

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Министерство образования Тульской области

Комитет по образованию администрации муниципального образования г. Ефремов
МКОУ "СШ № 16"

Рассмотрена и принята на педагогическом совете
Протокол педсовета № 1
от 31.08.2023 года

Согласовано:
Руководитель Центра образования цифрового и
гуманитарного профилей «Точка Роста», Алёхин А.П.

Утверждаю:
Директор МКОУ «Шиловская СШ №
16»
_____ Е.А. Алёхина

Приказ №70 от 01.09.2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

кружка

«Научись спасать жизнь»

Составитель (и):

педагог по предмету «Физическая культура и основы безопасности
жизнедеятельности»,

Алёхин А.П.
ФИО

первая
категория

с. Шилово
2023 г.

РАЗДЕЛ 1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ.

1.1 Пояснительная записка

1.1.1 Направленность программы

Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа «Научись спасать жизнь» (далее - Программа) относится к социально-педагогической направленности: создаются условия для социальной практики ребенка в его реальной жизни, накопления нравственного и практического опыта.

1.1.2 Уровень программы

Уровень программы: базовый

1.1.3 Актуальность программы

Актуальность предложенной программы связана с необходимостью вооружения современного человека навыками действия в чрезвычайных и опасных ситуациях.

В жизни сложно предусмотреть все возможные ситуации, когда есть нужда в эффективных действиях предотвращения угрозы. Тем ценнее становится присутствие рядом того, кто владеет знаниями и сможет быстро помочь, разобраться в ситуации. Вызвать скорую помощь и спецслужбы. Осмотреть пострадавшего, восстановить проходимость дыхательных путей, провести сердечно-легочную реанимацию, поддерживать возможность дыхания, придать правильное положение телу, найти нужные слова, чтобы успокоить. Тот, кто когда-либо попадал в подобную ситуацию, знает цену каждого мгновения своей жизни.

Данная программа направлена на формирование ценностного отношения к своей жизни и к жизни окружающих. Программа позволяет сформировать совокупность устойчивых форм поведения при возникновении опасности и необходимости применения первой медицинской помощи. Программа обучения построена по принципу от «простого к сложному» и углубления теоретических знаний и практических умений на каждом последующем этапе обучения.

Программа учитывает нормативно-правовые документы и методические рекомендации Правительства Российской Федерации и Министерства образования и науки Российской Федерации:

- Федеральный закон «Об образовании в РФ» №273 от 29.12.2012 г.
- Приказ Минпросвещения России от 09.11.2018 № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 4 июля 2014 г. N 41 "Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей"

1.1.4 Отличительные особенности программы

- овладение учащимися определенными практическими навыками в сравнительно короткое время;
- успешное усвоение программы за счет обеспечения наглядными пособиями и показа учителем приемов доврачебной помощи;
- активная самостоятельная работа учащихся при хорошем подборе дидактического материала;

- теоретический материал неразрывно связан с практикой, и каждое занятие является логическим продолжением предыдущего.

1.1.5 Возраст обучающихся

Возраст обучающихся: 7-17 лет.

Наполняемость в группе: 8 человек.

Набор обучающихся происходит на основании заявления от родителя (законного представителя).

1.1.6 Объём и срок освоения программы

Срок реализации программы: 1 год.

Объём программы: 34 учебные недели, 2 часа в неделю, 68 часов.

1.1.7 Формы обучения

- работа в парах, в группах;
- лекция;
- беседа;
- демонстрация;
- практика;
- проектная деятельность.

1.1.8 Режим занятий, периодичность и продолжительность

Занятия проводятся один раз в неделю во внеурочное время, продолжительностью 2 академических часа с 10 минутным перерывом между ними, согласно утверждённому расписанию.

1.2 Цель и задачи программы

1.2.1 Цель программы

формирование основных теоретических знаний в области медицины, обучение практическим навыкам оказания первой помощи при травмах и несчастных случаях.

