


МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №10»


РАССМОТРЕНО:

Руководитель центра точка Роста
МОУ «СОШ № 10»

 Пшеничная И.В.
«26» 05 2023 г.

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по ВР
МОУ «СОШ №10»

 И.В.Пшеничная
«26» 05 2023 г.



Рабочая программа
дополнительной общеобразовательной программы
«Азы первой помощи»

2023 - 2024 учебный год

Пояснительная записка

Рабочая программа естественнонаучной направленности «Азы первой помощи» разработана на основе следующих нормативно-правовых документов:

Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 г.(утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р)

Приказа Министерства просвещения России от 9.11.2018 № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»

Письма Министерства образования и науки России от 18.11.2015 №09-3242 «О направлении информации» вместе с «Методическими рекомендациями по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)»

Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи СП 2.4. 3648-20 (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. № 28),

Устава МОУ «СОШ № 10» с. Бурлацкое Благодарненского района Ставропольского края и с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся на занятиях естественнонаучной направленности и спецификой работы учреждения.

С необходимостью помочь человеку при внезапном травмировании или возникновении заболевания в наше время приходится сталкиваться достаточно часто. Сама окружающая среда является агрессивной: дорожно-транспортные происшествия, в которых риск получить травму испытывают все участники процесса (водители, пассажиры, пешеходы), агрессивно настроенные группы граждан, техногенные аварии и катастрофы (утечка аварийно-химически опасных веществ, обрушения зданий и конструкций, сосуллек), террористические акты (взрывы), пожары. В природной среде при проведении досуга также существует множество травмирующих факторов и травм опасных действий: травмы на воде, солнечные и тепловые удары, контакт с ядовитыми и опасными животными и растениями, получение травм при катании на качелях, детских горках. В быту при несоблюдении элементарных норм техники безопасности возможно внезапное расстройство здоровья при пищевом отравлении и отравлении препаратами бытовой химии, падении с высоты, получение травм при неосторожном обращении с огнем, колющими и режущими предметами, электротравме и неграмотном использовании пиротехники.

Занимаясь по программе «Азы первой помощи», обучающиеся приобретут знания, умения и навыки по основам первой помощи при травмах различного характера, полученных как в чрезвычайных ситуациях, так и в быту, по основам гигиены. Кроме того, в программе заложены воспитательные и развивающие задачи, направленные на формирование социально-активной личности с четкой гражданско-патриотической позицией. Особое внимание уделено формированию умения сострадать, быть милосердным.

Ребята могут посещать кружок с целью получения элементарных навыков оказания первой помощи, так как практическая часть курса в полной мере подразумевает данную возможность.

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

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

Актуальность. Проблема здоровья подростков актуальна и имеет острую социальную значимость. Потеря здоровья у молодых девушек и юношей становится угрозой для здоровья нации, что не может не сказаться на демографическом потенциале страны, поэтому охрана здоровья – важная государственная задача. Родителей, педагогов тревожит проблема ухудшения здоровья подрастающего поколения: распространение среди подростков вредных привычек, а «болезни поведения» стали проблемой современности. Важно, чтобы просвещение подростков было своевременным, поэтому необходимо вовремя сформировать положительное отношение к здоровому образу жизни, научить понимать ответственность за своё поведение и здоровье. Программа способствует углублению знаний школьников

по основам медицинских знаний, выработке дополнительных умений и навыков диагностирования заболеваний, оказания первой доврачебной медицинской помощи пострадавшим.

На сегодняшний день в школах России нет универсальной системы массового обучения медицинским аспектам оказания первой помощи. Информацию об опасности тех или иных состояний, охраны здоровья и медицинской терминологии современный человек получает из научно-популярной литературы или теле- и радиопередач, которые

зачастую носят формальный характер. Не секрет, какими колоссальными потерями оборачивается подобное невежество для каждого из нас, сколько человеческих жизней уносится из-за безграмотности тех, кто оказывается рядом с пострадавшим. Для решения этой проблемы предлагается программа «Азы первой помощи», назначение которой - дать ту сумму знаний и навыков, которые позволят каждому человеку сохранить своё здоровье и оказать первую медицинскую помощь пострадавшим.

Педагогическая целесообразность. Занятия по программе способствуют овладению школьниками системой медицинских знаний. Материалы данной программы знакомят школьников с процессами, происходящими в организме человека, с гигиеническими правилами, направленными на сохранение здоровья людей.

