



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики
Крым
«Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»
(ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»)

Крымский симуляционный центр экстренной медицины

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. директора
ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»
А.С. Мидикари
20.08.2024 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

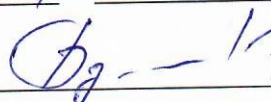
«ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

Симферополь
2024

РАССМОТРЕНО

на Учебно-методическом совете дополнительного образования
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым
«Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»

протокол от 18.09.2024 № 3

Председатель УМС ДО  Г.Н. Буглак

Разработчики:

Фролова Леся Петровна, заведующий учебно-тренировочным отделом ГБУЗ РК
«КРЦМК и СМП» врач скорой медицинской помощи.

© Л. П. Фролова
© Крымский симуляционный
центр экстренной медицины
(структурное подразделение)
ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП», 2024 г.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики
Крым
«Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»
(ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»)

Структурное подразделение
дополнительного профессионального образования
Крымский симуляционный центр экстренной медицины



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора

ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»

А.С. Мидикари

«*декабрь* 2024 г.

Лист изменений и дополнений к дополнительной профессиональной
программе повышения квалификации
«Подготовка преподавателей первой помощи»

Симферополь, 2024

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование учебных дисциплин/ разделов/модулей	Количество часов					Самостоятельная работа
		Общий объем	Лекций с применением ДОТ	Контактных			
				Всего	в том числе		
					лекций	семинаров, практических	
1	Оказание первой помощи при состояниях, угрожающих жизни и здоровью	14		14	4	10	-
2	Организация и проведение обучения по первой помощи	20	12	6		6	2
2.1	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию	2	2				
2.2	Особенности использования современных педагогических технологий при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи	6	6				
2.3	Разработка рабочей программы и занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи	12	4	6		6	2
2	Итоговая аттестация	2					
	ИТОГО	36	12	20	4	16	2

Учебно-тематический план

«Оказание первой помощи при состояниях, угрожающих жизни и здоровью»

№ п.п	Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Всего аудиторных часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
				лекции	практические занятия, семинары		
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	2	-	-	текущий
2	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях	2	2		2	-	текущий
3	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	4		4	-	текущий
4	Оказание первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, прочих состояниях	6	6	2	4	-	текущий
5	Всего	14	14	4	10	-	

Учебно-тематический план

«Организация и проведение обучения по первой помощи»

№ п.п	Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Всего часов с применением ДОТ	Всего аудиторных часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
					лекции	практические занятия, семинары		
1	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию	2	2	-	-	-	-	текущий
2	Особенности использования современных педагогических технологий при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи	6	6	-	-	-	-	текущий
3	Разработка рабочей программы и занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи	12	4	6		6	2	текущий
4	Всего	20	12	6	-	6	2	

Заведующий СП ДПО «КСЦЭМ»

 Л.П. Фролова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа «Подготовка преподавателей первой помощи» предназначена для подготовки лиц, проводящих обучение по программам учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи, оказываемой гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью. Программа разработана в соответствии с «Примерной программой дополнительного профессионального образования – повышения квалификации по подготовке преподавателей первой помощи» (одобрена Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки»).

Целью реализации программы повышения квалификации является удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, а также в приобретении (совершенствовании) компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня по организации и проведению обучения по первой помощи.

Использованные нормативные документы для разработки ОП ДПО:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями);
- Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.13 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения от 03 мая 2024 № 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи».

Трудоемкость обучения и срок освоения программы

Общий объем программы – 36 часов, срок освоения программы – 5 дней.

Форма обучения

Форма обучения – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Категория слушателей программы и требования к уровню их подготовки

К освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное или высшее образование.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Подготовка преподавателей первой помощи» у слушателей формируются следующие профессиональные компетенции:

К1: способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь, и выполнять мероприятия по оказанию первой помощи

ПК 1. Организовывать учебную деятельность по освоению учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи в соответствии с актуальными требованиями.

ПК 2. Использовать современные педагогические технологии при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

ПК 3. Использовать учебно-методическое обеспечение учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

Для формирования компетенций **обучающийся в результате освоения программы должен:**
знать:

- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь;
- перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения;
- приоритетность оказания первой помощи;
- признаки отсутствия сознания;
- признаки остановки дыхания и кровообращения;
- признаки нарушения проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушений дыхания;
- правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений;
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм, ранений и поражений;
- признаки травм, ранений и поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;
- признаки отравлений, укусов или ужаливания ядовитых животных;
- признаки судорожного приступа, сопровождающегося потерей сознания;
- проявления острых психологических реакций на стресс.
- факторы, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц способы перемещения пострадавших;
- правила обеспечения собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);
- правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- правила оказания первой помощи при нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и

здоровью нарушениях дыхания;

- правила оказания первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;
- правила оказания первой помощи при отравлениях, укусах или ужаливаниях ядовитых животных;
- правила оказания первой помощи при судорожном приступе, с потерей сознания;
- правила оказания первой помощи при острых психологических реакциях на стресс;
- требования Федеральных государственных образовательных стандартов, содержание примерных или типовых образовательных программ, учебников, учебных пособий (в зависимости от реализуемой образовательной программы, преподаваемого учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи);
- требования к реализации образовательных программ;
- возрастные особенности обучающихся, особенности обучения обучающихся, испытывающих трудности в обучении, вопросы индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности);
- педагогические, психологические и методические основы развития мотивации, организации и контроля учебной деятельности на занятиях различного вида;
- причины, статистику и особенности разных видов несчастных случаев, травм, отравлений и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью граждан.

уметь:

- оценивать количество пострадавших;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего для выявления продолжающегося наружного кровотечения;
- определять признаки кровопотери;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- проводить подробный осмотр и опрос (при наличии сознания) пострадавшего для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- осуществлять контроль состояния пострадавшего (наличие сознания, дыхания, кровообращения и отсутствие наружного кровотечения)
- устранять факторы представляющие непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания

первой помощи и окружающих лиц, в том числе предотвращать дополнительное травмирование пострадавшего (пострадавших);

- информировать пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;
- устранять воздействие повреждающих факторов на пострадавшего;
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест, и перемещать его в безопасное место;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом;
- выполнять временную остановку наружного кровотечения: прямое давление на рану, наложение давящей повязки, наложение кровоостанавливающего жгута;
- восстанавливать проходимость дыхательных путей запрокидыванием головы с подъемом подбородка;
- призывать окружающих (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- использовать автоматический наружный дефибриллятор при его наличии;
- поддерживать проходимость верхних дыхательных путей приданием устойчивого бокового положения; запрокидыванием и удержанием запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;
- выполнять мероприятия по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью: накладывать окклюзионную (герметизирующую) повязку на грудную клетку, промывать желудок путем приема воды и вызывания рвоты, применять охлаждение, применять термоизоляцию и согревание, накладывать повязки на различные участки тела, проводить иммобилизацию (обездвиживание) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизацию или обездвиживание руками травмированных частей тела, предотвращать дополнительное травмирование головы при судорожном приступе с потерей сознания;
- придавать и поддерживать оптимальное положение тела пострадавшего;
- осуществлять контроль состояния пострадавшего;
- оказывать пострадавшему психологическую поддержку;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами
- выполнять деятельность и (или) демонстрировать элементы деятельности,

осваиваемой обучающимися, и (или) выполнять задания, предусмотренные программой учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;

- создавать условия для воспитания и развития обучающихся, мотивировать их деятельность по освоению учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи, обучать самоорганизации и самоконтролю;
- контролировать и оценивать работу обучающихся на учебных занятиях и самостоятельную работу, успехи и затруднения в освоении программы учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи, определять их причины, индивидуализировать и корректировать процесс обучения и воспитания;
- применять новые педагогические технологии при проведении занятий по учебному предмету, курсу, дисциплине по оказанию первой помощи;
- использовать действующие нормативные правовые документы при разработке (обновлении) программно-методического обеспечения учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- взаимодействовать при разработке рабочей программы со специалистами, преподающими смежные учебные предметы, курсы, дисциплины и программы профессионального обучения;
- формулировать требования к результатам, содержанию и условиям организации практической подготовки по учебному предмету, курсу, дисциплине по оказанию первой помощи, обсуждать разработанные материалы;

