

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
"Учебный центр "Потенциал"

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО ДПО "УЦ "Потенциал"

М.В.Горлова
1 сентября 2022 г.

**Дополнительная общеобразовательная программа –
дополнительная общеразвивающая программа**

«Оказание первой помощи пострадавшим»

Нормативный срок обучения 8 часов

г.Нижний Новгород
2022 год

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование модулей	Всего, часов	в т.ч.		Форма промеж. аттестации
			Теорет. занятия	Практ. занятия	
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	-	-
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2	0,5	1,5	устный опрос (тест)
3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	0,5	1,5	
4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях	2	0,5	1,5	
5.	Итоговая аттестация	1	0,5	0,5	зачет
	ИТОГО:	8	3	5	

Пояснительная записка

Дополнительная общеобразовательная программа – дополнительная общеразвивающая программа "Оказание первой помощи пострадавшим" (далее – Программа) предназначена для приобретения слушателями теоретических знаний и практических навыков, необходимых для сохранения трудоспособности, здоровья и жизни, пострадавшим при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях

Первая помощь при несчастных случаях на производстве должна быть оказана оперативно и правильно. Причем большинство подобных травм требует ряда достаточно простых действий, для выполнения которых вовсе не обязательно учиться в медицинском колледже или институте, но которые, тем не менее, способны спасти человеку жизнь.

Настоящая образовательная программа (далее – Программа) разработана:

- в целях реализации статьи 219 Трудового кодекса Российской Федерации,
- Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»,

- Закона Нижегородской области от 03.02.2010 № 9-3 «Об охране труда в Нижегородской области»;

на основе и с учетом:

- постановления Правительства Российской Федерации от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»;

- постановления Правительства Российской Федерации от 16.12.2021 № 2334 «Об утверждении Правил аккредитации организаций, индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги в области охраны труда, и требований к организациям и индивидуальным предпринимателям, оказывающим услуги в области охраны труда»;

- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 № 196;

- типового макета, утвержденного решением Нижегородской областной межведомственной комиссии по охране труда (Протокол от 22.03.2018 № 216-25/18).

в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "ОБ ОБРАЗОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ";

- приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 г. N 196 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам";

Целью обучения по данной программе является удовлетворение индивидуальных потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, организация их свободного времени.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются любые лица, достигшие 18-летнего возраста, без предъявления требований к уровню образования.

Срок освоения программы – 8 часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

Программа реализуется в очной форме, очно-заочной, заочной (с применением дистанционных образовательных технологий). Нормативный срок освоения программы – минимум 1 день с отрывом от производства по 8 часов в день. Допускается освоение

программы по индивидуальному графику.

Обучение при очной и очно-заочной форме организуется в оборудованных учебных кабинетах (стол и стул для преподавателя, стулья с попитром для обучающихся, плакаты, мультимедийный проектор с экраном, телевизор, ноутбук, фильмы и презентации по оказанию первой помощи, тренажер сердечно-легочной реанимации «Максим 3-01», вспомогательный материал для отработки навыков оказания первой помощи пострадавшим (аптечка, шины, бинты, повязки, жгуты, пакеты охлаждающие и т.д.).

Электронная информационно-образовательная среда организации включает электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучение по очно-заочной форме, с применением дистанционных технологий реализуется на платформе дистанционного обучения Олимпокс.

В СДО размещены лекции и задания по программе. Лекции представлены как в текстовом формате, иллюстрированном схемами, графиками, рисунками, так и с видео материалом. После каждой лекции предусмотрен тестовый контроль знаний, на основании которого определяется оценка по конкретной дисциплине, входящей в состав учебной программы.

Для доступа к дистанционному обучению каждый слушатель получает персональный логин и пароль. Слушатель несет ответственность за передачу своего пароля и логина третьим лицам.

Все педагогические работники, реализующие образовательную программу, удовлетворяют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках по соответствующим должностям.