Содержание программы направлено на обеспечение эмоционально-целостного понимания высокой значимости жизни, ценности знаний о правилах оказания первой медицинской помощи, а также на формирование способности использовать приобретенные знания в практической деятельности. Программа включает как теоретические, так и практические знания, и они должны быть научными и доступными для понимания.

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

Отличительные особенности программы:

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

- доступность: учебный материал должен быть изложен в доступной форме.
- наглядность: при обучении личной безопасности необходимы наглядные средства: плакаты, видеофильмы, чтобы дети могли увидеть, услышать и потрогать, тем самым реализовав потребность в познании.
- единство воспитания и обучения: на всех этапах обучения необходимо воспитывать у детей культуру безопасности. Программа содействует сохранению единого образовательного пространства.

Целью программы является:

- формирование у обучающихся сознательного и ответственного отношения к сохранению и укреплению здоровья на основе принципов здорового образа жизни;
- приобретение навыков распознавания неотложных состояний и умений оказывать первую доврачебную помощь.

Задачи программы:

Общеобразовательные:

- ознакомить с научными знаниями об особенностях строения организма человека как единого целого;
- сформировать у учащихся знания об оказании первой медицинской помощи при экстренных неотложных состояниях, личной и общественной гигиене.

Воспитательные:

- целенаправленное развитие санитарно-гигиенических навыков учащихся

Развивающие:

- способность применить полученные знания и умения на практике
- формировать установки на ЗОЖ;

Теоретические занятия кружка сочетаются с практическими занятиями. В результате освоения предметного содержания кружка у учащихся предполагается формирование универсальных учебных действий (познавательных, регулятивных, коммуникативных) позволяющих достигать предметных, метапредметных и личностных результатов.

Познавательные: Получают информацию, анализируют и развиваются основные мыслительные операции (анализа, синтеза, классификации, сравнения, аналогии и т.д.), умения различать разнообразные явления, обосновывать этапы решения практической задачи.

Регулятивные: В процессе работы учащийся учится самостоятельно определять цель своей деятельности, планировать её, самостоятельно двигаться по заданному плану, оценивать и корректировать полученный результат.

Коммуникативные: в процессе изучения материала кружка осуществляется знакомство с медицинским языком, формируются речевые умения: дети учатся высказывать суждения с использованием медицинских терминов и понятий, формулировать вопросы и ответы в ходе выполнения задания, а также работа в команде.

Планируемые результаты

Личностными результатами являются:

- развитие любознательности;
- обучение навыкам коммуникативной компетентности;
- развитие интеллектуальных и творческих способностей обучающихся;
- воспитание ответственного отношения к своему здоровью.

Метапредметными результатами являются:

- овладение способами самоорганизации, что включает в себя умения:
ставить цели и планировать свою внеурочную деятельность;

- формирование приемов работы с информацией, что включает в себя умения поиска и отбора источников информации, систематизации информации;

- развитие умений корректного ведения диалога и участие в дискуссии;

Предметными результатами являются:

- применение полученных знаний и умений для решения практических задач в повседневной жизни: для осознанного соблюдения норм и правил безопасного поведения в социоприродной среде; при оказании простейших видов первой медицинской помощи;

- расширение представлений о здоровом образе жизни

Принципы и методы обучения младших школьников

Учитывая неравномерность психического и физического развития детей 7-11 летнего возраста, образовательный процесс должен быть построен, на основе дидактических закономерностей: от простого к сложному; от непонимания к пониманию; от частного к общему; от конкретного к абстрактному; от абстрактного к конкретному.

К дидактическим принципам, которые должны быть реализованы в образовательном процессе, относятся следующие:

- Преемственность - каждая новая ступень обучения младших школьников должна опираться на уже усвоенные ими знания, умения и навыки, полученные в дошкольных учреждениях и от родителей.

- Последовательность и постепенность - следует давать постепенно, определенными дозами, без перегрузки, с нарастающим объемом информации.

- Принцип развивающего обучения - организация обучающих воздействий на личность и поведение ребенка позволяет управлять темпами и содержанием его развития.

- Доступность- учебный материал должен быть изложен в доступной форме. Дети не воспринимают сложную информацию с детализацией общепринятых определений и понятий, к ним необходимы комментарии.