владеть:

- методикой определения наличия/отсутствия сознания у пострадавшего;
- методикой определения наличия/отсутствия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- методикой определения наличия/отсутствия кровообращения, навыками проверки пульсации на магистральных артериях;
- методикой обзорного осмотра пострадавшего на наличие кровотечений;
- навыками подробного опроса пострадавшего и осмотра головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- навыками использования штатных (аптечки первой помощи) и подручных средств оказания первой помощи
- выбором и анализом педагогических технологий в зависимости от конкретных целей занятия;
- выбором и анализом законодательных актов и учебно-методической литературы, необходимых для разработки (обновления) рабочей программы учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- разработкой (обновлением) рабочей программы учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- разработкой занятия по учебному предмету, курсу, дисциплине по оказанию первой помощи.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Кадровые условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Подготовка преподавателей первой помощи»

Педагогические работники, реализующие программу, должны удовлетворять Квалификационным требованиям, указанным в Квалификационных справочниках по соответствующим должностям и (или) профессиональных стандартах, в том числе иметь опыт преподавания программ подготовки по первой помощи.

2. Материально-технические условия реализации программы
«Подготовка преподавателей первой помощи»

Наименование специализированных аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	лекции	Проектор, экран, компьютер, доска, учебные пособия по первой помощи
Аудитория	практические занятия	Тренажер-манекен взрослого пострадавшего с выносным контролером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации. Тренажер-манекен взрослого пострадавшего без контролера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации. Тренажер-манекен взрослого пострадавшего для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей. Набор имитаторов травм и повреждений. Аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам. Табельные средства для оказания первой помощи: устройства для проведения искусственного дыхания различных моделей, кровоостанавливающие жгуты, перевязочные средства. Подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизирующие средства

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Распределение часов и видов занятий по учебным неделям	Учебные дни					ИТОГО
		1	2	3	4	5	
1	Лекции	4	4	4	4		16
2	Практические занятия	4	4	4	4		16
3	Самостоятельная работа					2	2
4	Итоговая аттестация (Э)					2	2
Всего часов в день		8	8	8	8	36	36

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование учебных дисциплин/ разделов/модулей	Промежуточная аттестация	Количество часов					Самостоятельная работа
			Общий объем	Лекций с применением ДОТ	Контактных			
					Всего	в том числе		
						лекций	семинаров, практических	
1	Оказание первой помощи при состояниях, угрожающих жизни и здоровью	зачет	12		12	6	6	-
2	Организация и проведение обучения по первой помощи	зачет	22	8	12	2	10	2
2.1	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию		4	2	2	2		
2.2	Особенности использования современных педагогических технологий при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи		8	4	4		4	
2.3	Разработка рабочей программы и занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи		10	2	6		6	2
2	Итоговая аттестация	зачет	2					
	ИТОГО		36	8	24	8	16	2

Режим занятий:

Занятия проводятся по расписанию, утвержденному в установленном порядке.

Рабочие программы модулей

Модуль 1. Оказание первой помощи при состояниях, угрожающих жизни и здоровью.

1. Цель: формирование готовности к оказанию первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

2. Трудоемкость

Общий объем – 12 часов

Лекций – 4 часа

Практических занятий – 8 часов.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения модуля «Оказание первой помощи при состояниях, угрожающих жизни и здоровью» обучающийся должен:

знать:

- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь;
- перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения;
- приоритетность оказания первой помощи;
- признаки отсутствия сознания;
- признаки остановки дыхания и кровообращения;
- признаки нарушения проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушений дыхания;
- правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений;
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм, ранений и поражений;
- признаки травм, ранений и поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;
- признаки отравлений, укусов или ужаливания ядовитых животных;
- признаки судорожного приступа, сопровождающегося потерей сознания;
- проявления острых психологических реакций на стресс.
- факторы, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц способы перемещения пострадавших;
- правила обеспечения собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);
- правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- правила оказания первой помощи при нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и

здоровью нарушениях дыхания;

- правила оказания первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;
 - правила оказания первой помощи при отравлениях, укусах или ужаливаниях ядовитых животных;
 - правила оказания первой помощи при судорожном приступе, с потерей сознания;
- правила оказания первой помощи при острых психологических реакциях на стресс;

уметь:

- оценивать количество пострадавших;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего для выявления продолжающегося наружного кровотечения;
- определять признаки кровопотери;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- проводить подробный осмотр и опрос (при наличии сознания) пострадавшего для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- осуществлять контроль состояния пострадавшего (наличие сознания, дыхания, кровообращения и отсутствие наружного кровотечения)
- устранять факторы представляющие непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания первой помощи и окружающих лиц, в том числе предотвращать дополнительное травмирование пострадавшего (пострадавших);
- информировать пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;
- устранять воздействие повреждающих факторов на пострадавшего;
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест, и перемещать его в безопасное место;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом;
- выполнять временную остановку наружного кровотечения: прямое давление на рану, наложение давящей повязки, наложение кровоостанавливающего жгута;
- восстанавливать проходимость дыхательных путей запрокидыванием головы с подъемом подбородка;
- призывать окружающих (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные

службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;

- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- использовать автоматический наружный дефибриллятор при его наличии;
- поддерживать проходимость верхних дыхательных путей приданием устойчивого бокового положения; запрокидыванием и удержанием запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;
- выполнять мероприятия по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью: накладывать окклюзионную (герметизирующую) повязку на грудную клетку, промывать желудок путем приема воды и вызывания рвоты, применять охлаждение, применять термоизоляцию и согревание, накладывать повязки на различные участки тела, проводить иммобилизацию (обездвиживание) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизацию или обездвиживание руками травмированных частей тела, предотвращать дополнительное травмирование головы при судорожном приступе с потерей сознания;
- придавать и поддерживать оптимальное положение тела пострадавшего;
- осуществлять контроль состояния пострадавшего;
- оказывать пострадавшему психологическую поддержку;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами;

владеть:

- методикой определения наличия/отсутствия сознания у пострадавшего;
- методикой определения наличия/отсутствия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- методикой определения наличия/отсутствия кровообращения, навыками проверки пульсации на магистральных артериях;
- методикой обзорного осмотра пострадавшего на наличие кровотечений;
- навыками подробного опроса пострадавшего и осмотра головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- навыками использования штатных (аптечки первой помощи) и подручных средств оказания первой помощи

Компетенции, формирующиеся в процессе освоения модуля:

K1: способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь, и выполнять мероприятия по оказанию первой помощи.

Учебно-тематический план

«Оказание первой помощи при состояниях, угрожающих жизни и здоровью»

№ п.п	Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Всего аудиторных часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
				лекции	практические занятия, семинары		
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи		2	2			текущий
2	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях		2		2		текущий
3	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения		2		2		текущий
4	Оказание первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, прочих состояниях		6	2	4		текущий
5	Всего		12	4	8		

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

Теоретическое занятие по теме 1.

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Современные аптечки, укладки, комплекты и наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи. Основные компоненты, их назначение.

Порядок оказания первой помощи.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их выполнения.

Обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.

Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний при оказании первой помощи.

Способы извлечения пострадавших из труднодоступных мест и их перемещения в безопасное место.

Приоритетность оказания первой помощи.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях

Практическое занятие по теме 2.

Кровотечение, признаки кровопотери. Признаки наружного кровотечения. Обзорный осмотр пострадавшего. Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Способы временной остановки наружного кровотечения. Отработка последовательности и приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, конечностей и смежных зон с помощью прямого давления на рану.

Наложение давящей повязки. Особенности наложения давящей повязки при наличии инородного тела в ране. Отработка наложения давящей повязки при ранении головы, груди, живота, конечностей и смежных зон. Отработка приемов наложения давящей повязки с фиксацией инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Наложение кровоостанавливающего жгута. Отработка приемов наложения табельных и импровизированных кровоостанавливающих жгутов разных конструкций при ранении конечностей.

Тема 3. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

Практическое занятие по теме 3.