1.2.2 Задачи программы

1. Приобретение учащимися навыков сохранять жизнь и здоровье как в неблагоприятных и опасных ситуациях, так и в быту;
2. Выработка умений и навыков оказания само- и взаимопомощи;
3. Пропаганда здорового образа жизни и медицинских знаний;
4. Освоение практических приемов по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях (искусственная вентиляция легких, массаж сердца, остановка кровотечения);
5. Формирование навыков сотрудничества в процессе совместной работы, уважительного отношения к мнению оппонента в процессе дискуссии;
6. Воспитание чувства ответственности, гражданственности, сострадания.
7. Профориентация учащихся.

1.3 Учебный план

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе	
			Теория	Практика
1	Доврачебная помощь и ее значение.	3	3	0
2	Раны, классификация ран, первая помощи при ранениях	12	8	4

3	Виды кровотечений и их характеристика, остановка	6	4	2
4	Синдром длительного сдавливания и закрытые повреждения	2	2	0
5	Травмы опорно-двигательного аппарата	10	3	7
6	Травматический шок и противошоковые мероприятия	4	2	2
7	Ожоги	7	4	3
8	Сердечно-сосудистые заболевания.	6	2	4
9	Обморожение, тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми, отравление угарным газом, обморок	6	3	3
10	Утопление. Экстренная реанимационная помощь.	8	4	4
11	Итоговая проектная работа	4	1	3
	Всего часов:	68	36	32

1.4 Содержание программы

1. Доврачебная помощь и ее значение (3 часа)

Инструктаж по ОТ. ИОТ №84. Значение доврачебной помощи и правила ее оказания. Обязанности оказывающего помощь. Принципы оказания доврачебной помощи: оценка ситуации; безопасная обстановка; неотложная помощь; вызов скорой медицинской помощи.

2. Раны, классификация ран, первая помощь при ранениях (12 часов)

Понятие о ране. Классификация и характеристика ран. Асептика и антисептика. Перевязочный материал. Повязки, их виды и назначение. Правила наложения стерильных повязок.

3. Виды кровотечений, их характеристика, остановка (6 часов)

Классификация и характеристика кровотечений. Способы временной остановки кровотечения. Характеристика и признаки внутреннего кровотечения.

4. Синдром длительного сдавливания и закрытые повреждения (2 часа)

Понятие синдрома длительного сдавливания, характеристика периодов его течения. Признаки закрытых повреждений и доврачебная помощь при синдроме длительного сдавливания.

5. Травмы опорно-двигательного аппарата (10 часов)

Ушибы и их признаки. Растяжение связок, разрывы связок и мышц, их признаки. Вывихи и их признаки. Отработка навыков оказания доврачебной помощи при ушибах, растяжениях, разрывах связок и мышц, вывихах. Открытые и закрытые переломы. Отработка приемов оказания доврачебной помощи при закрытых и открытых переломах. Транспортная иммобилизация.

6. Травматический шок и противошоковые мероприятия (4 часа)

Понятие о травматическом шоке. Причины и признаки травматического шока, его действие на организм человека. Отработка приемов доврачебной помощи при травматическом шоке.

7. Ожоги (7 часов)

Понятие об ожогах, виды ожогов, степени ожогов. Особенности электротравм. Отработка приемов оказания доврачебной помощи при ожогах и электротравмах.

8. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) (6 часов)

Заболевания кровеносных сосудов. Острая сердечная недостаточность. Инсульт. Инфаркт миокарда. Правила оказания доврачебной помощи.

9. Обморожение, тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми, отравление угарным газом, обморок (6 часов)

Характеристика и степени обморожений. Отличительные характеристики теплового и солнечного ударов. Симптомы укусов змеями и насекомыми, состояние организма при укусах змеями. Отравление угарным газом. Понятие обморока.

10. Утопление. Экстренная реанимационная помощь (8 часов)

Виды утопления. Признаки жизни и смерти. Клиническая смерть. Реанимационные мероприятия. Искусственная вентиляция легких. непрямой массаж сердца. Отработка приемов проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца.