В результате освоения Программы обучающиеся должны:

Знать:

–причины возникновения различных травм и поражений на производстве, неблагоприятном влиянии их на организм человека в целом и характерном проявлении каждого из них;

–признаки тяжелых состояний от полученных травм и прогнозировании последствий для жизни и здоровья пострадавшего;

–о мероприятиях по оказанию первой помощи при различных травмах и поражениях, проводимых на месте происшествия до прибытия медицинских работников

Уметь:

–мобилизовать все свои силы и принимать наиболее рациональные решения в экстремальной ситуации, не забывая при этом и о собственной безопасности;

–использовать приемы оказания первой помощи на производстве и в чрезвычайных ситуациях.

Реализация программы производится в полном объеме, качество подготовки обучающихся соответствует установленным требованиям, применяемые формы, средства, методы обучения соответствуют интересам и потребностям обучающихся.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Проверка знаний обучающихся по программе включает в себя промежуточную и итоговую аттестацию.

Промежуточная аттестация осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий в форме устного опроса (по вопросам). При очно-заочной (с применением дистанционных образовательных технологий) форме обучения промежуточная аттестация проводится в форме тестирования.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы проводится в форме зачета (по билетам).

Промежуточная аттестация и итоговая аттестация оценивается по системе "зачет"/"незачет".

Оценка "зачет" по промежуточной аттестации выставляется при правильном ответе на

половину и более вопросов, количество вопросов по модулю (теме) должно быть не менее 3-х (трех). В случае если правильные ответы получены менее чем на половину заданных вопросов, то выставляется оценка "незачет". При тестировании с использованием дистанционных образовательных технологий оценка "зачет" выставляется в случае 4/5 правильных ответов теста (обучающемуся предлагается тест из 10 вопросов).

При итоговой аттестации слушателю предлагается билет, содержащий не менее 3-х (трех) вопросов. Оценка "зачет" выставляется при полном и правильном ответе на половину и более вопросов из билета.

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы об обучении установленного образца (удостоверение).

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей	Всего, час	День обучения
			1
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2	2
3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	2
4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях	2	2
5.	Итоговая аттестация	1	1
	ИТОГО:	8	8

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ (ТЕМ)

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

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

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

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее - реанимация). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Особенности реанимации у детей.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие.

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма реанимации.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного).

Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие

артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

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

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие.

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение ватного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

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

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

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практическое занятие.

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

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

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

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

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

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

Оценочные материалы

Контрольные вопросы для проведения промежуточной аттестации:

1. Понятие «Первая помощь», значение своевременности и правильности ее оказания.
2. Общие правила оказания первой помощи.
3. Порядок действий при оказании первой помощи пострадавшему.
4. Вызов «скорой медицинской помощи».
5. Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий
6. Меры безопасности при проведении первой медицинской помощи.
7. Устранение причин поражения (травмирующий фактор).
8. Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации.
9. Наружный массаж сердца.
10. Искусственное дыхание.
11. Какие действия выполняются при наружном массаже сердца?
12. Какие действия выполняются при проведении искусственного дыхания?
13. Что необходимо предпринять при остановке сердца?
14. На какой части тела проводится массаж сердца?
15. Признаки клинической и биологической смерти.
16. Объем реанимационных мероприятий.
17. Требования к условиям, необходимым для проведения сердечно-легочной реанимации.
18. Осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации.
19. Виды кровотечений. Признаки.
20. Способы временной остановки кровотечения.
21. Первая помощь при различных видах кровотечений.
22. Назовите признаки артериального кровотечения.
23. Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении у пострадавшего?
24. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность?
25. С какой целью к жгуту прикрепляется записка?
26. Назовите признаки венозного кровотечения.
27. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего?
28. Как оказать первую медицинскую помощь при травматическом шоке?
29. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?
30. Ушибы и их симптомы.
31. Как оказать первую помощь при ушибе?
32. Назовите симптомы вывиха.
33. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи?

