



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

**ИНЖЕНЕРНАЯ ШКОЛА**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП  
«Профилактика и тушение природных пожаров»

  
(подпись) Олишевский А.Т.  
« 14 » 06 2016 г.  
(Ф.И.О. рук. ОП)

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой  
Безопасность в чрезвычайных ситуациях и  
защиты окружающей среды

  
(подпись) Петухов В.И.  
« 14 » 06 2016 г.  
(Ф.И.О. зав. каф.)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
Основы первой помощи  
**Специальность 20.05.01 Пожарная безопасность**  
Специализация «Профилактика и тушение природных пожаров»  
**Форма подготовки очная**

курс 1 семестр 2  
лекции 18 час.  
практические занятия 54 час.  
лабораторные работы 0 час.  
в том числе с использованием МАО лек. 18 /пр. 36/лаб. 0 час.  
всего часов аудиторной нагрузки 72 час.  
в том числе с использованием МАО 54 час.  
самостоятельная работа 36 час.  
в том числе на подготовку к экзамену 0 час.  
контрольные работы 0  
курсовая работа/курсовой проект – не предусмотрен  
зачет 2 семестр  
экзамен - не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 17.08.2015 № 851

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры безопасности в чрезвычайных ситуациях и защиты окружающей среды, протокол от 14.06.2016 г. № 10.

Заведующий кафедрой д.т.н., профессор Петухов В.И.  
Составитель: доцент Трегубенко А.Ю.

**Оборотная сторона титульного листа РПУД****I. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ В.И Петухов  
(подпись)**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ В.И Петухов  
(подпись)

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина предназначена для специалистов специальности **20.05.01** «Пожарная безопасность» специализация «Профилактика и тушение природных пожаров». Дисциплина «Основы первой помощи» является дисциплиной базовой части Блока 1 Дисциплин (модулей) (согласно учебному плану – Б1.Б.30). Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (18 часов, в том числе с использованием МАО 18 часов), практические занятия (54 часа, в том числе с использованием МАО), самостоятельная работа (36 часа). Дисциплина реализуется на 1 курсе во 2 семестре. Форма контроля – зачет.

Содержание дисциплины охватывает следующий круг вопросов:

основные механизмы развития нарушений жизнедеятельности вследствие воздействия тех или иных агрессивных факторов: электрический ток, травма, боль, ее сопровождающая, вода при утоплении и т.п., а также предусматривает отработку умения и навыка оказания первой помощи пострадавшим вследствие воздействия различных повреждающих факторов окружающей среды.

**Цель изучения дисциплины:** является формирование у обучающихся представлений о принципах и приемах первой помощи и умений их реализовать для сохранения жизни и здоровья пострадавшим, кроме того формирование логического мышления, способности выделять главное и второстепенное в общем потоке информации, умение оперировать полученными знаниями при решении тех или иных задач по сохранению жизни и здоровья человека в чрезвычайных ситуациях.

Для успешного изучения дисциплины «Основы первой помощи» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-6).

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общекультурные компетенции.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-9 способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает	приемы первой помощи.
	умеет	использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.
	владеет	методами помощи при чрезвычайных ситуациях

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Основы первой помощи» применяются следующие методы активного обучения: ситуационные задачи.

## I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

**Лекции (18 час.) с использованием методов активного обучения – лекция-визуализация**

**Модуль I. Введение в предмет. (3 час.)**

**Раздел 1. Введение. (3 час.)**

**Тема 1.** Введение в предмет. Понятие первой помощи. (1 час)

**Тема 2.** Общие подходы к пониманию процесса умирания человеческого организма, признаки смерти и их определение, показания и противопоказания к СЛР. (1 час)

**Тема 3.** Необходимый минимальный объем медицинских манипуляций, тактика проведения СЛР, и действия по ведению больных в критическом состоянии, единый стандарт оказания данного вида помощи. (1 час)

**Модуль II. Повреждение груди и живота.(3 час.)**

**Раздел 1. Повреждения груди.(2,5 час.)**

**Тема 1.** Оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами груди и живота. Терминология, классификация повреждений груди и живота. (1 час)

**Тема 2.** Переломы ребер, ключицы и грудины, первая помощь. (0,5 час)

**Тема 3.** Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, особенности оказания помощи в зависимости от вида травмы. (1 час)

**Раздел 2. Повреждения живота. (1,5 час.)**

**Тема 4.** Повреждения живота, особенности оказания помощи при данном виде травмы. (1 час)

**Тема 5.** Особенности медицинской транспортировки и эвакуации пострадавших с повреждениями груди и живота. (0,5 час)

**Модуль III. Утопление. (2 часа)**

**Тема 1.** Причины утопления, факторы усугубляющие утопление. (0,5 час)

**Тема 2.** Виды утопления. Патогенез различных видов утопления. (0,5 час)

**Тема 3.** Оказания неотложной помощи в зависимости от патогенетических механизмов развития асфиксии. (1 час)

**Модуль IV. Электротравма. (2 часа)**

**Тема 1.** Этиология и патогенез электротравмы. Зависимость степени тяжести поражения электрическим током от его параметров. (0,5 час)

**Тема 2.** Клиника и диагностика электротравмы. (0,5 час)

**Тема 3.** Оказание медицинской помощи при электротравме; особенности СЛР; меры личной безопасности при оказании медицинской помощи пострадавшему. (1 часа)