11. Итоговая проектная работа (4 часа)

1.5 Планируемые результаты

1.5.1 к концу изучения программы обучающиеся должны знать:

- основные правила поведения в экстренных ситуациях;
- правила доврачебной помощи пострадавшим;
- требования к переноске пострадавших и безопасности транспортировки;
- действие медицинских препаратов «автомобильной аптечки», правила их применения, противопоказания.

1.5.2 к концу изучения программы обучающиеся должны уметь:

- ориентироваться в экстренных ситуациях;
- использовать подручные средства для оказания доврачебной помощи;
- оказывать необходимую помощь при повреждениях опорно-двигательной системы;
- определять тип кровотечения, накладывать жгуты, повязки;
- правильно извлекать и транспортировать пострадавших.

РАЗДЕЛ 2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ.

2.1 Условия реализации программы

2.1.1 Материально-техническое обеспечение

1. Медицинская аптечка
2. Тренажер «Максим»
3. Тренажёр «Александр-01»
4. Тренажёр «Искандер»
5. Набор имитаторов повреждений
6. Носилки транспортировочные тканевые
7. Шина медицинская
8. Шина лестничная медицинская
9. Шейный воротник медицинский

2.1.2 Методическое обеспечение

Эффективность обучения по данной программе зависит от организации занятий, проводимых с применением следующих методов:

- объяснительно-иллюстративный - предъявление информации различными способами (объяснение, рассказ, беседа, инструктаж, демонстрация и др.);
- эвристический - метод творческой деятельности (создание творческих моделей и т.д.)
- проблемный - постановка проблемы и самостоятельный поиск её решения обучающимися;
- программированный - набор операций, которые необходимо выполнить в ходе выполнения практических работ;
- репродуктивный - воспроизводство знаний и способов деятельности;
- частично - поисковый - решение проблемных задач с помощью педагога;
- поисковый – самостоятельное решение проблем;
- метод проблемного изложения - постановка проблемы педагогом, решение ее самим педагогом, соучастие обучающихся при решении.

2.2 Оценочные материалы

1. Решение ситуационных задач (Приложение 1).
2. Тестирование (Приложение 2).

2.3 Список литературы

1. И.Ф. Богоявленский «Оказание первой помощи на местах происшествия и в очагах ЧС». СПб: ОАО «Медиус», 2005
2. Бэрри Дэвис «Основы выживания в экстремальной ситуации». М, 2003.
3. 3. И.Д. Зверев. Книга для чтения по анатомии, физиологии и гигиене человека. Пособие для учащихся. Москва, "Просвещение", 2010г.
4. 4. Г.И. Косицкий, Д.Н. Дьяконова. Резервы нашего организма. Москва, "Просвещение", 2011г.
5. Сайт «Всё о первой помощи», <http://allfirstaid.ru/>

РАЗДЕЛ 3. ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

№ п/п	Дата	Тема занятия
1. Доврачебная помощь и ее значение (3 часа)		
1	1.1	Инструктаж по ОТ. ИОТ №84. Доврачебная помощь и ее значение.
2	1.2	Обязанности оказывающего помощь.
3	1.3	Принципы оказания доврачебной помощи: оценка ситуации, безопасная обстановка, неотложная помощь, вызов скорой медицинской помощи.
2. Раны, классификация ран, первая помощь при ранениях (12 часов)		
4	2.1	Понятие о ране.
5	2.2	Классификация и характеристика ран.
6	2.3	Классификация и характеристика ран.
7	2.4	Понятие об асептике и антисептике.
8	2.5	Профилактика осложнений ран.
9	2.6	Перевязочный материал.
10	2.7	Перевязочный материал.
11	2.8	Повязки, их виды и назначение.
12	2.9	Повязки, их виды и назначение.
13	2.10.	Правила наложения стерильных повязок на голову и грудь.
14	2.11	Правила наложения стерильных повязок на живот и верхние конечности.
15	2.12	Правила наложения стерильных повязок на промежность и нижние конечности.
3. Виды кровотечений, их характеристика, остановка (6 часов)		
16	3.1	Классификация и характеристика кровотечений.
17	3.2.	Способы временной остановки кровотечения.
18	3.3	Характеристика и признаки внутреннего кровотечения.
19	3.4	Характеристика и признаки внутреннего кровотечения.
20	3.5	Техника временной остановки кровотечения и наложения бинтовых повязок.
21	3.6	Техника временной остановки кровотечения и наложения бинтовых повязок.
4. Синдром длительного сдавливания и закрытые повреждения (2 часа)		
22	4.1	Понятие синдрома длительного сдавливания.
23	4.2	Первая помощь при синдроме длительного сдавливания и закрытых повреждениях.
5. Травмы опорно-двигательного аппарата (10 часов)		
24	5.1	Ушибы и их признаки.
25	5.2	Растяжение связок, разрывы связок и мышц, их признаки.
26	5.3	Вывихи и их признаки.
27	5.4	Отработка навыков оказания доврачебной помощи при ушибах, растяжениях, разрывах связок и мышц, вывихах.
28	5.5	Способы транспортировки пострадавших при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника.
29	5.6	Открытые и закрытые переломы.