Оценка обстановки на месте происшествия. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Признаки жизни и правила их определения. Оценка признаков жизни у пострадавшего. Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб. Отработка навыков определения сознания у пострадавшего. Отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

Последовательность и техника проведения сердечно-легочной реанимации. Отработка последовательности выполнения реанимационных мероприятий. Отработка приёмов давления руками на грудину пострадавшего. Отработка приёмов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания.

Прекращение сердечно-легочной реанимации. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей.

Использование автоматического наружного дефибриллятора (при его наличии). Отработка применения автоматического наружного дефибриллятора.

Поддержание проходимости дыхательных путей. Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Нарушение проходимости верхних дыхательных путей, вызванное инородным телом. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 4. Оказание первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, прочих состояниях.

Теоретическое занятие по теме 4.

Цель, последовательность и техника подробного осмотра и опроса пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Травмы шеи. Травмы грудной клетки. Особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Травмы живота и таза. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости. Травмы конечностей. Травмы позвоночника.

Поражения, вызванные термическими факторами. Поверхностные и глубокие термические ожоги. Ожог верхних дыхательных путей. Перегревание. Отморожение. Переохлаждение.

Поражения, вызванные химическими факторами.

Поражения, вызванные электрическими факторами.

Воздействие излучения.

Отравления. Укусы и ужаления ядовитых животных.

Судорожный приступ с потерей сознания.

Помощь пострадавшему в принятии лекарственных препаратов.

Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

Контроль состояния пострадавшего.

Психологическая поддержка пострадавшего.

Транспортировка пострадавшего.

Передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам.

Практическое занятие по теме 4.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приёмов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий, обездвиживание руками травмированных частей тела).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приёмов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов перемещения

пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

Решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим с различными повреждениями (травмами, потерей сознания, отсутствием признаков и жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи). В процессе решения задач преподаватель (инструктор) оценивает качество теоретических знаний, практических умений и навыков у обучающихся.

Учебно-методическое обеспечение

Основная литература:

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С, Гуменюк С.А., Неудахин Г.В., Закурдаева А.Ю., Колодкин А.А., Куров О.Л., Кичанова Л.Ю., Закурдаева А.Ю., Эмке А.А. Первая помощь. Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 68 с.
2. Первая помощь при несчастных случаях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека: учебное пособие / под ред. Лаврешина П.М. – Ставрополь. Изд-во СтГМУ, 2017. – 130 с.
3. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под редакцией члена-корреспондента РАН В.В. Мороза. 3-е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.

Дополнительная литература:

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», 2008. – 74 с.
2. Пособие по первой помощи Российского Красного Креста 2014 г. Адаптированная русская версия. М., 2014. – 174 с.

Интернет-ресурсы

<http://allfirstaid.ru>

Модуль 2. Организация и проведение обучения по первой помощи.

1. Цель: приобретение (совершенствование) компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня по организации и проведению обучения по первой помощи.

2. Трудоемкость

Общий объем – 22 часа

Лекций – 10 часов

Практических занятий – 10 часов

Самостоятельной работы – 2 часа

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения модуля «Организация и проведение обучения по первой помощи» обучающийся должен:

знать:

- требования Федеральных государственных образовательных стандартов, содержание примерных или типовых образовательных программ, учебников, учебных пособий (в зависимости от реализуемой образовательной программы, преподаваемого учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи);
- требования к реализации образовательных программ;
- возрастные особенности обучающихся, особенности обучения обучающихся, испытывающих трудности в обучении, вопросы индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности);
- педагогические, психологические и методические основы развития мотивации, организации и контроля учебной деятельности на занятиях различного вида;
- причины, статистику и особенности разных видов несчастных случаев, травм, отравлений и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью граждан.

уметь:

- выполнять деятельность и (или) демонстрировать элементы деятельности, осваиваемой обучающимися, и (или) выполнять задания, предусмотренные программой учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- создавать условия для воспитания и развития обучающихся, мотивировать их деятельность по освоению учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи, обучать самоорганизации и самоконтролю;
- контролировать и оценивать работу обучающихся на учебных занятиях и самостоятельную работу, успехи и затруднения в освоении программы учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи, определять их причины, индивидуализировать и корректировать процесс обучения и воспитания;
- применять новые педагогические технологии при проведении занятий по учебному предмету, курсу, дисциплине по оказанию первой помощи;

- использовать действующие нормативные правовые документы при разработке (обновлении) программно-методического обеспечения учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- взаимодействовать при разработке рабочей программы со специалистами, преподающими смежные учебные предметы, курсы, дисциплины и программы профессионального обучения;
- формулировать требования к результатам, содержанию и условиям организации практической подготовки по учебному предмету, курсу, дисциплине по оказанию первой помощи, обсуждать разработанные материалы;

владеть:

- выбором и анализом педагогических технологий в зависимости от конкретных целей занятия;
- выбором и анализом законодательных актов и учебно-методической литературы, необходимых для разработки (обновления) рабочей программы учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- разработкой (обновлением) рабочей программы учебного предмета, курса, дисциплины по оказанию первой помощи;
- разработкой занятия по учебному предмету, курсу, дисциплине по оказанию первой помощи.

Компетенции, формирующиеся в процессе освоения модуля:

ПК 1. Организовывать учебную деятельность по освоению учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи в соответствии с актуальными требованиями.

ПК 2. Использовать современные педагогические технологии при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

ПК 3. Использовать учебно-методическое обеспечение учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

Учебно-тематический план

«Организация и проведение обучения по первой помощи»

№ п.п	Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Всего часов с применением ДОТ	Всего аудиторных часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
					лекции	практические занятия, семинары		
1	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию	4	2	2	2			текущий
2	Особенности использования современных педагогических технологий при изучении	8	4	4		4		текущий

	учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи							
3	Разработка рабочей программы и занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи	10	2	6		6	2	текущий
4	Всего	22	8	12	2	10	2	

Тема 1. Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию.

Лекция. Законодательство, определяющее правовые основы оказания первой помощи.

Первая помощь: роль своевременного оказания первой помощи; функционирование системы первой помощи в России; проблемы и пути совершенствования первой помощи.

Нормативно-правовое регулирование оказания первой помощи в Российской Федерации: законодательство Российской Федерации в сфере оказания первой помощи; права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи; оснащение средствами и устройствами для оказания первой помощи, состав и назначение компонентов аптечки первой помощи (автомобильной), аптечки для оказания первой помощи работникам.

Лекция. Основы подготовки по программе учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

Организация процесса подготовки по программе учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи в Российской Федерации.

Пути эффективного обучения: учебное взаимодействие со взрослой аудиторией, психофизиологические особенности взрослых обучающихся, способы учебной деятельности, направленные на повышение эффективности обучения.

Тема 2. Особенности использования современных педагогических технологий при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

Лекция. Методы и формы учебной деятельности при изучении учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

Организация учебного занятия: условия успешного обучения первой помощи; мотивация и пути ее повышения; дистанционные образовательные технологии; особенности проведения учебного занятия в форме лекции.

Практическое занятие. Выбор методов изучения нового учебного материала, индивидуальный подход к обучающимся при разработке содержания задания.

Технология проблемного обучения: постановка учебной проблемы, построение проблемной задачи при изучении первой помощи; проведение практического занятия и четырех ступенчатый метод обучения.

Технология активного обучения: анализ конкретных неотложных ситуаций с наличием пострадавших и принятие решений; имитационный тренинг, проведение дидактических игр (решение ситуационных задач).

Лекция. *Использование современного учебного оборудования на занятиях по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи.*

Семинарское занятие. *Выбор учебного оборудования в зависимости от конкретных целей занятия.*

Выбор методов активизации деятельности обучающихся, осуществление индивидуального подхода к обучающимся при разработке содержания задания.

Тема 3. Разработка рабочей программы и занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи.

Лекция. *Методика разработки (обновления) рабочей программы учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.*

Основные правила разработки рабочей программы.

Структура и содержание рабочей программы учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи.

Семинарское занятие. *Методика разработки учебного занятия.*

Основные правила разработки учебного занятия.