- Наглядность. Этот принцип традиционно используется в работе с учащимися, когда они должны сами все увидеть, услышать, потрогать и тем самым реализовать стремление к познанию. При обучении необходимы наглядные средства: учебные книжки-тетради с иллюстрированным материалом, плакаты, макеты, специальное оборудование для проведения игровых занятий, видеофильмы, компьютерные игры и т.д.

- Принцип единства воспитания и обучения- на всех этапах обучения необходимо воспитывать у детей культуру поведения на улицах и дорогах, в общественных местах, в домашних условиях.

Метод обучения — это способ деятельности педагога, направленный на глубокое, осознанное и прочное усвоение знаний учащимися.

При обучении школьников начальных классов наиболее целесообразны следующие устные методы изложения знаний по основам безопасности жизнедеятельности: рассказ, рассказ-объяснение, беседа, самостоятельная работа с учебными пособиями.

Сроки и этапы реализации программы

Уровень программы – ознакомительный.

Возраст обучающихся - программа рассчитана на учащихся в возрасте от 7 до 11 лет.

Объём программы - Программа рассчитана на 37 учебных часов.

Срок освоения программы - 1 учебный год, 37 учебных недель

В соответствии с нормами СанПин 2.4. 3648-20 занятия проводятся 1 раз в неделю

Продолжительность занятий – 1 академический час.

Формы организации образовательного процесса предполагают проведение коллективных занятий всей группой 10-12 человек. Формы проведения занятий: комбинированное занятие, практическое занятие, игра (сюжетно-ролевая, логическая), проектная и исследовательская деятельность и т. д.

Формы проверки:

- организация тестирования и контрольных опросов по медицине;
- проведение викторин, смотров знаний;
- организация игр-тренингов практической направленности;
- анализ результатов деятельности

Критериями выполнения программы служат: активность участия детей в пропаганде знаний, в конкурсах, в мероприятиях данной направленности, проявление творчества, самостоятельности.

Решение ситуационных задач (Приложение 1).

Тестирование (Приложение 2).

Содержание программы

- Человек, среда его обитания, безопасность человека. (2ч)

- Город и село как среда обитания человека. Жилище человека, особенности жизнеобеспечения жилища.

Особенности природных условий в городе и селе. Взаимоотношения людей, проживающих в городе и селе. Безопасность в повседневной жизни.

- Опасные ситуации техногенного характера. (2ч)

Дорожное движение, безопасность участников дорожного движения. Пожарная безопасность. Безопасное поведение в бытовых ситуациях.

- Опасные ситуации природного характера. (2ч)
- Погодные явления и безопасность человека. Безопасность на водоемах.
- Возможные травмы и поражения при ЧС. (1ч)
- Виды ЧС. ЧС природного характера, техногенного и социального характера.
- Методы и средства оказания первой помощи. (3ч)
- Основные правила оказания первой помощи (далее - ПП). Определение первоочередности оказания ПП.

Средства оказания ПП. перевязочные и иммобилизационные средства. Методы оказания ПП, асептика и антисептика.

- Первоочередные меры при ранениях и травмах. (11ч)
- Первая помощь при ранениях. Виды ран. Виды кровотечений и способы их остановки. Правила наложения повязок. перевязочные средства. Наложение бинтовых повязок. Оказание первой помощи при механических повреждениях костей. Разновидности переломов.

-Способы наложения транспортной иммобилизации. Разновидности травматического шока. Способы транспортировки пострадавших.

- Первая помощь при ушибах и вывихах, ожогах, при отморожении, при тепловом и солнечном ударе.
- Проведение сердечно-легочной реанимации. (3ч)
- Экстренная реанимационная помощь. Донорский метод искусственной вентиляции легких. Реанимационные мероприятия. - Искусственное дыхание. Непрямой массаж сердца. Признаки клинической смерти.
- Помощь при утоплении. (1ч)

Этапы оказания помощи. Признаки истинного (синего) утопления. Причины смерти в первые минуты после спасения. Экстренная помощь при истинном утоплении. Помощь при сохранении рвотного и кашлевого рефлексов.

Первая помощь пострадавшему без признаков жизни. Оказание помощи после оживления. Медицинская помощь в первые часы после спасения. Помощь при отеке легких. Правила транспортировки. Бледное утопление. Особенности оказания первой помощи в случае бледного утопления.