30	5.7		Отработка приемов оказания доврачебной помощи при закрытых и открытых переломах.
31	5.8		Отработка приемов оказания доврачебной помощи при закрытых и открытых переломах.
32	5.9		Транспортная иммобилизация.
33	5.10		Транспортная иммобилизация.
6. Травматический шок и противошоковые мероприятия (4 часа)			
34	6.1		Понятие о травматическом шоке.
35	6.2		Причины и признаки травматического шока, его действие на организм человека.
36	6.3		Травматический шок и противошоковые мероприятия
37	6.4		Отработка приемов доврачебной помощи при травматическом шоке.
7. Ожоги (7 часов)			
38	7.1		Понятие об ожогах.
39	7.2		Виды ожогов.
40	7.3		Степени ожогов.
41	7.4		Особенности электротравм.
42	7.5		Доврачебная помощь при ожогах, электротравмах.
43	7.6		Доврачебная помощь при ожогах, электротравмах.
44	7.7		Отработка приемов оказания доврачебной помощи при ожогах и электротравмах.
8. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) (6 часов)			
45	8.1		Сердечно-сосудистые заболевания.
46	8.2		Острая сердечная недостаточность.
47	8.3		Инсульт.
48	8.4		Инфаркт миокарда.
49	8.5		Доврачебная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях.
50	8.6		Доврачебная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях.
9. Обморожение, тепловой и солнечный удар, укусы ядовитыми змеями и насекомыми, отравление угарным газом, обморок (6 часов)			
51	9.1		Характеристика и степени обморожений.
52	9.2		Отличительные характеристики теплового и солнечного ударов.
53	9.3		Симптомы укусов змеями и насекомыми, состояние организма при укусах змеями.
54	9.4		Доврачебная помощь при тепловом и солнечном ударах, укусах ядовитыми змеями и насекомыми.
55	9.5		Отравление угарным газом. Понятие обморока.
56	9.6		Доврачебная помощь при обморожении, отравлении угарным газом, обмороке.
10. Утопление. Экстренная реанимационная помощь (8 часов)			
57	10.1		Виды утоплений.
58	10.2		Признаки жизни и смерти.
59	10.3		Признаки жизни и смерти.
60	10.4		Клиническая смерть.
61	10.5		Реанимационные мероприятия.
62	10.6		Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.
63	10.7		Отработка приемов проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца.

64	10.8		Отработка приемов проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца.
11. Итоговая проектная работа (4 часа)			
65	11.1		Итоговая проектная работа.
66	11.2		Итоговая проектная работа.
67	11.3		Итоговая проектная работа.
68	11.4		Представление проекта.

Приложение 1

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

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

Ситуационная задача №2

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

Ситуационная задача №3

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

Ситуационная задача №4

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

Ситуационная задача №5

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

Ситуационная задача №6

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

Ситуационная задача №7

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

Ситуационная задача №8

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

Ситуационная задача №9

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

Ситуационная задача №10

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

Ситуационная задача №11

Вы пришли домой из школы по сильному морозу. По дороге, вы почувствовали онемение мочек ушей, когда же зашли домой, возникла сильная ломота мочек, они опухли и покраснели. Ваши действия?