Структура учебного занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи.

Практическое занятие. *Разработка занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи.*

Самостоятельная работа осуществляется в виде работы с интернет-ресурсами, учебно-методической литературой, мультимедийных презентаций, конспектов по вопросам, выносимым на самостоятельное изучение

Самостоятельная работа

Наименование разделов и тем	Содержание	Количество часов
Разработка рабочей программы и занятия по учебному курсу, предмету, дисциплине по оказанию первой помощи	Проектирование рабочей программы в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, учебными планами и примерными программами. Примерная программа обучения лиц, оказывающих первую помощь в соответствии с порядком оказания первой помощи. Структура рабочей программы. Пояснительная записка. Планируемые результаты освоения учебного курса, предмета, дисциплины «Первая помощь». Учебно-тематический план. Учебно-методическое и материально-техническое обеспечение образовательного процесса по учебному курсу, предмету, дисциплине «Первая помощь». Формы контроля.	2

Учебно-методическое обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
4. Приказ Минобрнауки России от 18.04.2013 № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;
5. Электронно-информационный ресурс «Все о первой помощи». Форма доступа: <http://allfirstaid.ru/>;
6. Кузнецова Н.Е. Педагогические технологии в предметном обучении: лекции. – СПб.: Образование, 1995. – 50 с.;
7. Дежурный Л.И. [и др.] Примерные поурочные планы проведения занятий по предмету «Первая помощь». – М.: ООО «Издательский дом водитель», 2013. – 96 с.;
8. Курс инструкторов по базовой реанимации и автоматической наружной дефибриляции: руководство (издание на русском языке). – Ниел, Бельгия.: Европейский Совет по реанимации, 2015. – 58 с.
9. Первая помощь: руководство для инструкторов. – М.: РКК, 2007. – 89 с.
10. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии: Учеб. пособие. – М.: Народное образование, 1998;
11. Смирнов С. Технологии в образовании // Высшее образование в России. – 1999. – № 1. С. 109-112.;
12. Чернилевский Д.В., Филатов О.К. Технология обучения в высшей школе. Учебное издание. /Под ред. Д.В. Чернилевского. – М.: Экспедитор, 1996. – 288 с.;
13. Обучение правилам оказания первой помощи пострадавшим в ДТП. Пособие для преподавателей и инструкторов автошкол. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2014. – 92 с.;
14. Подготовка и проведение занятий по темам Примерной программы подготовки водителей транспортных средств категорий А, В, С, D и подкатегорий A1, B1, C1, D1 приемам оказания первой помощи лицам, пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий, по учебному предмету «Первая помощь». Универсальный уровень: учеб. пособие для преподавателей / Авдеева В.Г. [и др.]. М.: Институт проблем управления здравоохранением, 2009. – 208 с.;
15. Международное руководство по первой помощи и реанимации 2016: для руководителей программ по первой помощи Национальных обществ, научно-консультативных групп, инструкторов по первой помощи и для лиц, оказывающих первую помощь. – Женева.: Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, 2016. – 192 с.

16. Моделирование систем: учеб. пособие для направления 651900 «Автоматизация и управление» / Б. Г. Гришутин [и др.]; М-во образования Рос. Федерации, Моск. гос. ун-т печати (МГУП). – М.: МГУП, 2001. – 90 с.

Дополнительные источники:

1. Бордовская Н.В., Реан А.А. Педагогика: Учеб. для вузов. – СПб: Питер, 2000;

2. Маркова А.К. Психология труда учителя: Книга для учителя. – М.: Просвещение, 1993;

3. Пидкасистый П.И., Хайдаров Ж.С. Технология игры в обучении и развитии: учебное пособие. – М., 1996;

4. Подласый И.П. Педагогика: 100 вопросов – 100 ответов: учеб. пособие для вузов: ВЛАДОС-пресс, 2004;

Харламов И.Ф. Педагогика: Учеб. Мн.: Университетское, 2000.

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель итоговой аттестации – определение соответствия подготовки планируемым результатам обучения. Итоговая аттестация способствует систематизации и закреплению знаний, умений и навыков слушателя при решении конкретных задач, связанных с оказанием первой помощи, определяет уровень освоения материала. После завершения программы слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации. Итоговая аттестация проводится в форме зачета, состоящего из тестирования и демонстрации навыков выполнения базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора. Слушатель выполняет тестовое задание, затем демонстрирует навыки выполнения базовой реанимации.

Критерии оценивания

Оценка за тестовое задание «зачтено» выставляется слушателю в случае 70% и более правильных ответов в тесте, при количестве правильных ответов менее 70 % выставляется оценка «не зачтено».

Навыки выполнения базовой реанимации оцениваются с помощью симуляционного оборудования (автоматизированное оценивание навыков выполнения базовой реанимации). Оценка «зачтено» выставляется при суммарном выполнении 75% и более, при выполнении менее 75% выставляется оценка «не зачтено».

Интегральная оценка «зачтено» выставляется при выполнении всех компонентов итоговой аттестации с положительным («зачтено») результатом. При наличии отрицательного («не зачтено») результата на одном из этапов итоговой аттестации выставляется интегральная оценка «не зачтено».

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.
2. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.
4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.
5. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).
6. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

7. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
8. Основные признаки жизни у пострадавшего.
9. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.
10. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР).
11. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
12. Особенности СЛР у детей.
13. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.
14. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.
15. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.
16. Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного).
17. Способы временной остановки наружного кровотечения.
18. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
19. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего.
20. Оказание первой помощи при травмах головы.
21. Оказание первой помощи при травмах шеи.
22. Оказание первой помощи при травмах груди.
23. Оказание первой помощи при травмах позвоночника.
24. Оказание первой помощи при травмах живота.
25. Оказание первой помощи при травмах таза.
26. Оказание первой помощи при травмах конечностей.
27. Оказание первой помощи при ожогах.
28. Оказание первой помощи при перегревании.
29. Оказание первой помощи при обморожениях.
30. Оказание первой помощи при переохлаждении (гипотермии).
31. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.
32. Принципы придания пострадавшим функционально выгодных положений тела. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
33. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.
34. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Алгоритм
практического умения для медицинских работников «Базовая
сердечно-лёгочной реанимация с использованием автоматического
наружного дефибриллятора».

1. Оценить безопасность окружающей обстановки.
2. Окликнуть пациента.
3. Находясь сбоку от пациента, встряхнуть его за плечи.
4. Запрокинуть голову уложив одну руку на лоб пациента.
5. Поднять подбородок пациента двумя пальцами и открыть рот.
6. Наклониться к пациенту, пытаюсь услышать, ощутить, увидеть наличие/отсутствие дыхания у пациента не более 10 секунд.
7. Попросить окружающих вызвать СМП.
8. Попросить окружающих принести автоматический наружный дефибриллятор.
9. Расстегнуть одежду.
10. Немедленно приступить к компрессиям грудной клетки. Выполнить 30 компрессий с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см.
11. Открыть дыхательные пути – запрокинуть голову, выдвинуть вперед нижнюю челюсть, открыть рот.
12. Зажать нос двумя пальцами и сделать два искусственных вдоха, наблюдая за экскурсией грудной клетки.
13. Использовать автоматический наружный дефибриллятор, как только он станет доступным.
14. Повторять пункты 10-13 до команды преподавателя прекратить реанимационные мероприятия.

Тестовые задания для подготовки к зачету

1. Во время оказания первой помощи пострадавший внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее. Укажите, с чего вы начнете оказывать первую помощь:

- а) проверите признаки дыхания;
- б) откроете дыхательные пути;
- в) позовете помощника;
- г) начнете компрессию грудной клетки;
- д) осмотрите пострадавшего;
- е) сделаете 2 вдоха искусственной вентиляции легких;
- ж) проверите признаки сознания (потрясете пострадавшего и спросите: «Что с вами?»).

2. Для временной остановки артериального кровотечения необходимо выполнить следующие действия:

- а) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить давящую повязку на рану, при необходимости наложить кровоостанавливающий жгут;
- б) наложить кровоостанавливающий жгут;
- в) наложить давящую повязку на рану, доставить пострадавшего в медицинскую организацию;
- г) зажать артерию в ране, наложить кровоостанавливающий жгут.