**Модуль V. Кровотечения. Остановка кровотечений. (1 часа)**

**Тема 1.** Рана. Классификации ран. Обработка раны. (0,5 час)

**Тема 2.** Кровотечения, классификации. Методы остановки кровотечений.(0,5 час)

**Модуль VI. Воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды**

**(ожоги, обморожения перегревания, переохлаждения).(2 часа)**

**Раздел 1. Локальное воздействие температуры. (1 час.)**

**Тема 1.** Обморожения. Классификация, степени обморожений. Неотложная помощь. (0,5 час)

**Тема 2.** Ожоги. Классификация ожогов, степени ожогов. Неотложная помощь (0,5 час)

**Раздел 2. Общее воздействие температуры. (1 час.)**

**Тема 1.** Переохлаждение, факторы способствующие, стадии переохлаждения, помощь. (0,5 час)

**Тема 2.** Перегревание, факторы способствующие, помощь. (0,5 час)

**Модуль VI. Анафилаксия, виды, оказание помощи.(1 час)**

**Тема 1.** Формы анафилактических реакций, признаки и симптомы. Помощь (0,5 час)

**Тема 2.** Ожоги. Классификация ожогов, степени ожогов. Неотложная помощь. (0,5 час)

**Модуль VII. Травмы опорно-двигательной системы. Первая помощь. (1,5 часа)**

**Тема 1.** Переломы, классификация, первая помощь. (0,5 час)

**Тема 2.** Вывихи и растяжения, первая помощь. (0,5 час)

**Тема 3.** Травма позвоночника. Основные принципы помощи. (1 час)

### **Модуль VIII. Острые отравления, первая помощь. (1 часа)**

**Тема 1.** Острые отравления, пути поступления и выведения ядов. (0,5 час)

**Тема 2.** Оказание первой помощи при инфекционных заболеваниях. (0,5 час)

### **Модуль IX. Инфекционные болезни правила поведения и первая помощь. (1,5 час)**

**Тема 1.** Общие сведения о инфекционных заболеваниях, пути заражения, периоды заболевания. (0,5 час)

**Тема 2.** Помощь, правила поведения при оказании помощи. Противоэпидемические мероприятия. (1 час)

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

**Практические занятия (54 час), с использованием методов активного обучения (36 часов)**

**Занятия проводятся в виде ситуационных задач**

**Занятие 1.** Общие подходы к пониманию процесса умирания человеческого организма, признаки смерти и их определение, показания и противопоказания к СЛР. (3 часа)

**Занятие 2.** Необходимый минимальный объем медицинских манипуляций, тактика проведения СЛР, и действия по ведению больных в критическом состоянии, единый стандарт оказания данного вида помощи. (6 часа)

**Занятие 3.** Переломы ребер, ключицы и грудины, первая помощь. (1 час)

**Занятие 4.** Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, особенности оказания помощи в зависимости от вида травмы. (2 часа)

**Занятие 5.** Повреждения живота, особенности оказания помощи при данном виде травмы. (3 часа)

**Занятие 6.** Особенности медицинской транспортировки и эвакуации пострадавших с повреждениями груди и живота. (4 час)

**Занятие 7.** Оказания неотложной помощи в зависимости от патогенетических механизмов развития асфиксии. (4 часа)

**Занятие 8.** Оказание медицинской помощи при электротравме; особенности СЛР; меры личной безопасности при оказании медицинской помощи пострадавшему. (4 часа)

**Занятие 9.** Рана. Классификации ран. Обработка раны. (3 час)

**Занятие 10.** Кровотечения, классификации. Методы остановки кровотечений. (3 часа)

**Занятие 11.** Обморожения. Классификация, степени обморожений. Неотложная помощь. (2 час)

**Занятие 12.** Ожоги. Классификация ожогов, степени ожогов. Неотложная помощь (2 час)

**Занятие 13.** Переохлаждение, факторы способствующие, стадии переохлаждения, помощь. (2 час)

**Занятие 14.** Перегревание, факторы способствующие, помощь. (2 час)

**Занятие 15.** Формы анафилактических реакций, признаки и симптомы. Помощь (1 час)

**Занятие 16.** Ожоги. Классификация ожогов, степени ожогов. Неотложная помощь. (2 час)

**Занятие 17.** Переломы, классификация, первая помощь. (1 час)

**Занятие 18.** Вывихи и растяжения, первая помощь. (1 час)

**Занятие 19.** Травма позвоночника. Основные принципы помощи. (1 час)

**Занятие 20.** Острые отравления, пути поступления и выведения ядов. Оказание первой помощи. (3 час)

**Занятие21.** Инфекционные заболевания. Помощь, правила поведения при оказании помощи. Противозидемические мероприятия. (4 час)

### III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Основы первой помощи» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;

характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;

требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Введение	ОК-9	приемы первой помощи.	Тест ПР-1	зачет (вопрос №)
	использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.				
	методами помощи при чрезвычайных ситуациях				
2	Повреждения груди и живота	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1 Разноуровневые задачи и задания ПР-11	зачет (вопрос №)
	использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.				

			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
3	Утопление	ОК-9	приемы первой помощи.	Тест ПР-1 Разноуровневые задачи и задания ПР-11	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
4	Электротравма	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1 Разноуровневые задачи и задания ПР-11	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
5	Кровотечения	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
6	Воздействия не благоприятных факторов окружающей среды	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
7	Анафилаксия, виды, оказание помощи	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
8	Травмы опорно-двигательной системы. Первая помощь	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных		

			ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
9	Острые отравления, первая помощь	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
10	Инфекционные болезни правила поведения и первая помощь	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		

Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

## V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Основная литература

*(электронные и печатные издания)*

1. Белов, В. Г. Первая медицинская помощь [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Г. Белов, З. Ф. Дудченко. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014. — 143 с. — 978-5-98238-048-7. Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22984.html>

2. Иванов, А. В. Действия в полевых условиях [Электронный ресурс]: конспект лекций / А. В. Иванов. — Электрон. текстовые данные. — Йошкар-Ола: Поволжский государственный технологический университет, 2014. — 206 с. Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/23602.html>

