.В.*_____

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры *ТБ*

протокол № 16 от 14.05.2025 года.

Заведующий кафедрой *ТБ* _____ *Шарапов Р.В.*

(Подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии факультета

протокол № 6 от 15.05.2025 года.

Председатель комиссии МСФ _____ *Калиниченко М.В.*

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Фонд оценочных материалов (средств) по дисциплине
Первая помощь пострадавшим

1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

Тесты

ПК-3

Блок 1 (знать)

1. По каким признакам диагностируется состояние биологической смерти, при котором реанимационные действия уже не проводятся?

- Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая

- Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

- Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 6 минут, зрачки не реагируют на свет

2. По каким признакам диагностируется состояние внезапной смерти, требующее безотлагательных реанимационных действий?

- Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 4 минут, зрачки не реагируют на свет

- Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

- Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая

3. При признаках внезапной смерти необходимо:

- Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего и ожидать медицинский персонал

- Сделать 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове и ожидать медицинский персонал

- Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию не прекращать до прибытия медицинского персонала

4. Порядок действий при термическом ожоге с целыми ожоговыми пузырями:

- Охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин) не вскрывая ожоговый пузырь и не удаляя загрязнения

- Вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, приложить холод

- Вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом

5. Порядок действий при термическом ожоге с поврежденными ожоговыми пузырями:

- Охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин)

- Накрыть повреждение сухой чистой тканью, охладить поверхность ткани

- Очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом, накрыть повреждение сухой чистой тканью

6. Что следует делать при обморожении?

- Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть место обморожения спиртовым раствором, смазать жиром

- Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, обеспечить сухое согревание (одеяло) и обильное теплое питье до медицинской помощи

- Растереть снегом, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

7. Порядок действий при переохлаждении:

- Растереть снегом, доставить в теплое помещение, дать алкоголь, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой
- Доставить в теплое помещение, дать теплое питье, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой, обеспечить сухое согревание (одеяло)
- Дать алкоголь, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть спиртосодержащим веществом, обеспечить сухое согревание (одеяло)

8. Что прикладывается к месту растяжения или ушиба:

- Холод
- Тепло
- Спиртовой компресс

9. Что не входит в комплекс мер по оказанию первой медицинской помощи при подозрении на ботулизм?

- Промывание желудка кипяченой водой с последующим промыванием 2% раствором пищевой соды
- Установка щелочной очистительной клизмы и обильное питье солевого слабительного
- Обильное питье сладкой теплой жидкости

10. Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится в сознании:

- Обеспечить доступ свежего воздуха, уложить горизонтально, дать понюхать нашатырный спирт и принять во внутрь лекарство с сорбирующими свойствами
- Вывести из зоны задымления, обеспечить доступ свежего воздуха, дать крепкий сладкий чай
- Вывести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами

11. Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится без сознания:

- Вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), проверить наличие пульса, провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, после появления дыхания положить набок, укрыть, дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами
- Вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), после появления дыхания положить набок, укрыть
- Вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами

12. Что не входит в комплекс мер по оказанию первой помощи утопающему?

- Уложить пострадавшего на колени спасателя лицом вниз и вызвать механическим путем рвоту (заложить, дав пальца в рот и надавить на корень языка)
- Уложить на бок, дать согревающее питье
- Перевернуть на спину, освободить ротовую полость от рвотных масс, тины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственному дыханию

13. Когда можно прекращать реанимационные действия по оказанию первой помощи утопающему?

- Признаки дыхательной недостаточности полностью исчезли
- Есть незначительное нарушение ритма дыхания
- Дыхание есть, но оно учащенное

Блок 2 (уметь)

14. При каком кровотечении наложение жгута нецелесообразно?

- При венозном
- При артериальном
- При капиллярном

15. На какое максимальное время можно оставлять жгут, наложенный на конечность при кровотечении?

- + Летом - не более чем на 2 часа, зимой - не более чем на час
- До 3 часов независимо от температуры окружающей среды
- Летом - не более чем на 1 час, зимой - не более чем на 2 часа

16. Что нельзя делать при оказании первой помощи при переломах?