3. Когда производится вызов скорой медицинской помощи:

- а) непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим;
- б) сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия;
- в) после определения примерного количества и состояния пострадавших;
- г) сразу же по прибытии на место дорожно-транспортного происшествия.

4. Частота надавливания при проведении компрессии грудной клетки составляет:

- а) 60–80 в 1 минуту;
- б) 40–50 в 1 минуту;
- в) не менее 100 в 1 минуту;
- г) 80–90 в 1 минуту;
- д) 60 в 1 минуту.

5. В каких случаях наносится прекардиальный удар при оказании первой помощи:

- а) прекардиальный удар не наносится;
- б) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни;
- в) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации;
- г) при появлении у пострадавшего болей за грудиной.

6. Пострадавшему с травмой груди следует придать следующее положение:

- а) положение на спине с приподнятыми ногами;
- б) устойчивое боковое положение;
- в) полусидячее положение с наклоном в пораженную сторону;
- г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;
- д) положение на животе.

7. Признаками артериального кровотечения являются:

- а) пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего;
- б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
- в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;
- г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.

8. Укажите, в каких случаях осуществляется экстренное извлечение пострадавшего из аварийного автомобиля:

- а) во всех случаях, когда пострадавшему требуется немедленное оказание первой помощи;
- б) экстренное извлечение пострадавшего производится только силами сотрудников скорой медицинской помощи или спасателями МЧС;
- в) наличие угрозы для жизни и здоровья пострадавшего и невозможность оказания первой помощи в автомобиле;
- г) в случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки серьезных травм.

9. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:

- а) признаки сознания;
- б) признаки сознания и дыхания;
- в) признаки сознания, дыхания и кровообращения;
- г) признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.

10. Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации контролируется по следующему признаку:

- а) начало подъема грудной клетки;
- б) начало подъема живота;
- в) максимальное раздувание грудной клетки;
- г) появление сопротивления при выполнении вдоха.

11. Первая помощь оказывается во всех нижеперечисленных случаях, кроме следующего:

- а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;
- в) инородные тела в верхних дыхательных путях;
- г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- е) отравления;
- ж) острые инфекционные заболевания.

12. При признаках закупорки дыхательных путей умеренной степени следует выполнить следующие мероприятия первой помощи:

- а) постучать основанием ладони в межлопаточную область пострадавшего для извлечения инородного тела;
- б) предложить пострадавшему откашляться;
- в) выполнить 5 резких толчков в подвздошную область живота пострадавшего;
- г) в этом случае мероприятия первой помощи не требуются.

13. Выберите признаки внутреннего кровотечения:

- а) учащенный слабый пульс;
- б) тошнота и рвота;
- в) чувство жажды;
- г) частое дыхание;
- д) слабость, головокружение;
- е) все перечисленное;
- ж) ничего из перечисленного.

14. Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:

- а) до доставки пострадавшего в медицинскую организацию;
- б) до прибытия скорой медицинской помощи на место происшествия;
- в) до улучшения его самочувствия;
- г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.

15. Целью придания пострадавшему оптимального положения его тела является:

- а) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь;
- б) обеспечение доступа для наложения повязок, кровоостанавливающих жгутов и т. д.;
- в) придание пострадавшему удобного положения, обеспечивающего ему комфорт, уменьшающего степень его страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций;
- г) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего.

16. Выберите основные способы остановки кровотечения при ранении головы:

- а) прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- б) наложение давящей повязки, пальцевое прижатие сонной артерии;
- в) пальцевое прижатие сонной артерии, наложение давящей повязки с использованием жгута;
- г) применение холода в области ранения, пальцевое прижатие сонной артерии.

17. Выберите основные признаки закупорки инородным телом верхних дыхательных путей тяжелой степени у пострадавшего:

- а) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), хватается за горло, не может говорить, только кивает;
- б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи;
- в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, лицо багровеет;
- г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.

18. Пострадавший внезапно потерял сознание. Дыхание присутствует. Выберите необходимое действие:

- а) следует уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение (позу восстановления, стабильное боковое положение);
- б) для профилактики возможного вдыхания рвотных масс необходимо уложить пострадавшего на живот;
- в) для профилактики возможного вдыхания рвотных масс следует повернуть

голову пострадавшего набок;

г) для скорейшего восстановления сознания необходимо надавить пострадавшему на болевые точки (угол нижней челюсти, верхняя губа и т. д.);

д) следует дать понюхать нашатырный спирт на ватке;

е) необходимо придать положение на спине с приподнятыми ногами для обеспечения лучшего кровоснабжения головного мозга пострадавшего.

19. При проникающем ранении груди самое важное – это:

а) попытаться остановить кровотечение давящей повязкой;

б) не прикасаться к ране во избежание причинения вреда;

в) наложить на рану груди повязку, не пропускающую воздух;

г) своевременно обезболить пострадавшего;

д) постоянно контролировать дыхание и кровообращение пострадавшего;

е) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

20. Признаки кровопотери – это все, кроме следующего:

а) резкая общая слабость, чувство жажды;

б) головокружение, мелькание мушек перед глазами;

в) обморок, чаще при попытке встать, бледная, влажная и холодная кожа;

г) урежение частоты сердечных сокращений, снижение частоты дыхания;

д) учащенный слабый пульс, частое дыхание.

21. Если в ране находится инородный предмет, более правильным будет следующее:

а) срочно извлечь из раны инородный предмет, остановить кровотечение доступными способами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, предварительно зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь;

в) не предпринимать никаких действий до прибытия медицинских работников;

г) обработать рану раствором антисептика, закрыть рану стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь;

д) аккуратно удалить инородный предмет, кровотечение из раны остановить путем заполнения ее стерильными салфетками, вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на место ранения.

22. У мужчины 55 лет на фоне психоэмоционального стресса возникли сильные жгучие боли за грудиной. В чем будет заключаться первая помощь?

а) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;

б) уложить пострадавшего с приподнятыми нижними конечностями, дать таблетку нитроглицерина под язык, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;

в) предложить пострадавшему посетить поликлинику, рекомендовать принять таблетку нитроглицерина под язык, проводить пострадавшего до поликлиники;

г) позвонить родственникам пострадавшего, выяснить, какие лекарства он принимает, дать ему принять эти лекарства, уложить, обеспечить физический и

эмоциональный покой, при сохранении болей в течение часа вызвать скорую медицинскую помощь;

д) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия, предложить больному принять назначенные ему лекарства.

23. Укажите основную цель обзорного осмотра пострадавшего:

- а) оценить его общее состояние;
- б) обнаружить явные признаки наружного кровотечения (прежде всего, артериального);
- в) попытаться обнаружить ранения различных областей тела;
- г) определить, нуждается ли пострадавший в оказании первой помощи.

24. При проведении компрессии грудной клетки давление руками осуществляется в следующую точку:

- а) верхняя половина грудины;
- б) середина грудной клетки;
- в) область сердца;
- г) нижняя часть грудины.

25. Кровоостанавливающий жгут накладывается в следующих случаях:

- а) при артериальном кровотечении;
- б) при обильном венозном кровотечении;
- в) при всех видах сильного кровотечения;
- г) при определении большой лужи крови.

26. К мероприятиям первой помощи относится все нижеперечисленное, кроме следующего:

- а) мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;
- б) определение наличия сознания и признаков жизни у пострадавшего;
- в) мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации;
- г) мероприятия по применению обезболивающих средств при тяжелых травмах и шоке;
- д) мероприятия по осмотру пострадавшего, остановке наружного кровотечения и оказанию первой помощи при травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего;
- е) придание пострадавшему оптимального положения тела и контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
- ж) оказание психологической поддержки пострадавшему и передача его бригаде скорой медицинской помощи.

27. При полной закупорке инородным телом верхних дыхательных путей оказание первой помощи следует начать с действия:

- а) попытаться удалить инородное тело резким ударом в верхнюю часть живота
- б) спросить пострадавшего: «Вы подавились? Разговаривать сможете?»;
- в) нанести несколько ударов в межлопаточную область, наклонив пациента вперед;
- г) вызвать скорую медицинскую помощь;

д) попытаться вызвать рвоту у пациента, надавив двумя пальцами на корень языка;

е) выяснить у пострадавшего, чем он подавился.