Ситуационная задача №12

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

Ситуационная задача №14

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

Ситуационная задача №15

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

Ситуационная задача №16

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

Ситуационная задача №17

При подъеме в горы, ваш младший родственник шел без головного убора. Упал в обморок. Бледен, пульс слабый. Лето, температура + 34°. Ваши действия?

Ситуационная задача №18

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

Ситуационная задача №19

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

Ситуационная задача №20

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся оступился и неловко упал на руку. Жалуется на боль в области кисти. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Зима. Ваши действия?

Приложение 2

Тестирование по основам доврачебной помощи

1. Первая доврачебная помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить.

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

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

2.Первая доврачебная помощь при обморожении?

1.Растереть пораженный участок жестким материалом или снегом.

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

3.Сделать легкий массаж, растереть пораженный участок одеколоном.

3.Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

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

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

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

4.Чем характеризуется венозное кровотечение?

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

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

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

5.Чем характеризуется артериальное кровотечение?

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

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

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

6.Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?

1.Наложение на рану давящей повязки.

2.Наложение на конечность жгута.

3.Резкое сгибание конечности в суставе.

7.Правильный способ остановки венозного кровотечения?

1.Наложение на рану давящей повязки.

2.Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

8.Правильный способ остановки артериального кровотечения?

1.Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

9. Что необходимо сделать при потере сознания?

1. Искусственное дыхание.
2. Массаж сердца.
3. **Освободить (санировать) дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс.**

10. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

1. **Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.**
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

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

1. Наружно в водных растворах для полоскания рта и горла.
2. Наружно в водных растворах для промывания ран.
3. В водных растворах для промывания желудка.
4. Для всех указанных в пп. 1 и 2 целей.
5. **Для целей, указанных в пп. 1-3.**

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

1. Уложить пострадавшего на спину, дать теплый чай и в этом положении транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.
2. **Провести противошоковые мероприятия, транспортировать в ближайшее медицинское учреждение в положении лежа на боку с согнутыми в ногах коленях.**
3. Дать обезболивающие лекарства, уложить на живот и транспортировать этом положении в ближайшее медицинское учреждение.

13. Какие признаки закрытого перелома костей конечности?

1. **Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.**
2. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей.
3. Синяки, ссадины на коже.

14. Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

1. *Крестообразная или пращевидная.* 2. Спиральная. 3. Шапочка.

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

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

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

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

16. Какая повязка накладывается при повреждении лба?

1. Пращевидная. 2. Спиральная. 3. *Шапочка.*

17. Первая доврачебная помощь при вывихе конечности?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

23. Для чего предназначен йод, находящийся в аптечке?

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

24. Какой материал может быть использован в качестве шины?

1. Ткань.
2. Бинт, вата.
3. *Кусок доски.*

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

1. Не более получаса.
2. *Не более 2-х часов.*
3. Не более часа.

26. Что нужно сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?

1. Поднять выше голову.
2. Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову.
3. *Открыть рот пострадавшему.*

27. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?

1. Лежа на животе.

2. Лежа на спине.

3. *Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.*

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

1. Наложить одну шину от стопы до середины бедра.

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

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

29. Как оказать доврачебную помощь при переломе костей таза?

1. Придать пострадавшему полусидячее положение, наложить тугую повязку.

2. *Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого заменяющего ее материала.*

3. Уложить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, к местам повреждения приложить грелку или пузырь со льдом или холодной водой.

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

1. *Одежду надевают сначала на больную руку, а затем на здоровую.*

2. Одежду надевают на обе руки одновременно.

3. Одежду надевают сначала на здоровую руку, а затем на больную.

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

1. Наложить стерильную повязку.

2. Промыть рану лекарствами.

3. *Обработать края раны йодом и наложить стерильную повязку.*

32. Какие признаки открытого перелома?