- Останавливать кровотечение
- Фиксировать поврежденную конечность
- Вправлять на место кости

17. Порядок действий при оказании первой помощи при открытом переломе:

- Остановить кровотечение, дать обезболивающее средство, обработать края раны обеззараживающим раствором и закрыть рану стерильной повязкой, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

- Вправить кость и наложить тугую повязку, дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

- Дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

18. Как остановить артериальное кровотечение конечностей?

- Наложить тугую повязку на место вытекания крови, приподнять конечность
- Приподнять конечность и зафиксировать в таком положении
- Приподнять конечность, наложить жгут (закрутку из подручных средств) выше раны

19. В каком месте накладывается жгут для остановки венозного кровотечения?

- На место ранения
- Ниже на 10-15 см раны
- Выше на 10-15 см раны

20. Как быстро остановить кровотечение из сонной артерии?

- Наложить жгут
- Закрыть рану сдавливающей повязкой
- Артерию зажать пальцем ниже раны

21. Что можно использовать в качестве транспортной шины при переломах?

- Прямой кусок доски или ветки, зонт, лыжи, жесткий картон
- Прямой кусок доски или ветки, ткань, целлофан
- Лыжи, картон, ткань

22. Как приостановить кровотечение на конечностях при невозможности наложения жгута?

- Обезболивающие таблетки
- Фиксация конечности в максимально согнутом состоянии
- Теплый компресс

23. На каком из изображений показано артериальное кровотечение?

24. Какие из признаков определяют открытый перелом конечностей?

- Боль, есть открытая рана, видны кости
- Боль, просматривается деформация конечности
- Боль, пострадавший жалуется на ограниченность движения конечностью

25. Какие действия относятся к временному прекращению кровотечения?

- Закрытие раны давящей повязкой, сгибание конечности, закрытие раны пластырем

- Закрытие раны давящей антисептической повязкой, поднятие конечности вверх, закрытие раны пластырем

- Закрытие раны давящей повязкой, максимально возможное сгибание конечности, наложение жгута, прижатие пальцами

26. Для иммобилизации конечности при переломе костей предплечья (голени) шина должна захватывать:

- Три сустава
- Сустав выше места перелома

- Суставы выше и ниже места перелома

Блок 3 (владеть)

27. Что нельзя делать при нахождении предмета, который привел к ранению, в ране?

- После наложения жгута выше раны, резко вытащить предмет
- Оставить предмет в ране
- Тугой повязкой зафиксировать предмет в ране

28. Для иммобилизации конечности при переломе костей плеча (бедра) шина должна захватывать:

- Три сустава
- Сустав выше места перелома
- Суставы выше и ниже места перелома

29. В каком месте проверяется пульс человека, который находится в бессознательном состоянии?

- На запястье
- На грудной клетке
- На сонной артерии

30. Что входит в перечень действий по оказанию первой помощи при укусе змеи (ядовитого насекомого)?

- Вытянуть жало, наложить холод на место укуса, напоить большим количеством жидкости

- Обработать антисептиком место укуса и наложить поверх тугую повязку
- Смазать масляным веществом место укуса, приложить согревающий компресс

31. Показаниями к транспортировке пострадавшего в положении сидя (полусидя) является:

- Частая рвота
- Проникающее ранение в брюшную полость
- Проникающие ранения грудной клетки, шеи

32. На каком изображении указана транспортировка больного с подозрением на перелом позвоночника?

33. Какой вид перелома изображен на рисунке

- Закрытый
- Открытый
- Внутрисуставной

34. Как оказывается первая медицинская помощь при вывихе конечностей?

- Вправить конечность, иммобилизовать конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат

- Иммобилизовать конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат
- Иммобилизовать конечность, приложить горячий компресс, дать обезболивающий препарат

препарат

35. Как снимается одежда с травмированной верхней конечностью?

- Если конечность левая: сначала с правой снимается, а затем с левой.
- Если конечность правая наоборот
- Как удобно
- С правой снимается, а затем с левой

36. При переломе кисти (пальцев кисти) транспортная шина накладывается следующим образом:

- На обе стороны кисти
- От начала пальцев до плечевого сустава со стороны ладони
- От начала пальцев до локтевого сустава со стороны ладони

37. Что необходимо сделать при попадании щелочи в глаза?