28. Какую помощь следует оказать пострадавшему с предположительным переломом костей голени в случае, если травма получена в населенном пункте:

а) зафиксировать голень подручными средствами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома;

в) зафиксировать голень транспортными шинами, приложить холод, доставить пострадавшего в травмпункт;

г) зафиксировать голень транспортными шинами, дать обезболивающее средство, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома.

29. Выберите последовательность подробного осмотра пострадавшего, находящегося в сознании:

а) голова, шея, грудная клетка, живот, ноги и руки;

б) грудная клетка, голова и шея, ноги и руки, живот;

в) голова, грудная клетка, живот, шея, руки и ноги;

г) ноги и руки, голова и шея, грудная клетка и живот.

30. Пальцевое прижатие сонной артерии производится:

а) на боковой поверхности шеи позади грудинно-ключично-сосцевидной мышцы одним большим или несколькими пальцами по направлению к позвоночнику;

б) на передней поверхности шеи снаружи от гортани указательным, средним и безымянным одновременно или одним большим пальцем по направлению к позвоночнику;

в) на стороне повреждения двумя пальцами (указательным и средним) в области гортани ниже места ранения.

31. В каких ситуациях следует приступить к сердечно-легочной реанимации?

а) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания;

б) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения;

в) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут;

г) при наличии у пострадавшего признаков клинической смерти.

32. Назовите наиболее быстрый способ остановки артериального кровотечения:

а) наложение кровоостанавливающего жгута;

б) наложение давящей повязки;

в) пальцевое прижатие артерии;

г) прямое давление на рану.

33. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему следует начать:

а) с расположения одной руки пострадавшего под углом к его телу;

- б) с поворота нижней части его тела на бок;
- в) с расположения руки пострадавшего тыльной стороной ладони к его щеке;
- г) с расстегивания стягивающей одежды.

34. Выбор способа переноски пострадавшего при оказании первой помощи зависит:

- а) от наличия средств переноски (носилок, строп) пострадавших;
- б) от предполагаемой дальности переноски;
- в) от желания пострадавшего;
- г) от количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм.

35. Эффективность пальцевого прижатия артерии оценивается по следующим признакам:

- а) визуально по уменьшению или остановке кровотечения;
- б) по правильности нахождения точки пальцевого прижатия;
- в) по отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия;
- г) по сохранению пульса ниже места прижатия.

36. Пальцевое прижатие бедренной артерии выполняется:

- а) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук, плотно обхватывающими бедро;
- б) выше места ранения на несколько сантиметров с усилием, достаточным для остановки кровотечения;
- в) в области выступа седалищной кости основанием ладони всем весом тела;
- г) в паховой области кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи.

37. Что следует сделать в случае длительного выполнения реанимационных мероприятий и возникновении физической усталости у человека, оказывающего помощь?

- а) прекратить проведение реанимационных мероприятий в случае, если с момента их начала прошло более 30 минут;
- б) привлечь помощника к осуществлению реанимационных мероприятий;
- в) уменьшить частоту надавливаний на грудину;
- г) снизить глубину надавливания на грудину;
- д) констатировать биологическую смерть пострадавшего, отметив это в соответствующей документации.

38. Качественные вдохи искусственного дыхания выполняются при соблюдении следующего условия:

- а) максимально возможная скорость вдыхания;
- б) максимально возможный объем вдоха;
- в) качественное открытие дыхательных путей;
- г) качественная очистка полости рта.

39. При появлении признаков жизни у пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, необходимо выполнить следующие действия:

- а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать

состояние пострадавшего;

- б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью;
- в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи;
- г) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации.

40. Пострадавшему, находящемуся в сознании и имеющему признаки кровопотери, следует придать следующее положение:

- а) устойчиво боковое положение;
- б) полусидячее положение;
- в) положение на спине с приподнятыми ногами;
- г) положение на спине с согнутыми и разведенными ногами;
- д) положение на животе.

41. После оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи водителю необходимо, прежде всего, осуществлять следующие действия:

- а) продолжать звонить диспетчеру скорой медицинской помощи для выяснения, когда прибудет бригада, для определения необходимости в самостоятельной транспортировке пострадавших;
- б) продолжить контролировать состояние пострадавших и оказывать им психологическую поддержку;
- в) для скорейшего оказания медицинской помощи пострадавшим транспортировать их попутным или служебным автотранспортом навстречу бригаде скорой медицинской помощи;
- г) подготовить попутный или служебный автотранспорт к госпитализации пострадавших.

42. Переноску в одиночку на плече желательно не применять в отношении пострадавших с нижеприведенными травмами и состояниями:

- а) травмы конечностей;
- б) травма головы;
- в) травмы груди и живота;
- г) ожоги и отморожения;
- д) отравления.

43. Все утверждения верны в отношении прямого давления на рану, кроме следующего:

- а) при прямом давлении на рану рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой участника оказания первой помощи с силой, достаточной для остановки кровообращения;
- б) при сильном кровотечении для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань;
- в) при отсутствии табельных и подручных средств допустимо осуществлять давление на рану рукой участника оказания первой помощи (при этом не следует забывать о необходимости использования перчаток медицинских нестерильных);
- г) прямое давление на рану является основным способом остановки артериального кровотечения.

44. Пальцевое прижатие подмышечной артерии производится:

- а) в области плечевого сустава и надплечья к плечевой кости в подмышечной впадине прямыми, жестко зафиксированными пальцами в направлении плечевого сустава;
- б) давлением кулаком в область подмышечной впадины;
- в) большим пальцем к плечевой кости;
- г) сильным прижатием плеча к туловищу.

45. Для проверки дыхания у пострадавшего необходимо выполнить следующее действие:

- а) поднести ко рту и носу пострадавшего зеркальце или металлический предмет, чтобы по его запотеванию определить наличие дыхания;
- б) поднести к носу и рту пострадавшего клочок ватки, нитку или перышко, чтобы по их колебаниям определить наличие дыхания;
- в) наклониться над ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего;
- г) положить руку на грудную клетку пострадавшего, пытаясь ощутить дыхательные движения пострадавшего.

46. Для открытия дыхательных путей пострадавшего необходимо:

- а) запрокинуть голову, при этом следует положить одну руку на лоб, а другую подложить под шею пострадавшего;
- б) запрокинуть голову, положив при этом одну руку на лоб, а двумя пальцами подняв подбородок;
- в) очистить ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом;
- г) удалить зубные протезы и прочие инородные предметы из ротовой полости;
- д) расстегнуть стягивающую одежду, галстук, воротник.

47. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется следующим образом:

- а) кулаком одной руки;
- б) ладонью одной руки;
- в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест;
- г) двумя взятыми в замок руками, расположенными одна над другой с выпрямленными пальцами.

48. При наличии признаков сознания у пострадавшего при оценке его состояния следует прежде всего:

- а) произвести осмотр на наличие у него кровотечения и по возможности остановить его;
- б) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы;
- в) дать понюхать ему нашатырный спирт для предупреждения потери сознания;
- г) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды.

49. Для остановки венозного кровотечения используются все способы, кроме следующего:

- а) прямое давление на рану;
- б) наложение давящей повязки на рану;

- в) наложение кровоостанавливающего жгута;
- г) максимальное сгибание конечности в суставе;
- д) прямое давление на рану.

50. Переноску в одиночку волоком не рекомендуется применять для пострадавших со следующими травмами:

- а) травмы грудной клетки;
- б) травмы живота;
- в) травмы головы;
- г) травмы нижних конечностей.

51. Пальцевое прижатие подключичной артерии производится:

- а) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения;
- б) в ямке под ключицей большим пальцем к первому ребру;
- в) указательным и средним пальцем в ямке над ключицей строго перпендикулярно поверхности грудной клетки;
- г) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев.