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

2. *Сильная боль, деформация конечности, поврежден кожный покров.*

3. Синяки, ссадины на коже.

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

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

2. Дать холодной воды.

3. Дать горячего чаю.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Спиральная.

2. Колосовидная.

3. **Восьмиобразная**

37. Какое кровотечение считается наиболее опасным?

1. Капиллярное.

2. Венозное.

3. **Артериальное.**

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

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

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

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

39. Как наложить шину при переломе пальцев и кисти?

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

2. С обеих сторон кисти и прибинтовать.

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

40. Какая повязка накладывается при повреждении пальца?

1. Крестообразная.

2. *Спиральная.*

3. Прощевидная.

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

1. В положении сидя.

2. В положении лежа.

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

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

1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

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

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

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

1. Слева от грудины.

2. Справа от грудины.

3. На нижнюю треть грудины.

44. Какие лекарств. препараты являются обезболивающими?

1. *Анальгин, панадол.*

2. Димедрол, валериана.

3. Фталазол, пенициллин.

45. Какой должна быть транспортная шина?

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

46. При коллапсе (потери сознания и понижения артериального давления без кровотечения) необходимо:

1. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать обезболивающее.
2. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать успокоительное средство.
3. *Пострадавшего уложить так, чтобы его ноги были выше уровня головы.*

47. Как оказать первую помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить, наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности.
2. Погрузить обнаженные костные отломки в рану, наложить на рану стерильную повязку и пузырь со льдом, дать обезболивающие лекарства и обеспечить покой конечности.
3. *Осуществить правильную иммобилизацию конечности, наложить на рану стерильную повязку, дать обезболивающие лекарства и организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.*

48. Пострадавший находится без сознания, дыхание, пульс отсутствуют. Ваши действия?

1. Вызвать «03» и ждать прибытия «скорой помощи».
2. *Позвонить «03», делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.*
3. Положить пострадавшего в благоприятную позу, сделать перевязку, дать обезболивающее средство.

49. При транспортировке с переломом позвоночника пострадавший должен находиться в положении?

1. *Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе (с валиком под верхнюю часть туловища) или на спине (с валиком в поясничном отделе).*
2. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с приподнятым головным концом.
3. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с опущенным головным концом.

50. В каком положении эвакуируется больной с вывихом нижней челюсти?

1. В положении лежа.
2. *В положении сидя.*

51. Для чего в автомобильной аптечке предназначен 10% водяной раствор аммиака (нашатырный спирт)?

1. Для обработки ран.
2. Для наложения согревающего компресса.
3. *Для вдыхания при обмороке и угаре.*

52. Прекардиальный удар наносят:

1. По левой стороне грудной клетки, рядом с грудиной.
2. *В область нижней трети грудины на 2-4 см. выше мечевидного отростка.*
3. По мечевидному отростку.

53. Как оказать помощь пострадавшему при проникающем ранении грудной клетки?

1. Наложить повязку, уложить раненого на живот и транспортировать в больницу.
2. На место ранения приложить грелку (пузырь) со льдом.
3. *Закрывать рану липким пластырем или воздухонепроницаемым материалом и наложить тугую повязку.*

54. Комплекс сердечно-легочной реанимации включает:

1. *Прекардиальный удар, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.*
2. Измерение артериального давления, удар по спине между лопатками.
3. Удар по левой половине грудной клетки, наложение на рану стерильных повязок, наложение шин.

55. Как оказать помощь пострадавшему с болями в области сердца?

1. Дать принять одну таблетку анальгина или аспирина.
2. Дать понюхать нашатырного спирта.
3. *Дать принять под язык таблетку валидола или нитроглицерина, дать внутрь 15 капель корвалола в 50 мл воды.*

56. Как оказать помощь пассажиру, если у него поднялась температура выше 39гр.?

1. Уложить больного дать 15 капель корвалола в 50 мл воды.
2. *Уложить больного, к голове приложить охлаждающий пакет-контейнер, дать таблетку аспирина.*

57. В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в автомобильной аптечке?

