

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ



Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усольский медицинский техникум»

СОГЛАСОВАНО
ОГБУЗ «Усольская городская больница»
Заместитель главного врача по медицинской
части

« 2 » / Н.Г. Ермакова /
« 04 » 2019 года



УТВЕРЖДЕНО
Директор ОГБПОУ «Усольский
медицинский техникум»
« 04 » / О.А. Попова /
« 04 » 2019 года



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Форма обучения очная
Срок обучения 18 часов

г. Усолье-Сибирское, 2019

Организация-разработчик: ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»

Одобрена:

МО Протокол № 9 от 2 апреля 2019 г.

Методист Жилкина Е.С. Жилкина

Содержание

1. Паспорт программы дополнительного образования	4
1.1 Область применения	4
1.2. Характеристика образовательной деятельности по программе	4
1.3. Цель реализации и планируемые результаты освоения программы.....	4
1.4 Требования к результатам освоения программы дополнительного образования	5
1.5. Количество часов на освоение программы дополнительного образования.....	5
1.6. Требования к аттестации	5
2 Учебный план программы дополнительного образования	6
3 Структура и содержание программы дополнительного образования «Оказание первой помощи».....	7
3.1 Тематический план	7
3.2 Календарный учебный график программы	7
3.3 Содержание обучения по программе дополнительного образования «Оказание первой помощи пострадавшим»	8
4. Информационное обеспечение обучения	10
5. Организационно-педагогические условия реализации программы дополнительного образования	11
6. Оценочные материалы программы повышения квалификации	12
7. Дополнения и изменения.....	18

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1.1 Область применения

Данная программа повышения квалификации разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон №273 от 29.12.2012 г. (с изменениями и дополнениями) – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23.07. 2010 г «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 186 от 05.06.1998 г. (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ №1183н от 20.12.2012 г. (с изменениями и дополнениями) «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №502 от 12.05.2014 г.;

- Постановление правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N 706 (с изменениями на 29.11.2018);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении примерной формы договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам» от 25 октября 2013 г. № 1185;

1.2. Характеристика образовательной деятельности по программе

Образовательная деятельность по программе направлена на формирование безопасного образа жизни, организацию свободного времени, удовлетворение индивидуальных потребностей в обучении.

1.3. Цель реализации и планируемые результаты освоения программы

Цель изучения Программы

– обеспечение здоровьесбережения, организация содержательного досуга, формирование личностного и профессионального самоопределения слушателей.

Задачи обучения:

- формирование знаний и умений при оказании первой доврачебной помощи пострадавшим;

- воспитание уверенности слушателей в оказании своевременной и эффективной доврачебной помощи пострадавшим.

1.4 Требования к результатам освоения программы дополнительного образования

Слушатель в ходе освоения Программы должен **знать**:

- основы организации первой помощи;
- общие правила оказания первой помощи при различных видах ранений, поражений, болезненных состояниях;
- правила остановки кровотечения, наложения средств иммобилизации при различных видах ранений и травм;
- правила применения реанимационных приемов.

В результате изучения Программы слушатель должен **уметь**:

- оказывать первую помощь пострадавшим при различных травмах и их угрозах жизни и здоровью;
- оказывать первую помощь пострадавшему при различных видах ранений, поражений, болезненных состояний;
- применять средства остановки кровотечения, иммобилизации при различных видах ранений и травм.
- применять реанимационные приемы.

1.5. Количество часов на освоение программы дополнительного образования

- Срок обучения – 18 часов

1.6. Требования к аттестации

К итоговой аттестации допускаются лица, прослушавшие полный курс обучения. И успешно прошедшие промежуточную аттестацию.

Итоговая аттестация проводится по совокупности результатов промежуточных аттестаций. По результатам итоговой аттестации слушателям выдается удостоверение о повышении квалификации.