52. Перед началом оказания первой помощи водителю следует убедиться:

- а) в отсутствии опасности для оказывающего помощь;
- б) в отсутствии опасности для пострадавшего;
- в) во всем из перечисленного;
- г) в ничем из перечисленного.

53. Сердечно-легочная реанимация в объеме искусственного дыхания и надавливаний на грудную клетку может не проводиться в следующих случаях:

- а) при наличии у пострадавшего переломов нижней челюсти;
- б) при наличии у пострадавшего травм грудной клетки;
- в) при наличии у пострадавшего травмы, явно не совместимой с жизнью (например, отрыв головы);
- г) при наличии у пострадавшего длительно существующего хронического, например, онкологического заболевания;
- д) при отсутствии возможности вызова скорой медицинской помощи;
- е) при отсутствии у человека, оказывающего первую помощь, аптечки или укладки.

54. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- а) 4–5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания;
- б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;
- в) 30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;
- г) в зависимости от количества людей, проводящих сердечно-легочную реанимацию: 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания при реанимации в одиночку, 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания при реанимации вдвоем.

55. Продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута (не более):

- а) 1 час в теплое время года, до получаса в холодное время года;

- б) до 2х часов в теплое время года, до часа в холодное время года;
- в) до полутора часов в теплое время года, до часа в холодное время года;
- г) до доставки пострадавшего в лечебное учреждение или до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

56. Пострадавшему с признаками травмы живота и таза рекомендуется придать следующее положение:

- а) положение на спине с приподнятыми ногами;
- б) устойчиво боковое положение;
- в) сидячее положение;
- г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;
- д) положение на животе.

57. После обзорного осмотра и остановки кровотечения у пострадавшего необходимо выполнить следующие действия:

- а) дожидаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние пострадавшего и оказывая ему психологическую поддержку;
- б) осуществить подробный осмотр пострадавшего в определенной последовательности для выявления травм различных областей тела;
- в) опросить пострадавшего об обстоятельствах дорожно-транспортного происшествия;
- г) доставить пострадавшего в медицинскую организацию попутным или служебным автотранспортом.

58. Пальцевое прижатие плечевой артерии осуществляется:

- а) к плечевой кости с внутренней стороны плеча ниже бицепса с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу;
- б) большим пальцем под бицепсом пострадавшего с усилием, достаточным для остановки кровотечения;
- в) указательным и средним пальцем примерно посередине наружной поверхности плеча;
- г) к плечевой кости с наружной стороны плеча ниже бицепса с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу;
- д) пальцами обеих рук, обхватывая плечо в верхней части по окружности.

59. Глубина надавливания при проведении компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- а) 4–5 см;
- б) 5–6 см;
- в) 3–4 см;
- г) 2–3 см.

60. Сердечно-легочная реанимация выполняется до нижеперечисленных моментов, кроме:

- а) прибытия скорой медицинской помощи;
- б) появления явных признаков жизни у пострадавшего;
- в) появления собственной усталости;
- г) истечения 30 минут с момента начала реанимации.

61. При отсутствии сознания у пострадавшего с признаками самостоятельного дыхания следует сделать следующее:

- а) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь;
- б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив сгибание шейного отдела позвоночника;
- в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- г) повернуть пострадавшего на живот.

62. Признаком венозного кровотечения является:

- а) струя крови темного (темно-вишневого) цвета разной интенсивности;
- б) кровь, вытекающая из раны по капле;
- в) алая пульсирующая струя крови;
- г) выделение темной крови со всей поверхности раны.

63. Для остановки кровотечения методом максимального сгибания необходимо:

- а) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать ручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.);
- б) вложить в область сустава 1–2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами;
- в) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать;
- г) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.).

64. Выберите последовательность оказания первой помощи пострадавшему, извлеченному из затонувшего автомобиля:

- а) определить наличие признаков жизни (сознания и дыхания), при их отсутствии вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к проведению искусственного дыхания;
- б) проверить наличие признаков жизни у пострадавшего, при их отсутствии – поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, расположить пострадавшего поперек своего колена животом, лицом вниз, дождаться окончания выделения воды изо рта пострадавшего, повернуть на спину, приступить к сердечно-легочной реанимации;
- в) тщательно очистить ротовую полость и полость ротоглотки от ила, водорослей и других возможных загрязнений, приступить к сердечно-легочной реанимации, по окончании реанимации доставить пострадавшего в медицинскую организацию или вызвать скорую медицинскую помощь;
- г) оценить сознание, при его отсутствии позвать помощника, оценить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации.

65. Для оценки сознания пострадавшего следует выполнить следующие действия:

- а) похлопать по щекам пострадавшего, надавить на болевые точки;
- б) потормошить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь;
- в) окликнуть пострадавшего громким голосом;
- г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом.

66. Какой метод используется для открытия дыхательных путей пострадавшему без сознания:

- а) запрокидывание головы с приподнятием шеи;
- б) приподнятие головы с поддержкой шеи;
- в) нейтральное положение с фиксацией подбородка;
- г) запрокидывание головы с приподнятием подбородка.

67. Качественное искусственное дыхание методом «рот ко рту» может осуществляться при следующих условиях:

- а) голова пострадавшего в нейтральном положении, нос зажат;
- б) голова пострадавшего запрокинута, ротовая полость очищена;
- в) голова пострадавшего запрокинута, нос зажат, ротовая полость очищена;
- г) голова может быть в любом положении, нос зажат.

68. Какое положение должен принять пострадавший с носовым кровотечением:

- а) сидя, голова запрокинута;
- б) лежа на боку, валик под головой;
- в) сидя, голову слегка наклонить вперед;
- г) лежа на спине, голова запрокинута.

69. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания надо перевернуть:

- а) в безопасное положение на спине, ноги приподнять на 30 см;
- б) на живот, подложив что-нибудь под голову;
- в) в устойчивое боковое положение на бок, лицом к себе;
- г) ни в коем случае не трогать пострадавшего!

70. Подробный осмотр пострадавшего проводится в следующем порядке:

- а) лицо, шея, грудь, спина, голова, живот, таз, конечности;
- б) грудь, спина, голова, шея, живот, таз, конечности;
- в) голова, шея, грудь, спина, живот, таз, конечности;
- г) голова, грудь, спина, живот, верхние конечности, нижние конечности.

71. Беременная женщина подавилась, не может ни говорить, ни кашлять, хватается за горло. Какую первую помощь необходимо оказать?

- а) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в живот;
- б) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в грудину;
- в) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 вдохов;
- г) 5 толчков в грудину, если инородное тело не вышло – 5 вдохов.

72. Если при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности, то вы должны:

- а) постараться усмирить пострадавшего, чтобы предотвратить нанесение вам увечья;

- б) попытаться успокоить пострадавшего, взяв его за руку, и обратиться к нему тихим голосом;
- в) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился;
- г) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, по необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия.

73. Какое положение лучше занять пострадавшему с травмой груди?

- а) лежа, с приподнятыми ногами;
- б) полусидя;
- в) стоя у опоры;
- г) лежа на левом боку.

74. Транспортировать пострадавшего самостоятельно необходимо:

- а) всегда, если он сам не может передвигаться;
- б) если у пострадавшего угрожающее жизни состояние;
- в) если нет возможности вызвать скорую медицинскую помощь;
- г) во всех перечисленных случаях.

75. После того как вы произвели наложение кровоостанавливающего жгута, травмированную конечность необходимо:

- а) укутать;
- б) обездвижить и укутать;
- в) приподнять, обездвижить и укутать;
- г) обездвижить.

76. Жгут можно ослаблять (снимать) не более чем:

- а) на 10 минут;
- б) на 15–30 минут;
- в) на 15 минут;
- г) на 1–2 минуты.

77. Какое положение необходимо придать пострадавшему с подозрением на травму живота:

- а) полусидячее с наклоном в поврежденную сторону;
- б) лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами;
- в) лежа на менее травмированном боку;
- г) лежа на боку с поджатыми ногами.

78. Какое положение необходимо придать пострадавшему с подозрением на травму грудной клетки?

- а) полусидячее с наклоном в поврежденную сторону;
- б) лежа на спине с приподнятыми ногами;
- в) лежа на менее травмированном боку;
- г) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами.