1. При болях в животе.
2. При высокой температуре.
3. *При отравлении.*

58. Для чего применяется раствор сульфацила натрия, находящийся в автомобильной аптечке?

1. Для промывания ран.
2. Смочить салфетку и приложить для стирализации обожженной поверхности.
3. *При травме глаза или попадании инородных тел промыть глаз водой и закапать 3-5 капель раствора сульфацила натрия.*

59. Признаки отравления угарным газом?

1. *Слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов.*
2. Слабость, головокружение, покраснение кожных покровов.
3. Головная боль, повышение температуры тела, боли в животе.

60. Как оказать помощь пострадавшему, если он в состоянии обморока?

1. Положить пострадавшего на спину, под голову подложить валик из одежды, дать понюхать нашатырный спирт.
2. *Положить пострадавшего, приподнять ноги, расстегнуть тесную одежду, дать понюхать нашатырный спирт.*

61. Как оказать помощь при ожоге кипятком?

1. Смазать обожженный участок мазью или лосьоном, наложить стерильную повязку.
2. *Промыть обожженный участок холодной водой минут 10, наложить стерильную повязку, дать болеутоляющие средства.*
3. Обожженную поверхность присыпать пищевой содой, наложить стерильную повязку.

62. Как влияет утомление на реакцию водителя?

1. Внимание снижается, а реакция не изменяется.
2. Реакция снижается, а внимание усиливается.
3. *Внимание и реакция снижаются.*

63. Как правильно оказать помощь пострадавшему с переломом плечевой кости?

1. Подвесить руку на косынке, дать обезболивающее средство.
2. Прибинтовать руку к туловищу.
3. *В подмышечную область подложить валик, согнуть руку в локтевом суставе и наложить шину от здорового надплечья до кончиков пальцев, дать обезболивающее средство.*

64. Как начинать бинтование грудной клетки при ранении?

1. *На выдохе с нижних отделов грудной клетки.*
2. На вдохе с середины грудной клетки.
3. На выдохе от подмышечных ямок.

65. Как наложить транспортную шину при переломе костей предплечья?

1. От кончиков пальцев до локтевого сустава.
2. *От кончиков пальцев до верхней трети плеча.*
3. От лучезапястного сустава до локтевого сустава.

66. Чтобы уменьшить приток крови при кровотечении из раны на конечностях пострадавшего, надо:

1. Пострадавшего посадить.
2. *Уложить пострадавшего, конечность приподнять.*
3. Пострадавшего поставить на ноги.

67. Для чего используется травматическая повязка МАГ с диоксином, находящаяся в автомобильной аптечке?

1. Для остановки кровотечения.
2. *Для промывания загрязненных ран.*
3. Для уменьшения боли при переломах.

68. Как оказать помощь при ожогах I степени?

1. Вскрыть пузырь, положить мазевую повязку.
2. Не вскрывать пузыри, обработать кожу 5% спиртовым раствором йода.
3. *Охладить обожженную поверхность, не вскрывать пузыри, наложить стерильную ватно-марлевую повязку.*

69. Как оказать доврачебную помощь при переломе ключицы?

1. Наложить две шины на плечо.
2. Прибинтовать руку к груди.
3. *Наложить марлевую повязку Дезо.*

70. Какое средство из автомобильной аптечки нужно применять при стрессовых ситуациях?

1. *Развести в 50 мл. воды 30 капель корвалола и дать выпить больному.*
2. Дать больному под язык таблетку валидола.
3. Дать больному таблетку анальгина.

71. Где надо определять пульс, если пострадавший без сознания?

1. На лучевой артерии.
2. На бедренной артерии.
3. *На сонной артерии.*

72. Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе?

1. Наложить асептическую повязку на рану.
2. *На рану наложить стерильную повязку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать.*
3. Наложить тугую повязку.

73. Какие средства из автомобильной аптечки можно применить для уменьшения боли при переломе?

1. Валидол.
2. *Анальгин и охлаждающий пакет-контейнер.*
3. Энтеродез.

74. Какие признаки клинической смерти?