34. Виды ран, их классификация и характерные признаки.
35. Как правильно обработать рану?
36. Способы определения острой кровопотери.
37. Понятие асептики и антисептики.
38. Первая помощь при переломах.
39. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу?
40. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности?
41. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины?
42. Что необходимо предпринять при повреждении связок?
43. В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку?
44. Первая помощь при травме живота.
45. Первая помощь при травме груди.
46. Первая помощь при травме головы.
47. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга?
48. Первая помощь при травме позвоночника, таза.
49. Первая помощь при травмах конечностей.
50. Первая помощь при травматическом шоке, коме и обмороке.
51. Характеристика электротравмы.
52. Причины возникновения электротравм.
53. Порядок действия при электротравме.
54. Воздействие электрического тока на организм человека.
55. Признаки местного и общего воздействия электрического тока на человека (степени нарушений).
56. Осложнения электротравмы.
57. Требования к безопасности при оказании первой помощи пострадавшему.
58. Освобождение от действия электрического тока.
59. Мероприятия первой помощи при электротравме и особенности их проведения.
60. Отморожения, переохлаждение и причины их возникновения.
61. Степени обморожения.
62. Оказание первой помощи при обморожениях.
63. Запрещенные действия при обморожениях.
64. Степени ожогов.
65. Причины возникновения и признаки перегревания организма.
66. Как обрабатываются ожоги на месте происшествия?
67. Как оказать первую медицинскую помощь при термическом ожоге?
68. Как оказать первую медицинскую помощь при химическом ожоге?
69. Как оказать первую медицинскую помощь при отравлении угарным газом?
70. Какие правила установлены при обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей?
71. Пути попадания химических веществ (специфичными для производства) в организм человека и их повреждающее воздействие.
72. Общие признаки отравления.
73. Осложнения, вызванные отравлением опасными для здоровья человека веществами.
74. Отравление угарным газом, хлором и аммиаком.
75. Причины отравления и их характерные признаки.
76. Степени тяжести отравления.
77. Средства для оказания первой помощи при отравлениях химическими веществами.
78. Пути выведения вредных веществ из организма при отравлениях различными веществами.

79. Техника безопасности при оказании первой помощи при отравлении вредными химическими веществами.
80. Мероприятия первой доврачебной помощи при отравлении ингаляционных отравлениях.
81. Причины возникновения пищевых отравлений и их характерные признаки.
82. Средства, используемые при оказании первой помощи при пищевых отравлениях.
83. Мероприятия первой помощи при пищевом отравлении.
84. Техника проведения промывания желудка при пищевом отравлении.
85. Первая помощь при укусах ядовитых змей.
86. Первая помощь при укусах пчел, ос, шмелей, шершней.
87. Первая помощь при укусах клещей.
88. Первая помощь при укусах животных.
89. Организация транспортировки пострадавшего в медицинское учреждение.
90. Принципы иммобилизации конечностей.
91. Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации конечностей.
92. В каком положении необходимо осуществлять транспортировку пострадавшего с черепно-мозговой травмой?
93. В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя?
94. В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами?
95. При каких показаниях следует переносить пострадавшего только на животе?
96. Виды транспортировки пострадавших при различных повреждениях без использования вспомогательных средств и с применением подручных материалов.
97. Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).
98. Набор изделий медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам.
99. Виды перевязочного материала.
100. Виды повязок и их применение при различных видах травм

Тестовые задания для проведения итоговой аттестации:

Вариант 1

Вопрос 1

Основные правила выполнения искусственного дыхания, если оказывает помощь один спасатель:

- 2 вдоха искусственного дыхания после 5 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, реанимацию проводить до прибытия медперсонала

- 2 вдоха искусственного дыхания после 15 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала

- 2 вдоха искусственного дыхания после 10 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала

Вопрос 2

При выполнении искусственного дыхания для удаления воздуха из желудка необходимо:

- ~~перенести~~ пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка

- приподнять ноги, надавить ладонями на грудину

- не поворачивая пострадавшего, ослабить поясной ремень, приподнять ноги до полного выхода воздуха

Вопрос 3

Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии (в случае внезапной смерти):

- первый спасатель проводит непрямой массаж сердца. Второй спасатель проводит искусственное дыхание и информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего.