2 УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

№ п/п	Наименование	В том числе			Форма промежуточной аттестации
		Всего часов	Теория	Практика	
	Модуль 1. Неотложные состояния. Кровотечения.	8	2	6	Дифференцированный зачёт
	Модуль 2. Травмы.	10	2	8	Дифференцированный зачёт
	Итоговая аттестация				Совокупность результатов промежуточной аттестации
	Итого	18			

3 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

3.1 Тематический план

№	Наименование тем	Количество часов		
		Всего	Теория	Практика
Модуль 1. Неотложные состояния. Кровотечения.		7	2	5
1	Правовые аспекты оказания первой доврачебной медицинской помощи. Основы сердечно-легочной реанимации.	4	2	2
2	Первая помощь при кровотечениях.	2	-	2
	Дифференцированный зачёт	1	-	1
Модуль 2. Травмы.		11	-	11
1	Десмургия.	2		2
2	Первая помощь при вывихах, переломах костей, ранениях.	2		2
3	Первая помощь при травматическом шоке.	2		2
4	Первая помощь при ожогах и обморожениях.	2		2
5	Первая помощь при травме от воздействия технического и атмосферного электричества.	2	-	2
	Дифференцированный зачёт	1	-	1
ИТОГО		18	2	16

3.2 Календарный учебный график программы

Наименование тем	Дни		
	1	2	3
Модуль 1 Модуль 1. Неотложные состояния. Кровотечения.			
Правовые аспекты оказания первой доврачебной медицинской помощи. Основы сердечно-легочной реанимации.	2		2
Первая помощь при кровотечениях.	2		
Десмургия.	2		
Модуль 2. Травмы.			
Первая помощь при вывихах, переломах костей, ранениях.		4	
Первая помощь при травматическом шоке.		2	
Первая помощь при ожогах и обморожениях.			2
Первая помощь при травме от воздействия технического и атмосферного электричества.			2

Календарный учебный график составляется на каждую учебную группу

3.3 Содержание обучения по программе дополнительного образования «Оказание первой помощи пострадавшим»

Наименование модуля, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	всего
1	2	3	4	5
Модуль 1. Неотложные состояния. Кровотечения.		2	5	7
Тема 1. Правовые аспекты оказания первой доврачебной медицинской помощи. Основы сердечнолегочной реанимации.	1. Основы законодательства (Постановление Минтруда и Минобразования РФ «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций» от 13 января 2003 г. № 1/29, Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» от 4 мая 2012 г. № 477н). 2.Определение «терминальные состояния». 3.Стадии терминальных состояний. 4.Оценка тяжести состояния пострадавшего. 5.Первичная сердечно-легочная реанимация. 6.Проведение искусственного дыхания и наружного массажа сердца. 7.Контроль эффективности реанимационных мероприятий. 8.Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.	2		2
	Практическое занятие: Оценка состояния пострадавшего, проверка наличия сознания, дыхания, сердечной деятельности. Действия при отсутствии сознания пострадавшего. Признаки остановки сердца. Этапы проведения искусственного дыхания, наружного массажа сердца. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации. Реанимация у детей.			
Тема 2. Первая помощь при кровотечениях.	Практическое занятие: Первая помощь при наружном кровотечении. Основные виды остановки кровотечений: пальцевое прижатие, сосуда на его протяжении, наложение давящей повязки, форсированное сгибание конечности, наложение медицинского жгута и закрутки из подручных средств. Особенности транспортировки пострадавшего с кровотечением.		2	2
Дифференцированный зачёт		-	1	1
Модуль 2. Травмы.		0	11	11
Тема 3. Десмургия	Практическое занятие: Десмургия — учение о наложении повязок. Различные виды повязок.		2	2
Тема 4. Первая медицинская помощь при вывихах,	Практическое занятие: Определение состояния: вывих, перелом. Оказание первой помощи при вывихе. Определение типа перелома костей. Первая помощь при открытом и закрытом переломах костей. Первая помощь при переломах конечностей. Первая помощь при переломе позвоночника. Первая помощь переломе		2	2