Помощь при поражении электрическим током и молнией. (1ч)

Поражающее действие электрического тока. Что такое дефибриляция сердца. Понятие о дефибриляции. Наиболее частые ошибки при оказании помощи. Правила обесточивания пострадавших. Первая помощь при поражении электрическим током. Поражение током высокого напряжения и правила безопасного подхода к пострадавшему. Помощь при поражении током высокого напряжения и молнией.

Помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути. (2ч)

Обстоятельства, способствующие попаданию инородного тела в гортань и трахею. Стадии асфиксии (удушения). Наиболее частые ошибки при оказании первой помощи.

Помощь пострадавшим при обширных ожогах. (1ч)

Зависимость смертельных исходов от площади и степени ожога. Понятие об ожоговом шоке. Понятие об ожоговой болезни. Схема лечения ожогового шока. Правила оказания помощи на месте происшествия.

Помощь при аллергическом шоке. (1ч)

Коварство аллергии. Понятие об аллергенах, антителах и аллергической реакции. Схема развития аллергического шока. Внешние проявления аллергии. Варианты проявления аллергии. Первая помощь.

Опасные ситуации в природной среде. (2ч)

Безопасность при встрече с дикими животными. Укусы насекомых и защита от них. Опасные растения и травы. Съедобные и несъедобные грибы.

Первая помощь при неотложных ситуациях. (1ч)

Личная гигиена и оказание первой помощи в природной среде. Оказание первой помощи при различных видах травм. Оказание первой помощи при тепловом и солнечном ударе, отморожении, переохлаждении.

Итоговое занятие соревнование-практикум «Помоги себе и другу» (4ч)

Содержание с указанием количества часов, отводимых на освоение каждой темы

№ п/п	Раздел, тема	Всего	Количество часов	
			Теория	Практик
1.	Человек, среда его обитания, безопасность	2	2	0
2.	Опасные ситуации техногенного характера.	2	1	1
3.	Опасные ситуации природного характера.	2	1	1
5.	Возможные травмы и поражения при ЧС.	1	1	
6.	Методы и средства оказания первой помощи.	3	1	2
7.	Первоочередные меры при ранениях и травмах.	11	1	10
8.	Проведение сердечно-легочной реанимации.	3	1	2
1	Помощь при утоплении.	1		1
1	Помощь при поражении электрическим током и	1		1
1	Помощь при попадании инородного тела в	2	1	1
1	Помощь пострадавшим при обширных ожогах.	1		1
1	Помощь при аллергическом шоке.	1		1

1	Опасные ситуации в природной среде.	2	2	0
2	Первая помощь при неотложных ситуациях.	1		1
2	Итоговое занятие соревнование- практикум	4		4
	Итого:	37	11	26

Календарно-тематическое планирование

№п/	Тема занятия	Дата план	Дата
1. Человек, среда его обитания, безопасность человека.			
1	Город и село как среда обитания человека Особенности природных условий в городе и селе		
2	Жилище человека, особенности жизнеобеспечения жилища Безопасность в повседневной жизни		
2. Опасные ситуации техногенного характера.			
3	Дорожное движение Безопасность участников дорожного движения		
4	Безопасное поведение в бытовых ситуациях. Пожарная		
3. Опасные ситуации природного характера.			
5	Погодные явления и безопасность человека		
6	Безопасность на водоемах		

4. Возможные травмы и поражения при ЧС.			
7	Виды травм и поражений при ЧС		
5. Методы и средства оказания первой помощи.			
8	Основные правила оказания первой помощи. Определение первоочередности оказания ПП		
9	Средства оказания ПП. Методы оказания ПП, асептика и антисептика		
10	Перевязочные и иммобилизационные средства		
6 Первоочередные меры при ранениях и травмах.			
11	Первая помощь при ранениях. Виды ран.		
12	Виды повязок и правила их наложения		
13	Виды повязок и правила их наложения		
14	Виды повязок и правила их наложения		
15	Виды повязок и правила их наложения		
16	Виды кровотечений и способы их		
17	Наложение жгута. Остановка венозного кровотечения		
18	Наложение жгута. Остановка артериального кровотечения		
19	Оказание первой помощи при механических повреждениях костей. Разновидности переломов		
20	Наложение шины при переломах нижних конечностей		
21	Наложение шины при переломах верхних конечностей		