- Промыть большим количеством мыльного раствора
 - Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к переносице
 - Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к виску
38. Определите последовательность осмотра ребенка при травмировании:
- Голова, шея, грудная клетка, живот, спина, таз, руки и ноги
 - Руки и ноги, голова, шея, грудная клетка, живот, спина, таз
 - Голова, шея, руки и ноги, грудная клетка, живот
39. При каком способе проведения искусственной вентиляции легких рукой плотно зажимается нос пострадавшего?
- "Рот в нос"
 - Всегда
 - "Рот в рот"
40. При каком способе проведения искусственной вентиляции легких рукой удерживается нижняя челюсть для того, чтобы пострадавший не открыл рот?
- "Рот в нос"
 - Всегда
 - "Рот в рот"
41. Первично нормоволемическим бывает шок, вызванный:
- Глубокими ожогами, травмами
 - Аллергическими реакциями
 - Инфарктом миокарда, эмболией лёгочных артерий

Общее распределение баллов текущего контроля по видам учебных работ для студентов

Рейтинг-контроль 1	1 практическая работа, тестирование	25
Рейтинг-контроль 2	1 практическая работа, тестирование	25
Рейтинг-контроль 3	2 практических работы, тестирование	30
Посещение занятий студентом		8
Дополнительные баллы (бонусы)		2
Выполнение семестрового плана самостоятельной работы		10

2. Промежуточная аттестация по дисциплине

Перечень вопросов к экзамену / зачету / зачету с оценкой.

Перечень практических задач / заданий к экзамену / зачету / зачету с оценкой (при наличии)

Тесты:

ПК-3

Блок 1 (знать)

1. По каким признакам диагностируется состояние биологической смерти, при котором реанимационные действия уже не проводятся?

- Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая
- Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

- Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 6 минут, зрачки не реагируют на свет

2. По каким признакам диагностируется состояние внезапной смерти, требующее безотлагательных реанимационных действий?

- Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 4 минут, зрачки не реагируют на свет

- Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

- Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая

3. При признаках внезапной смерти необходимо:

- Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего и ожидать медицинский персонал

- Сделать 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове и ожидать медицинский персонал

- Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию не прекращать до прибытия медицинского персонала

4. Порядок действий при термическом ожоге с целыми ожоговыми пузырями:

- Охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин) не вскрывая ожоговый пузырь и не удаляя загрязнения

- Вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, приложить холод

- Вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом

5. Порядок действий при термическом ожоге с поврежденными ожоговыми пузырями:

- Охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин)

- Накрыть повреждение сухой чистой тканью, охладить поверхность ткани

- Очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом, накрыть повреждение сухой чистой тканью

6. Что следует делать при обморожении?

- Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть место обморожения спиртовым раствором, смазать жиром

- Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, обеспечить сухое согревание (одеяло) и обильное теплое питье до медицинской помощи

- Растереть снегом, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

7. Порядок действий при переохлаждении:

- Растереть снегом, доставить в теплое помещение, дать алкоголь, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

- Доставить в теплое помещение, дать теплое питье, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой, обеспечить сухое согревание (одеяло)

- Дать алкоголь, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть спиртосодержащим веществом, обеспечить сухое согревание (одеяло)

8. Что прикладывается к месту растяжения или ушиба:

- Холод

- Тепло

- Спиртовой компресс

9. Что не входит в комплекс мер по оказанию первой медицинской помощи при подозрении на ботулизм?

- Промывание желудка кипяченой водой с последующим промыванием 2% раствором пищевой соды

- Установка щелочной очистительной клизмы и обильное питье солевого слабительного

- Обильное питье сладкой теплой жидкости

10. Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится в сознании:

- Обеспечить доступ свежего воздуха, уложить горизонтально, дать понюхать нашатырный спирт и принять во внутрь лекарство с сорбирующими свойствами

- Вывести из зоны задымления, обеспечить доступ свежего воздуха, дать крепкий сладкий чай

- Вывести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами

11. Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится без сознания:

- Вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), проверить наличие пульса, провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, после появления дыхания положить набок, укрыть, дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами

- Вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), после появления дыхания положить набок, укрыть

- Вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами

12. Что не входит в комплекс мер по оказанию первой помощи утопающему?

- Уложить пострадавшего на колено спасателя лицом вниз и вызвать механическим путем рвоты (заложить, дав пальца в рот и надавить на корень языка)

- Уложить на бок, дать согревающее питье

- Перевернуть на спину, освободить ротовую полость от рвотных масс, тины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственному дыханию

13. Когда можно прекращать реанимационные действия по оказанию первой помощи утопающему?