- первый спасатель информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Второй спасатель проводит искусственное дыхание. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего и готовится к смене первого спасателя.

- первый спасатель проводит искусственное дыхание. Второй спасатель проводит непрямой массаж сердца. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего.

Вопрос 4

Особенности реанимации в ограниченном пространстве:

- удар можно наносить в положении пострадавшего "сидя" и "лежа"

- комплекс реанимации проводить только в положении "лежа на спине" на мягкой поверхности

- комплекс реанимации проводить только в положении "лежа на спине" на ровной жесткой поверхности

Вопрос 5

В состоянии комы

- повернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове

- уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность в положении "лежа на спине", удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове

- только в положении "лежа на животе" пострадавший должен ожидать прибытия врачей

- только в положении "лежа на спине" пострадавший должен ожидать прибытия врачей

Вопрос 6

В случаях артериального кровотечения необходимо

- прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут

- освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут

- жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин

- жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час

Вопрос 7

При проникающем ранении груди, следует:

- прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку.

- Извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку

- Транспортировку производить только в положении "лежа"

- Транспортировку производить только в положении "сидя"

Вопрос 8

При ранении конечностей необходимо:

-промыть рану водой

-обработать рану спиртовым раствором

- **накрыть** рану полностью чистой салфеткой. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.

- **промыть** рану, накрыть полностью чистой салфеткой. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем

Вопрос 9

При проникающем ранении живота необходимо:

- **прикрыть** содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень.

-Вправить выпавшие органы, прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень.

- **По** возможность дать обильно пить

- **транспортировка** только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногах

- транспортировка только в положении "сидя"

Вопрос 10

правила обработки ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей

-смазать обожженную поверхность маслом или жиром

-промыть под струей холодной воды в течении 10-15 мин. Забинтовать чистой повязкой.

- **подставить** под струю холодной воды на 10-15 мин или приложить холод на 20-30 мин.

Вопрос 11

Какое лекарство необходимо закапать в нос или ранку при укусах змей и ядовитых насекомых?

- Санорин.

- **Галазолин**

- Фурацилин.

- **Фенозипан.**

- Раствор анальгина

Вариант 2

Вопрос 1

правила обработки ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей

-промыть рану водой в течении 15 мин. забинтовать сухой стерильной повязкой.

-промыть рану водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

-накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

Вопрос 2

При ранениях глаз или век

-накрыть глаза чистой салфеткой и зафиксировать ее повязкой.

-разрешается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век

-все операции проводить в положении пострадавшего "сидя"

-все **операции** проводить в положении пострадавшего "лежа"

-запрещается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век

Вопрос 3

Первая помощь при ожогах глаз или век в случаях попадания едких химических веществ

-раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи

-раздвинуть осторожно веки пальцами, нейтрализовать жидкость (уксус или сода) и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи

-раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от изнутри к носу

Вопрос 4

При переломах конечностей

-при открытых переломах сначала наложить шину и только затем повязку

-при открытых переломах сначала наложить повязку и только затем шину

-переноска пострадавшего только в положении "лежа на спине"

Вопрос 5

Правила освобождения от действия электрического тока

-надеть диэлектрические перчатки, боты, замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса. Сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи

-надеть диэлектрические перчатки, боты, замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 15 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи.

Вопрос 6

правила перемещения в зоне "шагового" напряжения

-шаговое напряжение наблюдается в радиусе 10 метров от места касания земли провода

-передвигаться в зоне "шагового" напряжения следует в диэлектрических ботах широкими шагами либо "гусиным шагом"

-нельзя приближаться бегом к лежащему проводу

Вопрос 7

Действия при переохлаждении

-предложить теплое сладкое питье

-дать 50 мл алкоголя, даже если пострадавший находится в алкогольном опьянении, и доставить в теплое помещение

-снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40С?