79. При иммобилизации нижней конечности, перед тем как накладывать шину, необходимо:

- а) вернуть конечность в естественное положение;
- б) снять обувь;
- в) обувь не снимать, конечность без необходимости не трогать, не пытаться вернуть в нормальное положение;
- г) вернуть конечность в нормальное положение, снять обувь.

80. При глубоком ожоге необходимо оказать следующую первую помощь:

- а) накрыть ожог влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, принять противошоковые меры;
- б) охладить место ожога, затем накрыть ожог влажной салфеткой;
- в) охладить место ожога, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь;
- г) вызвать скорую медицинскую помощь, обработать пораженную область перекисью водорода.

81. Первая помощь при утоплении, после извлечения пострадавшего из воды:

- а) удалить воду из дыхательных путей, проверить дыхание, если его нет – провести сердечно-легочную реанимацию;
- б) проверить дыхание, если его нет – осуществить искусственное дыхание;
- в) проверить дыхание, если его нет – осуществить сердечно-легочную реанимацию;
- г) удалить воду из дыхательных путей, проверить дыхание, если его нет – осуществить искусственное дыхание.

82. В соответствии с существующим законодательством РФ все граждане имеют право оказывать первую помощь пострадавшему после прохождения обучения:

- а) верно;
- б) неверно.

83. Ногу пострадавшего придавило обрушившейся конструкцией. Что вы сделаете, прежде чем извлечь его из-под завала?

- а) будучи уверенным в отсутствии опасности, постараетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;
- б) вызовете экстренные службы, позовете на помощь и, убедившись в отсутствии опасности, постараетесь извлечь пострадавшего;
- в) вызовете экстренные службы, позовете на помощь, затем, убедившись в отсутствии опасности, наложите жгут на конечность и попытаетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;
- г) вызовете экстренные службы и будете ожидать их прибытия.

84. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

- а) пытаться вправить выпавшие органы;
- б) оставлять выпавшие органы снаружи;
- в) накрывать выпавшие органы влажной, чистой тканью;
- г) приложить холод к выпавшим органам.

85. Если вы стали свидетелем неотложной ситуации и готовы помочь, первое, что необходимо сделать, это:

- а) осмотреть пострадавшего на предмет опасных для жизни состояний;
- б) позвать помощника;
- в) вызвать экстренные службы;

г) осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и пострадавшего.

86. Вы определили, что у пострадавшего отсутствует сознание. Когда необходимо вызвать скорую медицинскую помощь?

- а) сразу;
- б) после проверки дыхания;
- в) после оказания необходимой первой помощи;
- г) не имеет большого значения.

87. Первая помощь при электротравме заключается в следующем:

- а) прекратить действие тока, вызвать скорую медицинскую помощь, определить наличие признаков жизни;
- б) вызвать скорую медицинскую помощь, прекратить действие тока, следить за признаками жизни;
- в) прекратить действие тока, проверить признаки жизни, вызвать скорую медицинскую помощь;
- г) последовательность действий не имеет значения.

88. Пострадавший находится без сознания. Как нужно открыть ему дыхательные пути?

- а) методом запрокидывания головы с подъемом подбородка, максимально осторожно;
- б) методом выдвижения нижней челюсти;
- в) вообще не трогать голову, т. к. можно причинить пострадавшему еще большие повреждения.

89. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения необходимо выполнить следующее:

- а) осуществить прямое давление на рану, при отсутствии эффекта – осуществить пальцевое прижатие артерии и наложить кровоостанавливающий жгут;
- б) выполнить наложение кровоостанавливающего жгута, на рану наложить давящую повязку;
- в) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить кровоостанавливающий жгут выше раны;
- г) осуществить прямое давление на рану, при отсутствии эффекта – осуществить пальцевое прижатие артерии и наложить кровоостанавливающий жгут, на рану наложить давящую повязку.

90. При подробном осмотре у пострадавшего обнаружена рана на голове с обильным кровотечением темной кровью, пострадавший в сознании. С чего следует начать оказывать первую помощь:

- а) положить на рану марлевую салфетку из аптечки, аккуратно придавить;
- б) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- в) приложить холод к голове;
- г) вызвать скорую медицинскую помощь;
- д) наложить на голову повязку типа «чепчик».

91. Перемещение пострадавшего с подозрением на травму позвоночника следует выполнять следующим способом:

- а) на руках с привлечением нескольких человек;
- б) на твердой ровной поверхности (щит);
- в) любым из перечисленных способов;
- г) ни одним из перечисленных способов.

92. Во время проведения сердечно-легочной реанимации у пострадавшего появились признаки жизни, в том числе и самостоятельное дыхание. Какое действие необходимо предпринять:

- а) сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи о том, что состояние пострадавшего улучшилось;
- б) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации, продолжив наблюдение за пострадавшим;
- в) придать пострадавшему удобное для него положение;
- г) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

93. При подозрении на отравление пострадавшего ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт, необходимо:

- а) вызвать скорую медицинскую помощь;
- б) предложить пострадавшему вызвать рвоту (если он в сознании);
- в) собрать образцы яда для анализа;
- г) дать пострадавшему попить воды;
- д) все перечисленное.

94. В случае развития отморожения конечности наиболее важно:

- а) укутать пострадавшего;
- б) наложить на конечность термоизолирующую повязку;
- в) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;
- г) растереть конечность шерстяной тканью;
- д) напоить пострадавшего теплым чаем.

95. Пострадавший в ДТП человек получил следующие повреждения: ссадины на лице, многочисленные кровоподтеки по всему телу. В области бедра одежда разорвана, имеется кровотечение обильной струей темно-вишневого цвета.

Он находится на проезжей части. Что является приоритетным действием в этой ситуации:

- а) обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (перемещение пострадавшего, выставление знаков аварийной остановки и т. п.);
- б) остановка кровотечения путем прямого давления на рану и наложение давящей повязки;
- в) обработка ссадин антисептическим раствором;
- г) вызов скорой медицинской помощи;
- д) придание пострадавшему оптимального положения тела.

96. При проведении искусственного дыхания «рот-ко-рту» отмечается, что воздух не поступает в легкие, грудная клетка не поднимается. Какие действия следует предпринять в первую очередь:

- а) попытаться очистить ротовую полость;
- б) выполнить искусственное дыхание методом «рот-к-носу»;
- в) извлечь изо рта пострадавшего вставные челюсти;
- г) увеличить силу и продолжительность вдувания;
- д) более тщательно запрокинуть голову.

97. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя 0–15 минут повязка пропиталась кровью. Что следует сделать:

- а) удалить старую повязку, наложив на ее место новую;
- б) наложить новую повязку поверх старой;
- в) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут;
- г) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану салфетками марлевыми, после чего повторно наложить давящую повязку.

98. Как часто следует пополнять аптечку первой помощи (автомобильную)?

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 1,5 года;
- в) 1 раз в 3–5 лет;
- г) по мере израсходования ее компонентов.

99. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения из области запястья предпочтительно:

- а) выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку;
- б) наложить кровоостанавливающий жгут ближе к ране;
- в) вложить бинт в локтевую ямку и выполнить максимальное сгибание конечности в суставе.

100. Автомобиль, попавший в ДТП, несколько раз перевернулся. В результате пострадал водитель автомобиля. Есть необходимость в его экстренном извлечении вследствие риска возгорания автомобиля. О чем следует помнить в первую очередь:

- а) извлекать пострадавшего необходимо очень бережно;
- б) при извлечении необходимо обязательно фиксировать голову и шею;
- в) извлечение следует выполнить как можно быстрее для снижения риска дополнительного повреждения пострадавшего пламенем;
- г) пострадавшего не следует извлекать, постараться устранить опасность возгорания своими силами.

101. Наиболее эффективной формой обучения при изучении теоретического материала по первой помощи, является:

- А) традиционная лекция;
- Б) лекция с демонстрацией;
- В) интерактивная лекция;
- Г) лекция-семинар.

102. В начале лекционного занятия необходимо озвучить обучающимся:

- А) цели и задачи лекции;
- Б) цели, задачи и формы работы;
- В) классификацию способов и приемов обучения;