<i>Наименование модуля, темы</i>	<i>Содержание</i>	<i>Кол-во часов</i>		
		<i>теория</i>	<i>практика</i>	<i>всего</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
переломах костей, ранениях.	плеча, ключицы, пальца руки. Первая помощь при переломе ноги: таза, голени и ноги. Определение вида раны. Обработка раны.			
Тема 5. Первая медицинская помощь при травматическом шоке.	Практическое занятие: Определение состояния «травматический шок». Определение степени шока: легкая, средней тяжести, тяжелая, предагония или агония. Предупреждение шока через оказание первой помощи при тяжелой травме, ранении. Шок и кровотечение. Выполнение 5 принципов профилактики шока.		2	2
Тема 6. Первая медицинская помощь при ожогах и обморожениях.	Практическое занятие: Порядок оказания и объем мероприятий первой помощи при ожогах. Первая помощь при термических ожогах. Особенности химических ожогов. Первая помощь при химических ожогах. Особенности оказания первой помощи при ожогах слизистой оболочки глаз, рта, пищевода. Первая помощь при отморожении в полевых и домашних условиях. Доставка пострадавшего в медицинское учреждение. Общее охлаждение организма. Признаки, первая помощь при общем замерзании.		2	2
Тема 7. Первая медицинская помощь при травме от воздействия технического и атмосферного электричества	Практическое занятие: Осуществление мер безопасности при оказании помощи пострадавшему от действия электрического тока. Первая помощь при поражении электрическим током. Первая помощь при поражении атмосферным электричеством. Транспортировка пострадавшего от действия атмосферного электричества.		2	2
<i>Дифференцированный зачёт</i>		-	<i>1</i>	<i>1</i>
Всего		2	16	18

4. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Основная литература

1. Первая помощь: учебник / С.В. Демичев. - М.: Гэотар-Медиа, 2017
2. Информационно-справочная памятка по вопросам безопасности. - М.: Гэотар, 2017
3. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела к предмету «Основы сестринского дела»: учебное пособие. - М.: Гэотар-медиа, 2012
4. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практические основы сестринского дела к предмету «Основы сестринского дела»: учебное пособие. - М.: Гэотар-медиа, 2012, 2016
5. Косолапова Н.В. Основы безопасности жизнедеятельности : учебник. - М.: Академия, 2017 г.
7. Осипова В.А. Внутрибольничная инфекция. - М.: Гэотар-медиа, 2012
8. Калигина Л.Г. Основы сестринского дела. - М.: ВУНМЦ Росздрава., 2011
9. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник / Под ред. Н.М. Киршина. - М.: Академия, 2012.

Дополнительная литература

1. Бубнов В., Бубнова Н. Атлас добровольного спасателя .Первая помощь на месте происшествия // ОБЖ.-2014.- №7-8.-С.33-80
2. Назарова Е.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни .-М.: Академия, 2014
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А.Л. Верткин. - М.: Гэотар, 2016-20
Медицинская сестра, год выпуска 2013-2017
- Скорая медицинская помощь, год выпуска 2016
- Основы безопасности жизнедеятельности, год выпуска 2012-2015

Электронные учебные издания

1. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф: учеб. пособие. - М.: Гэотар, 2011 (электронный ресурс)
2. Скорая медицинская помощь-2014: Сб. тезисов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / С.В. Багненко. - СПб.: СПбГМУ, 2014. - 190 с. (электронный ресурс)
3. Электронная библиотека Консультант студента

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Организация проведения занятий по Программе

Форма проведения занятий – лекции и практические занятия.

Кадровое обеспечение программы

Требование к квалификации педагогических кадров: высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование, дополнительное профессиональное образование по специальностям здравоохранения, наличие диплома согласно профессиональному стандарту, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты от 08.09.2015г. №608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».