-давать повторные дозы алкоголя недопустимо

-после согревающей ванны укрыть теплым одеялом или надеть теплую одежду

Вопрос 8

Действия при обморожении

-как можно быстрее доставить пострадавшего в теплое помещение

-снять одежду и обувь

-укрыть одеялом или теплой одеждой

-поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками

-наложить масло и растереть кожу

Вопрос 9

Действия в случае обморока

-убедиться в наличии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку, приподнять ноги и надавить на болевую точку

-приложить грелку к животу или пояснице при болях в животе

-повернуть пострадавшего на живот в случае если в течении 3 минут не появилось сознание

Вопрос 10

Действия в случае длительного сдавливания конечностей

-обложить конечности холодом

-после освобождения от сдавливания туго забинтовать конечности

-согреть придавленные конечности

-не давать жидкости до прибытия врачей

Вопрос 11

В каком случае не требуется нанести удар кулаком по груди и приступить к сердечно - лёгочной реанимации?

- Отсутствует дыхание.

- Нет реакции зрачков на свет.

- Нет пульса на сонной артерии.

- Нет сознания.

Вариант 3

Вопрос 1

Действия в случае укуса змей и ядовитых насекомых

-удалить жало из раны

-приложить холод к месту укуса

-дать обильное и желательно сладкое питье

-при потере сознания больного оставить, лежа на спине

-использовать грелку и согревающие компрессы

-при потере сознания больного повернуть на живот

Вопрос 2

Действия в случае химических ожогов

-при поражениях любой агрессивной жидкостью - промывать под струей холодной воды до прибытия "Скорой помощи"

-использование сильнодействующих и концентрированных растворов кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего допускается только в случае поражения концентрированными кислотами и щелочами

Вопрос 3

Действия в случае отравления ядовитыми газами

-вывести на свежий воздух, в случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии приступить к комплексу реанимации, вызвать скорую помощь

-в случае потери сознания более 4 минут - повернуть на живот и приложить холод к голове

-искусственное дыхание изо рта в рот проводить без использования специальных масок

Вопрос 4

Когда требуется немедленно нанести удар кулаком по груди и приступить к сердечно-легочной реанимации

-нет сознания

-нет реакции зрачков на свет

-нет пульса на сонной артерии

-обильные выделения изо рта и носа

-сразу после освобождения конечностей от сдавливания

Вопрос 5

Когда следует накладывать давящие повязки

-при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны

-сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания

-большое кровавое пятно на одежде

-над раной образуется валик из вытекающей крови

Вопрос 6

Когда следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут

-алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

-над раной образуется валик из вытекающей крови

-большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего

-сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания

-при укусах ядовитых змей и насекомых

Вопрос 7

Когда необходимо накладывать шины на конечности

-видны костные обломки

-при жалобах на боль

-при деформациях и отеках конечностей

-после освобождения придавленных конечностей

-при укусах ядовитых змей

-при подозрении на повреждение позвоночника

-в случаях синдрома сдавливания до освобождения конечностей

Вопрос 8

Когда пострадавшего необходимо переносить на щите с подложенным под колени валиком или на вакуум-носилках в позе "лягушки"

-при подозрении на перелом костей таза

-при подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава

-при подозрении на повреждение позвоночника

-при ранениях шеи

-при проникающих ранениях живота

Вопрос 9

Когда пострадавших переносят только на животе

- в состоянии комы

- при частой рвоте

- в случаях ожога спины и ягодиц

- при подозрении на повреждение спинного мозга. Когда в наличии есть только брезентовые носилки

- при проникающих ранениях брюшной полости

- при проникающих ранениях грудной клетки

Вопрос 10

Когда пострадавшего можно переносить только сидя или полусидя

- при проникающих ранениях грудной клетки

- при ранениях шеи

- при проникающих ранениях брюшной полости

- при частой рвоте

Вопрос 11

Какие основные признаки обморока?