3. Пауткин Ю.Ф. Первая доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов-иностранцев/ Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И.— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2013.— 164 с.—  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22204.html>.— ЭБС «IPRbooks»

### Дополнительная литература

*(электронные издания)*

1. Основы безопасности жизнедеятельности. Часть 1. Обеспечение личной безопасности и сохранение здоровья [Электронный ресурс] / сост. А. Н. Приешкина. — Электрон. текстовые данные. — Омск : Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2013. — 112 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/64965.html>

2. Балаян С.Е. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Электронный ресурс]: методические рекомендации и задания для самостоятельных работ/ Балаян С.Е.— Электрон. текстовые данные.— Набережные Челны: Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2013.— 78 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/49924.html>.— ЭБС «IPRbooks»

3. Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - -  
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>

## VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение курса – это кропотливый повседневный труд, требующий большой настойчивости и терпения. Успех овладения курсом зависит от того насколько точно студент следует методическим указаниям кафедры и рекомендациям ведущего преподавателя, насколько правильно организует работу над учебным материалом.

Студент должен, прежде всего, правильно организовать работу, используя имеющийся личный опыт изучения предшествующих дисциплин. Студенты целесообразно отводить время на занятия еженедельно по 2-2,5 часа.

Залогом успешного изучения курса является правильная организация занятий. Для этого рекомендуется составить календарный план работы на каждый изучаемый вопрос с учетом заданий для самостоятельного изучения материала, который необходимо проработать в течение отведенного времени.

Чтобы обеспечить усвоение, запоминание и закрепление материала для самостоятельного изучения в процессе его проработки ведут конспект, в который заносят записи по основным положениям прорабатываемой темы.

Перед началом конспектирования студент должен ознакомиться с темой, взятой из программы курса, и наметить по ней краткий план. Записывать нужно только самое существенное. Точно и полностью записывать обобщающие положения, классификацию, зависимости, определения и выводы, которые приводятся в литературе по освещаемой проблеме

Целесообразно в процессе усвоения дописывать конспект, возвращаясь к нему по мере ознакомления с литературой. Материалом для этого могут служить помимо учебников другие источники информации.

Если при изучении материала остаются невыясненные вопросы, студент может лично проконсультироваться на кафедре безопасности жизнедеятельности в техносфере с ведущим преподавателем курса, при этом следует четко сформулировать свой вопрос.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для полноценного преподавания курса «Основы первой помощи» на кафедре имеются учебно-наглядные пособия, учебные фильмы и презентации, использовать которые представляется возможным в мультимедийных аудиториях.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ИНЖЕНЕРНАЯ ШКОЛА**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
по дисциплине «Основы первой помощи»  
Специальность **20.05.01 Пожарная безопасность**  
Специализация «Профилактика и тушение природных пожаров»  
Форма подготовки очная

**Владивосток**  
**2014**

### План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	1-2 неделя	Конспект	6 час	Проверка
2	3-4 неделя	конспект	6 час	Проверка
3	5-6 неделя	конспект	6 час	Проверка
4	7-8 неделя	конспект	6 час	Проверка
5	9-10 неделя	конспект	6 час	Проверка
6	11-12 неделя	конспект	6 час	Проверка
7	13-14-неделя	конспект	6 час	Проверка
8	15-16 неделя	конспект	6 час	Проверка
9	17-18 неделя	конспект	6 час	Проверка

Задания для самостоятельной работы выдаются обучающимся в виде вопросов для самостоятельного изучения. План изучения вопросов, необходимая литература и электронные ресурсы выдаются магистрантам в начале семестра. Ответы на вопросы предлагается конспектировать в тетради для конспектов. Один раз в две недели конспект проверяется преподавателем.

Самостоятельная работа студентов (СРС) является неотъемлемой частью подготовки студентов, способствует развитию необходимых компетенций, выработке навыков и умений.

Для организации самостоятельной работы по дисциплине в качестве обязательного элемента студентам предлагается изучение ряда вопросов.

Перечень вопросов, необходимых для самостоятельного изучения и конспектирования определяется преподавателем после каждого лекционного занятия. Конспекты проверяются в конце семестра.

Таким образом, в общей совокупности при выполнении самостоятельной работы студент дополнительно подготовится к контрольным работам и зачету.

### **Вопросы для самостоятельного изучения:**

1. Дать понятие о сущности и патогенезе терминальных состояний.
2. Как оценивать эффективность СЛР?
3. Терминология, классификация стадий и клиническая характеристика терминальных состояний.
4. Ошибки при проведении СЛР.
5. Методы восстановления проходимости дыхательных путей, используемые на догоспитальном этапе.
6. Понятие личной безопасности при оказании первой помощи.
7. Особенности медицинской транспортировки и эвакуации пострадавших с повреждениями живота.
8. Особенности медицинской транспортировки и эвакуации пострадавших с повреждениями груди.
9. Причины и усугубляющие факторы утопление.
10. Особенности СЛР при утоплении.
11. Утопление в холодной воде.
12. Утопление в морской воде.
13. Истинное утопление.
14. Синкопальное утопление.
15. Причины синкопального утопления.
16. Асфиксическое утопление.
17. Первая помощь при утоплении.
18. Понятие электротравмы.