Материально – технические условия реализации программы

Для реализации Программы имеются учебный кабинет

Оборудование кабинета

1. Рабочие места преподавателя, слушателей.
2. Доска учебная с искусственным освещением.
3. Мультимедийный проектор, экран, ноутбук.
4. Электронный атлас «Анатомия человека».
5. Скелет человека на подставке.
6. Тренажёр для сердечно-легочной реанимации с индикацией правильности выполнения действий.
7. Фантом для сердечно-легочной реанимации.
8. Комплект иммобилизационных шин (стандартных и нестандартных).
9. Жгут кровоостанавливающий.
10. Бинт марлевый медицинский нестерильный 5м*5 см.
11. Бинт марлевый медицинский нестерильный 7м*14см.
12. Бинт марлевый медицинский стерильный 5м*5 см.
13. Бинт марлевый медицинский стерильный 7м*14см.
14. Лейкопластырь рулонный.
15. Салфетки марлевые медицинские стерильные.
16. Перчатки медицинские нестерильные.
17. Ножницы.
18. Приспособления для защиты органов дыхания спасателя.
19. Бинт эластичный.
20. Вата.
21. Косынка тканевая.
22. Раствор бриллиантового зеленого 10% 40 мл.
23. Раствор аммиак 10% 40 мл.

6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Формы контроля, используемые при обучении

Контроль и оценка результатов освоения программы повышения квалификации «Оказания первой помощи пострадавшим» осуществляется преподавателем в процессе проведения теоретических и практических занятий, а также промежуточных аттестаций.

Проверка знаний осуществляется методом тестового контроля. Итоговая аттестация проводится по совокупности результатов промежуточных аттестаций.

Критерии оценки тестового контроля

Правильные ответы	Оценка
100% - 90%	5 (отлично)
89% - 80%	4 (хорошо)
79% - 70%	3 (удовлетворительно)
менее 70%	2 (неудовлетворительно)

На практических занятиях закрепляется алгоритм выполнения манипуляций по оказанию первой помощи пострадавшим при различных неотложных состояниях.

Вопросы тестового контроля

- 1. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят**
 - 1) всей ладонью
 - 2) проксимальной частью ладони
 - 3) тремя пальцами
 - 4) одним пальцем
- 2. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом**
 - 1) на 1 вдох — 5 компрессий
 - 2) на 2 вдоха — 15 компрессии
 - 3) на 3 вдоха — 8 компрессий
 - 4) на 2 вдоха — 30 компрессий
- 3. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть**
 - 1) жесткой
 - 2) мягкой
 - 3) наклонной
 - 4) неровной
- 4. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает**
 - 1) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед
 - 2) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
 - 3) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
 - 4) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней
- 5. Признак эффективности реанимационных мероприятий**
 - 1) отсутствие экскурсий грудной клетки
 - 2) зрачки широкие
 - 3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
 - 4) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
- 6. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами**
 - 1) на 1 вдох — 2 компрессии

- 2) на 1 вдох — 10 компрессий
- 3) на 2 вдоха — 15 компрессий
- 4) на 2 вдоха — 30 компрессий
7. **Критерии эффективности СЛР:**
 - 1) восстановление сознания, дыхания, АД;
 - 2) появление пульса на сонных артериях, дыхания;
 - 3) подъем АД, двигательная активность
8. **Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть**
 - 1) повернута на бок
 - 2) запрокинута назад
 - 3) согнута вперед
 - 4) в исходном положении
9. **Продолжительность клинической смерти**
 - 1) 1-2 минуты
 - 2) 5-7 минут
 - 3) 25-30 минут
 - 4) 8-10 минут
10. **Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку**
 - 1) 8-10 в 1 минуту
 - 2) 30-32 в 1 минуту
 - 3) 12-20 в 1 минуту
 - 4) 20-24 в 1 минуту
11. **Признаки клинической смерти**
 - 1) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
 - 2) спутанность сознания и возбуждение
 - 3) нитевидный пульс на сонных артериях
 - 4) дыхание не нарушено
12. **Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца**
 - 1) перелом ключицы
 - 2) перелом ребер
 - 3) повреждение трахеи
 - 4) перелом позвоночника
13. **При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить**
 - 1) на верхней трети грудины
 - 2) на границе верхней и средней трети грудины
 - 3) на границе средней и нижней трети грудины
 - 4) в пятом межреберном промежутке слева
14. **Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку**
 - 1) 1-2 см
 - 2) 4-6 см
 - 3) 7-8 см
 - 4) 9-10 см
15. **Нарушение анатомической целостности покровных или внутренних тканей на всю их толщину, а иногда также и внутренних органов, вызванное механическим воздействием - это**
 - 1) рана;
 - 2) перелом;
 - 3) кровотечение;
 - 4) травма.