- Потеря сознания не более 1-2 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

- Потеря сознания не более 2-3 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

- Потеря сознания не более 3-4 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

- Потеря сознания не более 4-5 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

- Потеря сознания не более 5-6 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

Вариант 4

Вопрос 1

Когда пострадавшего можно переносить только на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами

- при проникающих ранениях брюшной полости

- при большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение

- при проникающих ранениях грудной клетки

- в состоянии комы

Вопрос 2

Признаки внезапной смерти (когда каждая секунда может стать роковой)

- отсутствие сознания

- нет реакции зрачков на свет

- нет пульса на сонной артерии

- появление трупных пятен

- деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами

Вопрос 3

Признаки биологической смерти (когда проведение реанимации бессмысленно)

- отсутствие сознания
- нет реакции зрачков на свет
- нет пульса на сонной артерии
- появление трупных пятен
- деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами
- высыхание роговицы глаза (появление селедочного блеска)

Вопрос 4

Признаки комы

- потеря сознания более чем на 6 минут
- потеря сознания более чем на 4 минуты
- обязательно есть пульс на сонной артерии
- нет пульса на сонной артерии

Вопрос 5

Признаки артериального кровотечения

- алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- над раной образуется валик из вытекающей крови
- большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
- очень темный цвет крови
- кровь пассивно стекает из раны

Вопрос 6

Признаки венозного кровотечения

- алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- над раной образуется валик из вытекающей крови
- очень темный цвет крови
- кровь пассивно стекает из раны

Вопрос 7

Признаки бледного утопления

- бледно серый цвет кожи
- широкий не реагирующий на свет зрачок
- отсутствие пульса на сонной артерии
- часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта
- набухание сосудов шеи
- отсутствие пульса у лодыжек

Вопрос 8

Признаки истинного утопления

- кожа лица и шеи с синюшным отеком
- набухание сосудов шеи
- обильные пенистые выделения изо рта и носа
- широкий нереагирующий на свет зрачок
- отсутствие пульса на сонной артерии
- часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта

Вопрос 9

Признаки обморока

- кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)
- потеря сознания более 6 мин
- потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- потеря чувствительности

Вопрос 10

Признаки синдрома сдавливания нижних конечностей (появляются спустя 15 минут)

- после освобождения сдавленной конечности- резкое ухудшение состояния пострадавшего
- появление отека конечности с исчезновением рельефа мышц
- отсутствие пульса у лодыжек
- появление розовой или красной мочи
- отсутствие пульса на сонной артерии
- синюшный цвет кожи

Вопрос 11

В каком случае следует накладывать давящую повязку?

- При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны.
- Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей.
- Большое кровавое пятно на одежде.
- В случаях синдрома сдавления до освобождения конечностей

Вариант 5

Вопрос 1

Признаки переохлаждения

- озноб и дрожь
- нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
- посинение или побледнение губ
- снижение температуры тела
- потеря чувствительности
- нет пульса у лодыжек

Вопрос 2

Признаки открытого перелома костей конечностей

- видны костные обломки
- деформация и отек конечности
- наличие раны, часто с кровотечением
- синюшный цвет кожи
- сильная боль при движении

Вопрос 3

Признаки закрытого перелома костей конечности

- видны костные обломки
- деформация и отек конечности
- наличие раны, часто с кровотечением

-синюшный цвет кожи

-сильная боль при движении

Вопрос 4

Признаки обморожения нижних конечностей

-потеря чувствительности

-кожа бледная, твердая и холодная на ощупь

-нет пульса у лодыжек

-при постукивании пальцем - деревянный звук

-озноб и дрожь

-снижение температуры тела

Вопрос 5

Укажите правильный порядок действий комплекса реанимации при оказании первой помощи двумя спасателями, если у пострадавшего нет сознания и пульса на сонной артерии?