19. Понятие о «шаговом напряжении».
20. Зависимость степени тяжести электрическим током от характеристик тока.
21. Особенности клиники электротравмы.
22. Оказание помощи при электротравме; особенности СЛР.
23. Меры личной безопасности при оказании первой помощи пострадавшему от электрического тока.
24. «Мнимая смерть» при электротравме, особенности СЛР.
25. Первая помощь при переломах конечностей.
26. Первая помощь при травме позвоночника.
27. Первая помощь при травме черепа.
28. Первая помощь при травме шейного отдела позвоночника.
29. Первая помощь при переломе таза.
30. Первая помощь при переломе бедренной кости.
31. Первая помощь при повреждении сустава.
32. Первая помощь при ушибах.
33. Первая помощь при растяжениях.
34. Кровотечения, классификация.
35. Временные способы остановки кровотечений.
36. Правила наложения жгута.
37. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата.
38. Остановка артериального кровотечения.
39. Остановка венозного кровотечения.
40. Остановка капиллярного кровотечения.
41. Остановка внутреннего кровотечения.
42. Особенности помощи при кровотечениях живота.
43. Обработка раны.
44. Наложение шины. Правила.
45. Помощь при ожогах.
46. Помощь при общем переохлаждении.

47. Помощь при обморожениях.
48. Помощь при солнечном ударе.
49. Помощь при тепловом ударе.
50. Помощь при анафилактическом шоке.
51. Помощь при аллергических реакциях.
52. Помощь при укусах змей и насекомых.
53. Помощь при острых отравлениях.
54. Помощь при острых отравлениях тяжелыми металлами.
55. Помощь при отравлении раздражающими газами.
56. Помощь при острых отравлениях пестицидами.
57. Помощь при отравлениях БОВ.
58. Оказание помощи пострадавшим от воздействия ядов.
59. Пути выведения ядов из организма.
60. Пути поступления ядов в организм.
61. Помощь при остром пищевом отравлении.
62. Помощь при отравлении суррогатами спирта.
63. Помощь при отравлении алкоголем.
64. Помощь при отравлении наркотиками.
65. Меры предосторожности при оказании помощи инфекционному больному.
66. Инфекционные заболевания и первая помощь больному.
67. Особо опасные инфекционные заболевания, меры предосторожности (личная безопасность).
68. Первая помощь при острых инфекционных заболеваниях.
69. Профилактические мероприятия проводимые для оказания помощи в инфекционном очаге.
70. СПИД, профилактика.
71. Санитарно-эпидемиологические мероприятия проводимые для профилактики инфекционных болезней.
72. Грипп, первая помощь и меры профилактики.

73. «Птичий» грипп, меры профилактики.
74. Детские инфекционные заболевания помощь и профилактические мероприятия.
75. Транспортировка пострадавших, как вид помощи.
76. Сортировка пострадавших. Понятие, когда и как осуществляется, какую цель преследует?



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ИНЖЕНЕРНАЯ ШКОЛА**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**по дисциплине «Основы первой помощи»**  
**Специальность 20.05.01 Пожарная безопасность**  
**Специализация «Профилактика и тушение природных пожаров»**  
**Форма подготовки очная**

**Владивосток**  
**2014**

## Паспорт ФОС по дисциплине «Основы первой помощи»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-9, способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает	приемы первой помощи.
	умеет	использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.
	владеет	методами помощи при чрезвычайных ситуациях

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Введение	ОК-9	приемы первой помощи.	Тест ПР-1	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
2	Повреждения груди и живота	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1 Разноуровневые задачи и задания ПР-11	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
3	Утопление	ОК-9	приемы первой помощи.	Тест ПР-1 Разноуровневые задачи и задания ПР-11	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
4	Электротравма	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1 Разноуровневые задачи и задания ПР-11	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		

			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
5	Кровотечения	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
6	Воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
7	Анафилаксия, виды, оказание помощи	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
8	Травмы опорно-двигательной системы. Первая помощь	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
9	Острые отравления, первая помощь	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи при чрезвычайных ситуациях		
10	Инфекционные болезни правила поведения и первая помощь	ОК-9	приемы первой помощи.	Собеседование УО-1, тест, ситуационные задачи	зачет (вопрос №)
			использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		
			методами помощи		

			при чрезвычайных ситуациях		
--	--	--	----------------------------	--	--

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели
ОК-9, способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает (пороговый уровень)	приемы первой помощи.	знание основных понятий и определения курса, методов защиты населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий способов оказания первой помощи	может дать определения основным понятиям в области защиты населения в ЧС, перечислить методы защиты населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий, перечислить способы оказания первой помощи
	умеет (продвинутый уровень)	использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	умение оценить риск возможных негативных последствий для здоровья в случае аварии, катастрофы, стихийного бедствия, выбрать необходимые способы оказания первой помощи	использование методов оценки рисков для здоровья человека в случае аварии, катастрофы, стихийного бедствия, определить объем оказания первой помощи
	владеет (высокий уровень)	методами помощи при чрезвычайных ситуациях	самостоятельное применение способов и методов защиты населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий, приёмов оказания первой помощи	сможет научить применению методов и способов защиты населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий, приёмам оказания первой помощи

### Содержание методических рекомендаций, определяющих процедуры оценивания результатов освоения дисциплины «Основы первой помощи»

**Текущая аттестация студентов.** Текущая аттестация студентов по дисциплине «Основы первой помощи» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Основы первой помощи» проводится в форме контрольных мероприятий - устного опроса

(собеседования УО-1, ПР-1, ПР-11).

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы.
- результаты самостоятельной работы.

Оценка освоения учебной дисциплины «Основы первой помощи» является комплексным мероприятием, которое в обязательном порядке учитывается и фиксируется ведущим преподавателем. Такие показатели этой оценки, как посещаемость занятий фиксируется в журнале посещения занятий.

**Промежуточная аттестация студентов.** Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Основы первой помощи» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

В соответствии с рабочим учебным планом по направлению подготовки 20.05.01. «Пожарная безопасность », направление подготовки «Профилактика и тушение природных пожаров» видами промежуточной аттестации студентов в процессе изучения дисциплины «Основы первой помощи» являются экзамен (1 семестр).