6. Проведение сердечно-легочной реанимации.		
22	Экстренная реанимационная помощь. Донорский метод искусственной вентиляции легких. Реанимационные мероприятия	
23	Искусственное дыхание. Непрямой массаж сердца	
24	Искусственное дыхание. Непрямой массаж сердца	
7. Помощь при утоплении.		
25	Первая помощь пострадавшему без признаков жизни при утоплении. Помощь при отеке легких	
8. Помощь при поражении электрическим током и молнией.		
26	Поражающее действие электрического тока. Первая помощь при поражении электрическим током	
9. Помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути.		
27	Обстоятельства, способствующие попаданию инородного тела в	
28	Отработка навыков извлечения инородного тела на манекене	
10. Помощь пострадавшим при обширных ожогах.		
29	Правила оказания помощи на месте происшествия	
11. Помощь при аллергическом шоке.		
30	Коварство аллергии. Понятие об аллергенах, и аллергической реакции. Первая помощь	

12. Опасные ситуации в природной среде.			
31	Безопасность при встрече с дикими животными. Укусы насекомых и защита от них		
32	Опасные растения и травы Съедобные и несъедобные грибы		
20 Первая помощь при неотложных ситуациях.			
33	Оказание первой помощи при тепловом и солнечном ударе, отморожении, переохлаждении		
21. Итоговое занятие.			
34-	Соревнование-практикум «Помоги себе и другу»		

Условия реализации программы

Для успешной реализации программы необходимо оборудование:

Современный ПК, локальная сеть, проектор, диски (информационные материалы).

Материально- техническое обеспечение

- таблицы
- схемы
- плакаты
- демонстрационный набор лекарственных препаратов
- тренажеры для отработки практических навыков

- набор имитаторов травм и поражений
- медицинская аптечка
- бинты
- шины
- аптечные заготовки лекарственных растений

Список литературы

1. [Электронный ресурс] — Режим доступа: https://www.koob.ru/vigodsky_v_1/
2. . [Электронный ресурс] — Режим доступа: <https://www.medien.ru/>
3. . [Электронный ресурс] — Режим доступа: <https://www.nauki-online.ru/>
4. . [Электронный ресурс] — Режим доступа: <https://www.health.mail.ru/>
5. . [Электронный ресурс] — Режим доступа: <https://www.medicusamicus.com/>
6. . [Электронный ресурс] — Режим доступа: <https://wptmp.ru/work/workprogram>

Приложение 1

Ситуационные задачи №1

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

Ситуационная задача №2

Во время урока у соседа по парте пошла кровь из носа, он запрокинул голову вверх. Ваши действия?

Ситуационная задача №3

Во время похода в лес один из учащихся оступился и упал. Жалуется на боль в области правого голеностопного сустава. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №4

Во время экскурсии в горы один из учащихся оступился и упал. Жалуется на сильную боль в области левой голени. При видимом осмотре левая нога деформирована, опухшая. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №5

Во время похода в лес один из учащихся запнулся и упал. При осмотре видна рана на правом предплечье, из которой вытекает кровь темно-вишневого цвета. Жалуется на боль, слабость, головокружение. Зима. Ваши действия?

Ситуационная задача №6

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся запнулся и упал. При осмотре видна рана на левом предплечье, из которой вытекает алая кровь пульсирующей струей. Жалуется на боль, слабость, головокружение. Зима. Ваши действия?

Ситуационная задача №7

Во время экскурсии один из учащихся сильно оцарапал руку. При осмотре видна рана на правом предплечье, из которой каплями выступает кровь темно-вишневого цвета. Жалуется на боль. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №8

Летом на берегу речки ваш товарищ длительное время провел под жарким солнцем. Стал жаловаться на головокружение, тошноту, плохое самочувствие и упал в обморок. При осмотре очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №9

Во время похода один из учащихся резко поднял полное ведро воды. Возникла боль в области запястья. При осмотре наблюдается отек. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №10

Во время похода один из учащихся опрокинул кружку с горячим чаем на ногу. При осмотре кожа красная и появляются пузыри, заполненные желтоватой жидкостью, жалуется на боль, сильное жжение. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №11

Вы пришли домой из школы по сильному морозу. По дороге, вы почувствовали онемение

мочек ушей, когда же зашли домой, возникла сильная ломота мочек, они опухли и покраснели. Ваши действия?