-15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

-10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

-10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

-5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

-5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

Вопрос 6

Укажите правильный порядок действий комплекса реанимации при оказании первой помощи одним спасателем, если у пострадавшего нет сознания и пульса на сонной артерии?

-15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

-10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

-10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

-5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

-5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

Вопрос 7

На какое время можно наложить жгут на конечность при кровотечении?

-не более чем на 0,5 часа

-не более чем на 1 час

-не более чем на 1,5 часа

-не более чем на 2 часа

-не более чем на 3 часа

Вопрос 8

Правила обработки термического ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи?

-Промыть водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод

-Забинтовать обожжённую поверхность, поверх бинта приложить холод

-Накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод

-Промыть тёплой водой, смазать жиром, накрыть сухой тканью, приложить холод

-Смазать жиром, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

Вопрос 9

При обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей на месте происшествия, на какое время необходимо поместить ожог под струю холодной воды

-5 - 10 минут

-10 - 15 минут

-15 - 20 минут

-5 - 15 минут

-10 - 20 минут

Вопрос 10

При переохлаждении пострадавшего находящегося в помещении необходимо поместить в ванну с температурой воды в пределах:

-25 - 30 град.

-25 - 35 град.

-30 - 35 град.

-35 - 40 град.

-35 - 45 град.

Вопрос 11

В каком случае нет необходимости накладывать шину на конечности?

- Видны костные отломки

- При деформации и отёках конечностей

- Бледно серый цвет кожи

- При укусах ядовитых змей

- При жалобах на боль

- После освобождения придавленных конечностей

Вариант 6

Вопрос 1

При обморожении пострадавшему, находящемуся в помещении с укрытыми конечностями необходимая дальнейшая схема действия помощи;

-Дать 1-2 таблетки анальгина, дать обильное тёплое питьё, вызвать "Скорую помощь"

-Дать 1-2 таблетки анальгина, дать обильное тёплое питьё, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"

- Дать обильное тёплое питьё, дать 1-2 таблетки анальгина, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"

-Дать обильное тёплое питьё, дать 1-2 таблетки анальгина, вызвать "Скорую помощь"

-Дать обильное тёплое питьё, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"

Вопрос 2

При артериальном кровотечении в области бедра необходимо провести следующие действия:

-Освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа.

-Остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут на время пока не придет "Скорая помощь", контролировать пульс на подколенной ямке

-Остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет на время не более часа с контролем пульса на подколенной ямке

-Освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа

Вопрос 3

Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?

- Прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в сидячем положении

- Прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в лежачем положении на спине

- Прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в лежачем положении на спине

- Прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в стоячем положении

- Прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в стоячем положении

Вопрос 4

В случае попадания в полынью, после того как пострадавший выберется из неё, необходимо проползти по-пластунски и обязательно по собственным следам:

- 1 - 2 метра

- 2 - 3 метра

- 3 - 4 метра

- 4 - 5 метров

- 5 - 6 метров

Вопрос 5

Глубина продавливания грудной клетки при непрямом массаже сердца должна быть не менее:

- не менее 2 см

- 2 - 3 см

- 3 - 4 см

- 4 - 5 см

- более 5 см

Вопрос 6

В случае обморока необходимо повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове, если сознание не появилось в течении:

- 2 минут

- 3 минут

- 4 минут

- 5 минут

- 6 минут

Вопрос 7

В случае отравления ядовитыми газами необходимо повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове, если сознание не появилось в течении?

- 2 минут

- 3 минут

- 4 минут

- 5 минут

- 6 минут

Вопрос 8

Какие действия предпринять в состоянии комы (при отсутствии сознания и наличии пульса на сонной артерии)?

- Повернуть пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод

- Повернуть пострадавшего на спину, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод

- Повернуть пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод

- Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод

- Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить на голову холод

Вопрос 9

В радиусе скольких метров от места касания электрическим проводом земли можно попасть под шаговое напряжение?