1. Отсутствует сознание, судороги, выделение пены изо рта.
2. *Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки.*

75. Можно давать пить пострадавшему при ранении живота?

1. *Нет.*
2. Можно.
3. Только маленькими глотками.

76. Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута?

1. Бинт.
2. Веревку.
3. *Закрутку из полосы материи.*

77. Как оказать помощь при переломе костей черепа?

1. *Уложить пострадавшего на бок, голову зафиксировать уложенными вокруг нее валиками из одежды.*
2. Уложить пострадавшего на спину, дать теплое питье, на голову положить компресс.
3. Уложить пострадавшего на спину, под ноги положить валик.

78. Какая повязка накладывается на бедро?

1. От коленного сустава до подмышечной впадины.
2. Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая – от стопы до места перелома.
3. *Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая – от стопы до паха.*

79. Каковы признаки вывиха в суставе?

1. *Боль, изменение формы сустава, неправильное положение конечности, отсутствие движений в суставе.*
2. Боль, припухлость, патологическая подвижность.
3. Боль, покраснение кожных покровов, припухлость, высокая температура.

80. Как произвести иммобилизацию голени при отсутствии шинирующего материала?

1. Обложить голень валиками из одежды.
2. *Прибинтовать к здоровой ноге.*
3. Туго забинтовать.

81. В каком положении транспортировать пострадавшего с переломами рёбер и грудины?

1. Лёжа на боку.
2. Лёжа на спине.
3. *Полусидя.*

82. Для чего нужна S-образная трубка в автомобильной аптечке?

1. Для фиксации нижней челюсти при переломе.
2. Чтобы напоить пострадавшего.

3. Для проведения сердечно-легочной реанимации.

83. Укажите правильный ритм проведения реанимации, если в оказании участвуют два человека?

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.

2. Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.

3. Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

84. Какая иммобилизация нужна при переломе лопатки?

1. Наложить шину.

2. Тугая повязка.

3. Подвесить руку на косынку.

85. Для чего нужен в аптечке эластичный бинт?

1. Для фиксации иммобилизирующих шин.

2. Для наложения пращевидной повязки.

3. Для фиксации перевязочного материала при ранении пальцев, кисти.

86. Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?

1. Открыть рот и осторожно удалить инородное тело.

2. Прополоскать горло слабым раствором марганцовки.

3. Наклонить пострадавшего и резко похлопать ладонью между лопатками.

87. Нужно ли снимать одежду с пострадавшего при переломе ноги для наложения иммобилизирующей шины?

1. да.

2. нет.

88. По каким признакам можно определить перелом ребер?

1. Боль, припухлость с красно-синюшным оттенком.

2. Боль, усиливающаяся при кашле, движении, глубоком вдохе.

3. Кашель, боль при дыхании, повышение температуры тела.

89. Как транспортировать пострадавшего при переломе нижней челюсти?

1. Лежа на животе.

2. Лежа на спине.

3. Сидя.

90. Укажите правила выполнения реанимации, если в оказании участвует один человек?

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.

2. *Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.*

3. Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

91. Каковы признаки термического ожога I степени?

1. Покраснение и отек кожи с образованием пузырей.

2. *Покраснение и ожог кожи, жгучая боль.*

3. Покраснение кожи, сильный зуд.

92. Как оказать помощь пострадавшему с переломом костей стопы?

1. Наложить 8-образную повязку.

2. *Наложить шину от кончиков пальцев до коленного сустава.*

3. Наложить тугую повязку.

93. Какая повязка накладывается на нижнюю треть предплечья?

1. Крестообразная.

2. Спиральная.

3. *Циркулярная.*

94. Что нужно сделать для свободного прохождения воздуха в лёгкие при проведении реанимации?

1. Расстегнуть одежду, положить валик под голову.

2. Подложить валик под лопатки.

3. **Выполнить тройной прием Сафара: запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.**

95. Какой степени тяжести ожог, если на обожжённой поверхности имеются пузыри, наполненные прозрачной сукровицей?

1. Первой степени.

2. **Второй степени.**

3. Третьей степени.