Ситуационная задача №12

Во время похода один из учащихся съел колбасу, которая сутки пролежала в полиэтиленовом пакете в рюкзаке. Жалуется на боль в животе, головокружение. Возникла рвота, понос. При осмотре пострадавший очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №14

Во время похода в лес один из учащихся запнулся и упал. Жалуется на сильную боль в области поясницы, частичное онемение ног. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №15

Во время ДТП из перевернутой машины извлечен пострадавший, который жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс частый, слабый. Ваши действия?

Ситуационная задача №16

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

Ситуационная задача №17

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

Ситуационная задача №18

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

Ситуационная задача №19

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся оступился и неловко упал на руку.

Жалуется на боль в области кисти. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Зима. Ваши действия?

Приложение 2

Тестирование по основам доврачебной помощи

1. Первая доврачебная помощь при открытом переломе?

1.Концы сломанных костей совместить.

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

3.Наложить на рану стерильную повязку, осуществить иммобилизацию конечности и дать покой больному.

2. Первая доврачебная помощь при обморожении?

1. Растереть пораженный участок жестким материалом или снегом.

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

3. Сделать легкий массаж, растереть пораженный участок одеколоном.

3. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

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

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

4. Чем характеризуется венозное кровотечение?

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

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

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

5. Чем характеризуется артериальное кровотечение?

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

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

6. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение на конечность жгута.

3. Резкое сгибание конечности в суставе.

7. Правильный способ остановки венозного кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

8. Правильный способ остановки артериального кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

9. Что необходимо сделать при потере сознания?

1. Искусственное дыхание.

2. Массаж сердца.

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

10. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.

2. Пульс, высокая температура, судороги.

3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

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

1. Наружно в водных растворах для полоскания рта и горла.

2. Наружно в водных растворах для промывания ран.

3. В водных растворах для промывания желудка.

4. Для всех указанных в пп. 1 и 2 целей.

5. Для целей, указанных в пп. 1-3.

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

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

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

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

13. Какие признаки закрытого перелома костей конечности?

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.

2. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей.

3. Синяки, ссадины на коже.

14. Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

1. Крестообразная или пращевидная.

2. Спиральная.

3. Шапочка.

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

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

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

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

16. Какая повязка накладывается при повреждении лба?

1. Пращевидная.

2. Спиральная.

3. Шапочка.

17. Первая доврачебная помощь при вывихе конечности?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. В положении сидя.
2. Свободное положение.
3. Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.

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

1. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до коленного сустава и прибинтовать их.
2. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить

место перелома, коленный и голеностопный сустав.

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

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

23. Для чего предназначен йод, находящийся в аптечке?

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

24. Какой материал может быть использован в качестве шины?

1.Ткань.

2.Бинт, вата.

3.Кусок доски.

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

1. Не более получаса.

2. Не более 2-х часов.

3. Не более часа.

26. Что нужно сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?

1. Поднять выше голову.

2. Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову.

3. Открыть рот пострадавшему.

27. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?

1. Лежа на животе.

2. Лежа на спине.

3. Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.

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

1. Наложить одну шину от стопы до середины бедра.

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

3. Наложить две шины: от стопы до конца бедра.

29. Как оказать доврачебную помощь при переломе костей таза?

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

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

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

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

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

32. Какие признаки открытого перелома?

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

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

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

2. Дать холодной воды.

3. Дать горячего чаю.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Спиральная.

2. Колосовидная.

3. Восьмиобразная

37. Какое кровотечение считается наиболее опасным?

1. Капиллярное.

2. Венозное.

3. Артериальное.

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

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

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

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

39. Как наложить шину при переломе пальцев и кисти?

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

2. С обеих сторон кисти и прибинтовать.

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

40. Какая повязка накладывается при повреждении пальца?

1. Крестообразная.

2. Спиральная.

3. Працевидная.

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

1. В положении сидя.

2. В положении лежа.

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

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

1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс.

Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

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

3. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное способ). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрывание ран стерильными (чистыми) повязками. Придание пострадавшему наиболее удобного положения (функциональная укладка). Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

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

1. Слева от грудины.

2. Справа от грудины.

3. На нижнюю треть грудины.

44. Какие лекарств. препараты являются обезболивающими?

1. Анальгин, панадол.

2. Димедрол, валериана.

3.Фталазол, пенициллин.

45. Какой должна быть транспортная шина?

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