- 3 метра

- 5 метра

- 7 метра

- 10 метров

- 15 метров

Вопрос 10

На какое время можно оставлять лежать пострадавшего на металлических носилках?

- 5 - 10 минут

- 10 - 15 минут

- 10 - 20 минут

- 15 - 20 минут

- 15 - 25 минут

Вопрос 11

Как необходимо передвигаться в зоне шагового напряжения?

- Бегом.

- Гусиным шагом.

- Перекатыванием.

Билеты для проведения итоговой аттестации:

Билет №1.

1. Понятие «Первая помощь», значение своевременности и правильности ее оказания.
2. Виды кровотечений. Признаки.
3. При каких показаниях следует переносить пострадавшего только на животе. При каких показаниях - только сидя и полусидя?

Билет №2.

1. Первая помощь при различных видах кровотечений.
2. Ушибы и их симптомы
3. Как обрабатываются ожоги на месте происшествия?

Билет №3.

1. Первая помощь при ранении.
2. Ожоги. Виды ожогов.
3. На какое время накладывается жгут при артериальном кровотечении?

Билет №4.

1. Оказание первой помощи при ушибах.
2. Правила наложения повязок при ранениях и кровотечениях.
3. В каком месте необходимо прижимать артерию в случае артериального кровотечения?

Билет №5.

1. Порядок действия при электротравме.
2. Рана, признаки ранений. Виды ран.
3. Запрещенные действия при обморожениях.

Билет №6.

1. Первая помощь при ушибах.
2. Вывихи, симптомы.
3. Какие признаки определяют наличие у пострадавшего венозного кровотечения?

Билет №7.

1. Оказание первой помощи при вывихах.
2. Ушиб. Симптомы.
3. Какие признаки определяют наличие у пострадавшего артериального кровотечения?

Билет №8.

1. Первая помощь при переломах. Правила накладывания шины.
2. Вывихи, Симптомы.
3. Какие правила установлены при обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей?

Билет №9.

1. Первая помощь при вывихах.
2. Переломы. Виды переломов. Симптомы.
3. Какие правила установлены при обработке ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи?

Билет №10.

1. Первая помощь при поражениях электрическим током.

2. Обморожения. Степени обморожения.

3. При каких показаниях следует наложить шины на конечности человека?

Билет №11.

1. Оказание первой помощи при обморожениях.

2. Электротравмы. Степени поражения. Симптомы.

3. При каких показаниях следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут?

Билет №12.

1. Порядок действий при травмах.

2. Ожоги. Степени ожогов.

3. Какие действия выполняются при проведении искусственного дыхания?

Билет №13.

1. Первая доврачебная помощь при ожогах.

2. Правила наложения жгутов при кровотечениях.

3. Какие действия выполняются при наружном массаже сердца?

Билет №14.

1. Искусственное дыхание.

2. Правила переноса пострадавшего при различных травмах.

3. Что необходимо выполнить в случае перелома конечности?

Билет №15

1. Наружный массаж сердца.

2. Действия по оказанию первой помощи при травмах.

3. При каких показаниях следует накладывать давящую повязку?

Методические материалы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
2. ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 26 августа 2015 г. N 15-2/ООГ-4636 Об обучении работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
4. ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 11 апреля 2017 г. N 15-2/В-950 Об обучении работников оказанию первой помощи пострадавшим.
5. *Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.* Первая помощь: Учебник для водителей. — М.: 2009. — 176 с.
6. Алгоритмы оказания первой помощи: Учебное пособие. —М.:2009
7. Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры Приказ Минздрава России от 31 декабря 2020 г. № 988н/1420н, Приказ Минтруда России от 31 декабря 2020 г. № 988н/1420н.
8. ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 30 мая 2019 года N 16-2/И/2-4677 О направлении учебного пособия для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь]

В соответствии с...

...обязанности...

...с целью...

...в целях...



Прошнуровано, пронумеровано и скреплено
печатью *26 (Декабрь) 2008* г.
Директор АНО ДПО «Ц
«Потенциал»

М.В. Горло