Зачет проводится в виде устного опроса в форме собеседования.

### **Ситуационные задачи**

**Тема Повреждение груди и живота.**

#### **Задача №1**

34-летний мужчина жалуется на пронизывающую боль в правой половине грудной клетки. Боли появились внезапно около часа назад во

время очередного приступа кашля. Больной лежит на правом боку. Кожные покровы бледные. Легкий акроцианоз. Дыхание поверхностное, 28 в минуту. Температура тела 36,7°C. Артериальное давление 120 и 85 мм рт. ст. Справа над легким дыхание не прослушивается. Живот мягкий, безболезненный.

Ваш предположительный диагноз? Как вы поступите с больным?

### **Задача №2**

Прибыв на место происшествия, вы обнаружили лежащего на спине мужчину, у которого в грудной клетке в VI межреберье слева по переднеподмышечной линии торчит нож. Сознание пострадавшего помрачено, контакт практически невозможен. Зрачки узкие. Пульс – 120 ударов в минуту, определяется только на крупных артериях.

Артериальное

давление – 70 и 40 мм рт. ст., дыхание слева резко ослаблено.

Как поступить с торчащим в ране ножом? Какую помощь вы окажите пострадавшему?

### **Задача №3**

Мужчина 23 лет около часа назад на свадьбе незнакомый ударил ножом в живот. Состояние средней степени тяжести. Пульс – 92 в минуту. Артериальное давление 120 и 80 мм рт. ст. На передней брюшной стенке левее и ниже пупка имеется колото-резаная рана до 3,5 см в длину с выпавшим из нее сальником. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга сомнительный.

Какую помощь вы окажите пострадавшему?

Что делать с выпадающим из раны сальником?

### **Задача №4**

мужчина 35 лет с жалобами на боли в животе. Около 8 часов назад был избит неизвестным. Состояние средней степени тяжести. Пульс – 104 в минуту. Артериальное давление 120 и 80 мм рт. ст. Язык обложен, сухой.

Передняя брюшная стенка в акте дыхания не участвует, напряжена. Живот болезненный, больше в нижних отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный.

Какой должна быть тактика помощи.

### **Задача №5**

Мужчина 43 лет. Примерно 12 часов назад получил удар ногой в низ живота.

Живот напряжен, болезнен больше в нижних отделах. Симптом Щеткина-

Блюмберга положительный. Помочиться самостоятельно не может, хотя не

мочился в течение 6 часов до травмы и после нее. На обзорной рентгенограмме свободного газа в брюшной полости нет.

Что следует предположить у пострадавшего? Ваша помощь

### **Задача №6**

Около 1 часа назад упал со строительных лесов с высоты третьего этажа. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс– 120 в минуту. Артериальное давление 70 и 40 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Отмечается болезненность при надавливании на остистый отросток XII грудного позвонка и при пальпации в правой поясничной области, где определяется припухлость.

Ваш предположительный диагноз? Ваша помощь.

### **Задача №7**

Солдат был придавлен бензовозом к забору. Сдавление живота. При осмотре через 2 часа – состояние тяжелое, лежит на боку, ноги прижаты к животу, бледен. Живот вздут, умеренно напряжен, положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

Укажите наиболее вероятный диагноз? Ваша помощь.

### **Задача №8**

Место ДТП, пострадало двое мужчин. Состояние одного расценивается как средней степени тяжести, кожный покров обычной окраски. Он предъявлял жалобы на боль в области грудной клетки связанную с актом дыхания и сохраняющуюся при его задержке. Во время осмотра груди деформации грудной клетки не выявлено. При сдавлении грудной клетки с боков боли нет.

ЧД 16 в минуту, пульс 96, АД 120 и 70 мм рт. ст. Состояние другого мужчины тяжелое, кожный покров с сероватым оттенком, отмечается акроцианоз. Положение вынужденное. Жалобы на чувство нехватки воздуха, одышку. Боли в грудной клетке слева

связанные с дыханием и попыткой движения. При осмотре грудной клетки на

боковой поверхности слева выявлен фрагмент состоящий примерно из трех

ребер (4,5,6), который западал при вдохе и выбухал при выдохе, кровопотек.

При попытке сдавления в переднезаднем направлении возникала сильная

боль. ЧД 24, пульс 102, АД 100 и 50 мм рт. ст.

Диагнозы выставленные обоим мужчинам?

В какой помощи нуждается каждый из них?

### **Задача №9**

Мужчина выпал с третьего этажа. Состояние тяжелое, сознание нарушено, жалоб не предъявляет по состоянию. Кожные покровы бледные, акроцианоз. При осмотре тела в области груди множественные царапины, справа по задней поверхности рана 2×2 см сгеморрагическим отделяемым, ЧД 28 в минуту. Пульс 128 в минуту, АД 80 и 50 мм рт. ст.

Ваш предварительный диагноз?

Степень тяжести повреждений, согласно классификации.

Первая помощь.

## **Тема Утопление**

### **Задача №1**

Девушка, 23 лет, была сброшена неизвестными хулиганами с пирса, где она стояла и загорала. Пострадавшая не умела плавать, начала тонуть и быстро скрылась под водой. Отдыхающие здесь случайно два студента медицинского университета, видевшие, как произошло утопление, бросились в воду, подняли утонувшую с грунта ( глубина 2-2,5 метра ) и доставили её в бессознательном состоянии на берег. Под водой она находилась около 5 минут. Представьте себя на месте этих двух студентов и окажите реанимационные мероприятия до приезда специализированной бригады скорой медицинской помощи.

### **Задача №2**

Ребёнок 2 лет и 8 месяцев упал в бочку с водой. Извлечён из воды отцом через 1,5-2 минуты. Имела место остановка дыхания, была неоднократная рвота водой и желудочным содержимым, сознание отсутствует, выражен судорожный синдром, отёк лёгких.