- Признаки дыхательной недостаточности полностью исчезли

- Есть незначительное нарушение ритма дыхания

- Дыхание есть, но оно учащенное

Блок 2 (уметь)

14. При каком кровотечении наложение жгута нецелесообразно?

- При венозном

- При артериальном

- При капиллярном

15. На какое максимальное время можно оставлять жгут, наложенный на конечность при кровотечении?

- + Летом - не более чем на 2 часа, зимой - не более чем на час

- До 3 часов независимо от температуры окружающей среды

- Летом - не более чем на 1 час, зимой - не более чем на 2 часа

16. Что нельзя делать при оказании первой помощи при переломах?

- Останавливать кровотечение

- Фиксировать поврежденную конечность

- Вправлять на место кости

17. Порядок действий при оказании первой помощи при открытом переломе:

- Остановить кровотечение, дать обезболивающее средство, обработать края раны обеззараживающим раствором и закрыть рану стерильной повязкой, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

- Вправить кость и наложить тугую повязку, дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

- Дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

18. Как остановить артериальное кровотечение конечностей?

- Наложить тугую повязку на место вытекания крови, приподнять конечность
- Приподнять конечность и зафиксировать в таком положении
- Приподнять конечность, наложить жгут (закрутку из подручных средств) выше раны

19. В каком месте накладывается жгут для остановки венозного кровотечения?

- На место ранения
- Ниже на 10-15 см раны
- Выше на 10-15 см раны

20. Как быстро остановить кровотечение из сонной артерии?

- Наложить жгут
- Закрыть рану сдавливающей повязкой
- Артерию зажать пальцем ниже раны

21. Что можно использовать в качестве транспортной шины при переломах?

- Прямой кусок доски или ветки, зонт, лыжи, жесткий картон
- Прямой кусок доски или ветки, ткань, целлофан
- Лыжи, картон, ткань

22. Как приостановить кровотечение на конечностях при невозможности наложения жгута?

- Обезболивающие таблетки
- Фиксация конечности в максимально согнутом состоянии
- Теплый компресс

23. На каком из изображений показано артериальное кровотечение?

24. Какие из признаков определяют открытый перелом конечностей?

- Боль, есть открытая рана, видны кости
- Боль, просматривается деформация конечности
- Боль, пострадавший жалуется на ограниченность движения конечностью

25. Какие действия относятся к временному прекращению кровотечения?

- Закрытие раны давящей повязкой, сгибание конечности, закрытие раны пластырем
- Закрытие раны давящей антисептической повязкой, поднятие конечности вверх, закрытие раны пластырем

- Закрытие раны давящей повязкой, максимально возможное сгибание конечности, наложение жгута, прижатие пальцами

26. Для иммобилизации конечности при переломе костей предплечья (голени) шина должна захватывать:

- Три сустава
- Сустав выше места перелома
- Суставы выше и ниже места перелома

Блок 3 (владеть)

27. Что нельзя делать при нахождении предмета, который привел к ранению, в ране?

- После наложения жгута выше раны, резко вытащить предмет
- Оставить предмет в ране
- Тугой повязкой зафиксировать предмет в ране

28. Для иммобилизации конечности при переломе костей плеча (бедра) шина должна захватывать:

- Три сустава
- Сустав выше места перелома
- Суставы выше и ниже места перелома

29. В каком месте проверяется пульс человека, который находится в бессознательном состоянии?

- На запястье
- На грудной клетке
- На сонной артерии

30. Что входит в перечень действий по оказанию первой помощи при укусе змеи (ядовитого насекомого)?

- Вытянуть жало, наложить холод на место укуса, напоить большим количеством жидкости

- Обработать антисептиком место укуса и наложить поверх тугую повязку
- Смазать масляным веществом место укуса, приложить согревающий компресс

31. Показаниями к транспортировке пострадавшего в положении сидя (полусидя) является:

- Частая рвота
- Проникающее ранение в брюшную полость
- Проникающие ранения грудной клетки, шеи

32. На каком изображении указана транспортировка больного с подозрением на перелом позвоночника?