- 16. Кровотечение, характеризующееся вытеканием крови пульсирующей струёй, имеющей алую окраску:**
- 1) артериальное;
 - 2) венозное;
 - 3) паренхиматозное;
 - 4) капиллярное.
- 17. Истечение крови из поврежденных кровеносных сосудов - это:**
- 1) кровоизлияние;
 - 2) кровотечение;
 - 3) травма;
 - 4) рана.
- 18. Кровотечение, характеризующееся непрерывным вытеканием крови, имеющей темный цвет:**
- 1) артериальное;
 - 2) венозное;
 - 3) капиллярное;
 - 4) паренхиматозное.
- 19. Как остановить венозное кровотечение?**
- 1) наложить давящую повязку;
 - 2) наложить жгут;
 - 3) обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
 - 4) продезинфицировать спиртом и обработать йодом;
- 20. При ранении сонной артерии необходимо срочно:**
- 1) наложить тугую повязку;
 - 2) наложить жгут;
 - 3) зажать пальцем артерию ниже раны;
 - 4) зажать пальцем артерию выше раны.
- 21. Артериальное кровотечение возникает при:**
- 1) повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
 - 2) поверхностном ранении;
 - 3) неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов;
 - 4) повреждении вены.
- 22. Абсолютный признак перелома костей**
- 1) деформация сустава
 - 2) деформация мягких тканей
 - 3) отек
 - 4) патологическая подвижность костных отломков
- 23. Симптом, характерный только для вывиха**
- 1) боль
 - 2) гиперемия
 - 3) нарушение функции
 - 4) пружинящая фиксация
- 24. Первая помощь при закрытом вывихе**
- 1) наложение давящей повязки
 - 2) тепло на место повреждения
 - 3) транспортная иммобилизация
 - 4) асептическая повязка
- 25. Рана является проникающей, если**
- 1) в ней находится инородное тело
 - 2) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
 - 3) повреждены мышцы и кости
 - 4) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

26. Чем опасны укушенные раны

- 1) заражением бешенством
- 2) заражением туберкулезом
- 3) большой кровопотерей
- 4) переломом костей

27. Определить последовательность оказания помощи при открытом переломе костей

1. наложить шину
2. зафиксировать шину к конечности повязкой
3. обеспечить обезболивание
4. остановить кровотечение
5. наложить асептическую повязку
6. от моделировать шину
 - 1) 4,3,5,6,1,2
 - 2) 3,4,6,5,1,2
 - 3) 5,3,6,4,2,1
 - 4) 3,5,6,4,2,1

28. Абсолютное укорочение конечности характерно для

- 1) растяжения связок
- 2) перелома
- 3) ушиба
- 4) разрыва суставной капсулы

29. При переломе бедра необходимо фиксировать

- 1) тазобедренный сустав
- 2) тазобедренный и коленный суставы
- 3) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- 4) место перелома

30. Отличительный признак ожога II степени

- 1) гиперемия
- 2) боль
- 3) наличие пузырей или их остатков
- 4) отек тканей

31. При переломе костей предплечья шина накладывается

- 1) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
- 2) от лучезапястного до локтевого сустава
- 3) на место перелома
- 4) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

32. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

- 1) переломом ребер
- 2) ушибом грудной клетки
- 3) травмой органов брюшной полости
- 4) переломом грудного отдела позвоночника

33. Тяжесть ожога определяется:

- 1) Глубиной поражения
- 2) Площадью поражения
- 3) Временем воздействия причинного фактора
- 4) Временем, прошедшим с момента получения травмы до момента оказания медицинской помощи
- 5) Способом транспортировки
- 6) Возрастом пораженного
- 7) Наличием ожога дыхательных путей
- 8) Сопутствующими травмами и заболеваниями

34. Для ожогов 2 степени характерно:

- 1) Покраснение, отек кожи (припухлость), боль.
- 2) Покраснение, отек кожи (припухлость), боль, пузыри, наполненные прозрачной желтоватой жидкостью.
- 3) Омертвление эпидермиса и частично собственно кожи, дно раны болезненно.
- 4) омертвление всей толщи кожи с частичным или полным поражением подкожножирового слоя. Дно раны болезненно.
- 5) омертвление кожи, подкожножировой клетчатки, мышц, костей, сухожилий, суставов.

35. Назовите последовательность выполнения мероприятий первой помощи при ожогах:

- 1) На обожженные участки наложить асептические косыночные повязки (без медикаментозных средств).
- 2) Прекращение действия травмирующего агента (вынос из огня, удаление горячих предметов, тушение пламени на одежде, обильное промывание водой в случае химических ожогов и т.д.).
- 3) Охлаждение обожженных участков (холодная вода, снег, лед) не менее 10 – 15 мин.
- 4) Удалить остатки одежды и грязь с ожоговой поверхности.
- 5) Смазать ожоговую поверхность каким-либо жиром.
- 6) Вскрыть пузыри. Обработать спиртом, йодом и другими спиртосодержащими растворами место ожога.
- 7) Наложить бинтовые повязки на ожоговую поверхность.
- 8) При глубоких или обширных повреждениях – иммобилизация.
- 9) Обезболить (анальгин, аспирин, цитрамон). Другие противошоковые мероприятия (обильное питье, покой и др.
- 10) Транспортировка в близлежащее лечебное учреждение.

36. Назовите последовательность мероприятий первой помощи при электротравме:

- 1) Обесточить пораженного
- 2) Убедиться в наличии пульса на сонной артерии
- 3) Если у пострадавшего отсутствует реакция зрачков на свет и пульс на сонной артерии (внезапная остановка сердца), то следует быстро нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации – закрытому массажу сердца и искусственной вентиляции легких (ИВЛ) до восстановления самостоятельного дыхания и сердечной деятельности, или до прибытия бригады скорой медицинской помощи.
- 4) Обильное питье
- 5) Поручить кому-либо вызвать «Скорую помощь»
- 6) При сохраненном пульсе на сонной артерии (или восстановлении пульса после прекардиального удара), но отсутствии сознания (кома) следует как можно быстрее сделать 2 – 3 вдоха ИВЛ и при появлении самостоятельного дыхания повернуть пострадавшего на живот. Обложить голову пакетами с холодной водой или со льдом.
- 7) на ожоговые поверхности наложить асептические повязки, при кровотечении – кровоостанавливающие жгуты, давящие повязки. При переломах костей конечностей использовать шины из любых подручных средств.
- 8) Согреть пострадавшего одеялом, одеждой, грелками.
- 9) При восстановлении сознания, сердечной деятельности и дыхания пораженного сопроводить в лечебное учреждение в удобном для него положении.
- 10) Пострадавшего транспортировать в лечебное учреждение в положении лежа при постоянном контроле сердечной деятельности («рука на пульсе»).

37. Приблизиться к пострадавшему в зоне электрократера нужно:

- 1) «гусиным» шагом
- 2) быстрым шагом
- 3) медленным шагом
- 4) не имеет значения

38. Осложнения электротравмы:

- 1) нарушение психики и интеллекта
- 2) остановка сердца
- 3) хроническая почечная недостаточность
- 4) паркинсонизм

39. Первая помощь при электротравме:

- 1) освободить пострадавшего от действия тока
- 2) ИВЛ
- 3) непрямой массаж сердца
- 4) все перечисленное верно

40. Можно ли прикасаться к пострадавшему, если он находится под напряжением?

- 1) да
- 2) нет