### **Задача №3**

Мужчина, 66 лет, хороший пловец, прыгнул в воду, глубина 3 метра. Через 5-7 минут извлечён из неё без признаков жизни.

### **Задача №4**

Мальчик, 9 лет, купаясь в озере, утонул. Был извлечён через 4 минуты. Сознания нет, спонтанного дыхания нет, пульс не определяется на сонных артериях. Кожа бледно-синюшная, на ощупь холодная. Установите диагноз и составьте алгоритм неотложных мероприятий.

### **Задача №5**

Мужчина, 45 лет, упал с борта корабля в воду. Накануне обращался к судовому врачу с жалобами на боли за грудиной. После извлечения из воды отмечалось: потеря сознания, отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях, верхняя половина тела «синяя». Опишите ваши действия при данном виде утопления.

## **Тема Электротравма**

### **Задача №1**

Мальчик 11 лет из любопытства прикоснулся к проводу, свисающему со столба, упал, потерял сознание. Объективно: дыхание самостоятельное, ЧД 14 в минуту; ЧСС 80 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст.. Установите диагноз, наметьте план действий.

### **Задача №2**

Школьники 10 класса находились на прогулке в пригородном лесу. Большинство спряталось под навес, а один из мальчиков встал под отдельно стоящее дерево. Очередной удар молнии попал в крону этого дерева. Яркая вспышка ослепила детей, через одну две минуты они заметили, что их товарищ лежит и не двигается. Несколько человек перенесли пострадавшего в укрытие и обратили внимание, что он не дышит, но пульс есть. Двое мальчиков побежали на железнодорожную станцию вызвать СМП. Установите диагноз и составьте алгоритм неотложных мероприятий.

### **Задача №3**

Вы прибыли на место происшествия по вызову. Со слов присутствующих, несколько минут назад пострадавший попал под воздействие электрического тока. Потерял сознание. Имели место судороги. Друзья по работе отключили рубильник. Больной лежит на полу. Дыхание отсутствует, пульс не прощупывается, кожные покровы цианотичные, на свет не реагируют. Что с пострадавшим? Ваши действия?

### **Задача №4**

Техник ремонтировал в подвале трубу парового отопления. Пол подвала был залит водой. Рабочий был обут в резиновые сапоги. Для освещения он взял лампу и случайно коснулся обнаженного участка шнура. Почувствовал действие тока, но не смог разжать пальцы, захватившие шнур. Потерял сознание. Стоявший рядом товарищ выдернул вилку из розетки и вызвал СМП. Вы врач СМП. Выставьте диагноз. Окажите неотложную помощь. Нуждается ли больной в госпитализации?

**Задача №5**

Больной С. 22 года, работая на пеленгаторе во время грозы пытался отключить антенну от приемника. В это время молния ударила в антенну и вдребезги разбила наушники. Пострадавший не терял сознание и ясно ощутил боль по ходу тока вдоль правой половины тела. Общее состояние удовлетворительное. На передней поверхности верхней 1/3 правого бедра имеются два небольших струпа размером 1,5 см. в диаметре, безболезненные, с незначительной гиперемией по их окружности. Поставьте предварительный диагноз. Нуждается ли больной в госпитализации.

**Задача №6**

Больной 25 лет получил электротравму. Сознание не терял, но чувствовал головокружение. Отмечались интенсивные головные боли. При обследовании через 14 часов после травмы отмечалась некоторое повышение тонуса мышц нижних конечностей. Знаков тока на других участках тела не обнаружено. Поставьте предварительный диагноз.

**Задача №7**

Играя во дворе после дождя, мальчик наступил на разорванный провод от сети 220 В и тут же потерял сознание. Вы врач СМП. Объективно: отсутствие сознания, экскурсий грудной клетки, пульсации на крупных артериях. Выставьте диагноз.

**Задача №8**

Учащийся К-н 17 лет, во время работы радиоприемника дотронулся случайно пальцами правой руки до оголенного провода, включенного в обычную сеть напряжением в 220 В. Сидел на стуле, прислоняясь спиной к отопительной батарее. По словам пострадавшего, его сильно «трясло», с трудом удалось разжать пальцы, охватившие провод, и оторваться от него. Сознание не терял, но чувствовал головокружение. Отмечал головную боль, беспокойство. При обследовании: некоторое повышение тонуса мышц нижних конечностей и ограничение активных движений в коленных и

голеностопных суставах. Знаков тока на кистях и на других участках тела не обнаружено. Поставьте предварительный диагноз? Ваши действия?

### **Задача №9**

Мальчик 10 лет, вбежал на коньках к себе в квартиру и нечаянно повредил коньком целостность лежавшего на пороге провода. Одежда и обувь мальчика были мокрыми от снега. Пораженный электрическим током, он упал и на глазах у родителей тотчас умер. Врачом бригады СМП был выставлен диагноз: Биологическая смерть. Укажите фактор, способствующий усилению действия электрического тока на организм ребенка? Перечислите признаки биологической смерти.

### **Задача №10**

Больной Б. 27 лет был поражен электрическим током в 4000 В. Врачом скорой помощи пострадавший обнаружен на месте происшествия в бессознательном состоянии, без пульса и дыхания. Тоны сердца не выслушивались. Поставьте диагноз. Планируемые мероприятия?