33. Какой вид перелома изображен на рисунке

- Закрытый
- Открытый
- Внутрисуставной

34. Как оказывается первая медицинская помощь при вывихе конечностей?

- Вправить конечность, иммобилизовать конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат

- Иммобилизовать конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат
- Иммобилизовать конечность, приложить горячий компресс, дать обезболивающий препарат

препарат

35. Как снимается одежда с травмированной верхней конечности?

- Если конечность левая: сначала с правой снимается, а затем с левой.
- Если конечность правая наоборот
- Как удобно
- С правой снимается, а затем с левой

36. При переломе кисти (пальцев кисти) транспортная шина накладывается следующим образом:

- На обе стороны кисти
- От начала пальцев до плечевого сустава со стороны ладони
- От начала пальцев до локтевого сустава со стороны ладони

37. Что необходимо сделать при попадании щелочи в глаза?

- Промыть большим количеством мыльного раствора
- Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к переносице
- Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к виску

38. Определите последовательность осмотра ребенка при травмировании:

- Голова, шея, грудная клетка, живот, спина, таз, руки и ноги
- Руки и ноги, голова, шея, грудная клетка, живот, спина, таз
- Голова, шея, руки и ноги, грудная клетка, живот

39. При каком способе проведения искусственной вентиляции легких рукой плотно зажимается нос пострадавшего?

- "Рот в нос"
- Всегда
- "Рот в рот"

40. При каком способе проведения искусственной вентиляции легких рукой удерживается нижняя челюсть для того, чтобы пострадавший не открыл рот?

- "Рот в нос"

- Всегда
 - "Рот в рот"
41. Первично нормоводемическим бывает шок, вызванный:
- Глубокими ожогами, травмами
 - Аллергическими реакциями
 - Инфарктом миокарда, эмболией лёгочных артерий

Методические материалы, характеризующие процедуры оценивания

Индивидуальный семестровый рейтинг студента формируется на основе действующего в ВУЗе Положения "О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся".

В ходе выполнения практических работ формируются индивидуальные задания для каждого студента. В результате оценивается качество выполнения и самостоятельность студента при выполнении работы, что формирует текущий рейтинг студентов. В ходе контрольных недель путем промежуточного тестирования на основе процента правильных ответов определяется контрольный рейтинг. Сумма текущего и контрольного рейтинга определяет индивидуальный семестровый рейтинг студента для выставления зачета.

Максимальная сумма баллов, набираемая студентом по дисциплине равна 100.

Оценка в баллах	Оценка по шкале	Обоснование	<i>Уровень сформированности компетенций</i>
Более 80	«Отлично»	Содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	<i>Высокий уровень</i>
66-80	«Хорошо»	Содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками	<i>Продвинутый уровень</i>

50-65	«Удовлетворительно»	Содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	<i>Пороговый уровень</i>
Менее 50	«Неудовлетворительно»	Содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки	<i>Компетенции не сформированы</i>

3. Задания в тестовой форме по дисциплине

Примеры заданий:

Как снимается одежда с травмированной верхней конечности?

- Если конечность левая: сначала с правой снимается, а затем с левой.
- Если конечность правая наоборот
- Как удобно
- С правой снимается, а затем с левой

При переломе кисти (пальцев кисти) транспортная шина накладывается следующим образом:

- На обе стороны кисти
- От начала пальцев до плечевого сустава со стороны ладони
- От начала пальцев до локтевого сустава со стороны ладони
- На обе стороны кисти до плечевого сустава

Что необходимо сделать при попадании щелочи в глаза?

- Промыть большим количеством мыльного раствора
- Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к переносице
- Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к виску
- Промыть специальным средством

Производственные факторы, приводящие к заболеванию, в том числе усугубляющие уже имеющиеся заболевания называются производственными факторами.

Заболевание, развивающиеся в результате воздействия факторов риска, обусловленных трудовой деятельностью - это заболевание

..... — это сопротивляемость (устойчивость, невосприимчивость) организма к воздействию различных факторов — инфекций, ядов, загрязнений, паразитов и т.п.

Полный перечень тестовых заданий с указанием правильных ответов, размещен в банке вопросов на информационно-образовательном портале института по ссылке <https://www.mivlgu.ru/iop/course/view.php?id=4159>

Оценка рассчитывается как процент правильно выполненных тестовых заданий из их общего числа.