## **Тестовые задания**

### **Тема Введение**

1. Укажите правильное распределение на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР

а От рождения до года, от года до НППС и старше НППС

б От рождения до 16 лет, от 16 лет до 45 лет и старше

в Пациенты не разделяются на возрастные группы, т.к. принципы СЛР одинаковы

г Дети, взрослые, пенсионеры

2. Из каких максимально достаточных мероприятий складывается экстренная (первичная) диагностика клинической смерти

а Выполнение ЭКГ, спирографии

б Экстренное определение электролитов крови, количества эритроцитов

и гемоглобина

в Определение газов крови

г Аускультация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД

д Определение сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных сосудах

3. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) – это набор мероприятий, направленный на:

а Обеспечение проходимости дыхательных путей

б Выведение пациента из шока

в Восстановление жизненных функций после клинической смерти

4. Какое действие будет правильным при наличии осязаемой угрозы (крупная агрессивная собака) при необходимости оказать помощь предположительно умершему человеку?

а Удалиться с места происшествия, признав смерть необратимой

б Попытаться нейтрализовать собаку своими силами

в Удалиться на безопасное расстояние, обратиться за помощью к сотрудникам милиции или спасательным службам, ожидая момента, когда можно будет подойти к телу пациента

г Ничего не делать, ожидая, когда собака уйдет сама \_\_

5. Какое действие следует считать единственно верным при определении сознания

а Резкий удар в эпигастральную область

б Хлопок по щекам до появления очагов гиперемии

в Длительные энергичные надавливания на мочку уха

г Громкий четкий вопрос, встряхивание пострадавшего за плечи

6. Следует ли начинать комплекс СЛР, если пациент при тактильном раздражении застонал и отреагировал гримасой боли. Но не открыл глаза и не ответил на Ваш вопрос?

а Нет, потому что смерть уже необратима

б Да

в Да, если стон длился менее 2 сек

г Нет, потому что сознание сохранено (частично утрачено), следовательно, у пациента сохранено самостоятельное дыхание и сокращения сердечной мышцы

7. Какой способ является наиболее информативным при проверке у пациента самостоятельного дыхания?

а Аускультация дыхательных шумов

б Использование зеркала или металлических предметов (запотевание)

в Поднесение ко рту нитки, волоса

г Комплекс «вижу-слышу-отвечаю»

8. Какой способ диагностики является наиболее быстрым и простым, но однозначно указывающим на остановку сердца/кровообращения и необходимость проведения массажа сердца?

а Проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей; плечевая/бедренная – у детей до года)

б Аускультация сердечных тонов

в Визуальная пульсация брюшной аорты

г Оценка цвета кожных покровов

9. Какие диагнозы возможны при отсутствии сознания, самостоятельного дыхания и пульса на магистральных артериях?

а Острый инфаркт миокарда

б Кардиогенный шок

в Синдром острой дыхательной недостаточности

г Клиническая или биологическая смерть

10. Какова единственно возможная ситуация для выставления диагноза биологическая смерть?

а Известно, что с момента остановки дыхания и кровообращения прошло более 30 минут

б Зафиксирован разлитой цианоз лица, шеи, груди

в Появились абсолютные признаки биологической смерти

г Зафиксирован отрыв нижних конечностей

11. Укажите правильный выбор абсолютных признаков биологической смерти?

а Трупное охлаждение, окоченение, высыхание, гипостазы/пятна, аутолиз

б Трупное окоченение, максимальное расширение зрачков, высыхание, гипостазы/пятна, охлаждение

в Трупное окоченение, высыхание, мраморная окраска кожи, цианоз, охлаждение, аутолиз

г Травмы, несовместимые с жизнью, наличие хронических заболеваний в терминальной стадии, неизбежным исходом которых является смерть

12. Перед началом СЛР больному следует придать положение

а Горизонтальное

б На спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

в На спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)

г Полусидя с валиком под лопатками

д Лежа на спине с повернутой головой в сторону спасателя

13. Соотношение вдохов искусственного дыхания и компрессий на грудную клетку должно быть следующим (кроме новорожденных)

а 2 : 15

б 2 : 30

в Вдохи ИВЛ проводятся независимо от числа компрессий

г 1 : 5

д 2 : 50

14. Какое минимальное время с момента остановки сердца/кровообращения следует проводить СЛР согласно приказа

МЗ РФ

а 10 минут

б 20 минут

в 30 минут

### **Тема Утопление**

1. Назовите наиболее частый вид утопления:

а. «истинное»;

б. асфиктическое;

в. синкопальное;

2 Назовите наиболее частые причины несчастных случаев на воде:

а. купание в состоянии алкогольного опьянения;

б. нарушение правил катания на лодках;

в. неумение плавать;

г. отсутствие надзора за детьми;

д. шалости и хулиганство;

3 Назовите безопасный срок клинической смерти, когда организм может быть возвращён к жизни без остаточных явлений со стороны центральной нервной системы, при умеренном снижении температуры тела (26-30°C):

1. 30 минут;

2. 15-29 минут;
3. 8 минут;
4. 4-5 минут;

4. Причины синкопального утопления :

1. отёк лёгких;
2. острая коронарная недостаточность;
3. ларингоспазм;

**Вопросы для зачета:**

1. Дайте определение дисциплины.
2. Чем обусловлено изучение данной дисциплины?
3. Чем является данный предмет для других дисциплин, изучающих проблемы безопасности в различных сферах?
4. Дать определение первой помощи; определить цель, задачи, привести примеры методов и средств первой помощи.
5. Дать понятие СЛР, и мероприятий входящих в СЛР.
6. СЛР, как мероприятие по оказанию первой помощи.
7. Дать понятие о сущности и патогенезе терминальных состояний.
8. Как оценивать эффективность СЛР?
9. Терминология, классификация стадий и клиническая характеристика терминальных состояний.
10. Признаки клинической смерти, основные и дополнительные.
11. Признаки биологической смерти
12. Стадии и этапы СЛР.
13. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
14. Ошибки при проведении СЛР.
15. Методы восстановления проходимости дыхательных путей, используемые на догоспитальном этапе.
16. Понятие личной безопасности при оказании первой помощи.
17. Терминология, классификация повреждений груди и живота

18. Переломы грудины, ребер, ключицы, первая помощь.
19. Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, особенности клиники в диагностике в зависимости от вида.
20. Клиника и диагностика при повреждениях живота
21. Клиника и диагностика при ранениях грудной клетки.
22. Неотложная помощь при ранениях груди.
23. Неотложная помощь при ранениях живота.
24. Особенности медицинской транспортировки и эвакуации пострадавших с повреждениями живота.
25. Особенности медицинской транспортировки и эвакуации пострадавших с повреждениями груди.
26. Причины и усугубляющие факторы утопление.
27. Виды утоплений, помощь.
28. Особенности СЛР при утоплении.
29. Утопление в холодной воде.
30. Утопление в морской воде.
31. Истинное утопление.
32. Синкопальное утопление.
33. Причины синкопального утопления.
34. Асфиксическое утопление.
35. Первая помощь при утоплении.
36. Понятие электротравмы.
37. Понятие о «шаговом напряжении».
38. Зависимость степени тяжести электрическим током от характеристик тока.
39. Клиника и диагностика электротравмы.
40. Особенности клиники электротравмы.
41. Оказание помощи при электротравме; особенности СЛР.
42. Меры личной безопасности при оказании первой помощи пострадавшему от электрического тока.

43. «Мнимая смерть» при электротравме, особенности СЛР.
44. Первая помощь при переломах конечностей.
45. Первая помощь при травме позвоночника.
46. Первая помощь при травме черепа.
47. Первая помощь при травме шейного отдела позвоночника.
48. Первая помощь при переломе таза.
49. Первая помощь при переломе бедренной кости.
50. Первая помощь при повреждении сустава.
51. Первая помощь при ушибах.
52. Первая помощь при растяжениях.
53. Кровотечения, классификация.
54. Временные способы остановки кровотечений.
55. Правила наложения жгута.
56. Иммобилизация при травмах опорнодвигательного аппарата.
57. Остановка артериального кровотечения.
58. Остановка венозного кровотечения.
59. Остановка капиллярного кровотечения.
60. Остановка внутреннего кровотечения.
61. Особенности помощи при кровотечениях живота.
62. Обработка раны.
63. Наложение шины. Правила.
64. Помощь при ожогах.
65. Помощь при общем переохлаждении.
66. Помощь при обморожениях.
67. Помощь при солнечном ударе.
68. Помощь при тепловом ударе.
69. Помощь при анафилактическом шоке.
70. Помощь при аллергических реакциях.
71. Помощь при укусах змей и насекомых.
72. Помощь при острых отравлениях.

73. Помощь при острых отравлениях тяжелыми металлами.
74. Помощь при отравлении раздражающими газами.
75. Помощь при острых отравлениях пестицидами.
76. Помощь при отравлениях БОВ.
77. Оказание помощи пострадавшим от воздействия ядов.
78. Пути выведения ядов из организма.
79. Пути поступления ядов в организм.
80. Помощь при остром пищевом отравлении.
81. Помощь при отравлении суррогатами спирта.
82. Помощь при отравлении алкоголем.
83. Помощь при отравлении наркотиками.
84. Меры предосторожности при оказании помощи инфекционному больному.
85. Инфекционные заболевания и первая помощь больному.
86. Особоопасные инфекционные заболевания, меры предосторожности (личная безопасность).
87. Первая помощь при острых инфекционных заболеваниях.
88. Профилактические мероприятия проводимые для оказания помощи в инфекционном очаге.
89. СПИД, профилактика.
90. Санитарноэпидемиологические мероприятия проводимые для профилактики инфекционных болезней.
91. Грипп, первая помощь и меры профилактики.
92. «Птичий» грипп, меры профилактики.
93. Детские инфекционные заболевания помощь и профилактические мероприятия.
94. Транспортировка пострадавших, как вид помощи.
95. Сортировка пострадавших. Понятие, когда и как осуществляется, какую цель преследует?

### **Критерии оценки (устный ответ) при собеседовании (УО-1)**

100-85 баллов - если ответ показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа; умение приводить примеры современных проблем изучаемой области.

85-76 - баллов - ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

75-61 - балл – оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа; неумение привести пример развития ситуации, провести связь с другими аспектами изучаемой области.

60-50 баллов – ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и

последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа; незнание современной проблематики изучаемой области.

### **Критерии оценки (письменный ответ ситуационная задача) (ПР-11)**

✓ 100-86 баллов - если ответ показывает глубокое и систематическое знание всего программного материала и структуры конкретного вопроса, а также основного содержания и новаций лекционного курса по сравнению с учебной литературой. Студент демонстрирует отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области. Знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой. Логически корректное и убедительное изложение ответа.

✓ 85-76 - баллов - знание узловых проблем программы и основного содержания лекционного курса; умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем в рамках данной темы; знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы. В целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.

✓ 75-61 - балл – фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания лекционного курса; затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины; неполное знакомство с рекомендованной литературой; частичные затруднения с выполнением предусмотренных программой заданий; стремление логически определено и последовательно изложить ответ.

✓ 60-50 баллов – незнание, либо отрывочное представление о данной проблеме в рамках учебно-программного материала; неумение использовать понятийный аппарат; отсутствие логической связи в ответе.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине «Основы первой помощи»:**

Баллы (рейтинго- вой оценки)	Оценка зачета/ экзамена (стандартная)	Требования к сформированным компетенциям
---------------------------------------	--	---

100-86	«зачтено»/ «отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
85-76	«зачтено»/ «хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
75-61	«зачтено»/ «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
60-50	«не зачтено»/ «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.