

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гнатюк Максим Александрович  
Должность: Первый проректор  
Дата подписания: 11.07.2022 09:51:21  
Уникальный программный ключ:  
8873f497f100e798ae8c92c0d38e105c818d5410

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **ОУД.07 Основы безопасности жизнедеятельности**

для специальности

#### **38.02.01 Экономика и бухгалтерский учёт (по отраслям)**

Базовая подготовка среднего профессионального образования

**Год начала подготовки 2020**

**Самара 2020**

# 1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

## 1.1. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины «Основы безопасности жизнедеятельности» является формирование результатов освоения учебной дисциплины.

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является – дифференцированный зачёт.

Текущая аттестация по дисциплине «Основы безопасности жизнедеятельности» проводится в форме контрольных мероприятий: устный опрос и оценка творческих работ в виде докладов, рефератов, устные зачёты, дискуссии и пр.

## 1.2. Цели и задачи учебной дисциплины

*Содержание программы «основы безопасности жизнедеятельности» направлено на достижение следующих целей:*

- повышение уровня защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз (жизненно важные интересы — совокупность потребностей, удовлетворение которых надежно обеспечивает существование и возможности прогрессивного развития личности, общества и государства);

- снижение отрицательного влияния человеческого фактора на безопасность личности, общества и государства;

- формирование антитеррористического поведения, отрицательного отношения к приему психоактивных веществ, в том числе наркотиков;

- обеспечение профилактики асоциального поведения учащихся.

*Освоение содержания учебной дисциплины «Основы безопасности жизнедеятельности» обеспечивает достижение следующих результатов:*

### **личностных:**

- **Л1** развитие личностных, в том числе духовных и физических качеств, обеспечивающих защищенность жизненно важных интересов личности от внешних и внутренних угроз;

- **Л2** готовность к служению Отечеству, его защите;

- **Л3** формирование потребности соблюдать нормы здорового образа жизни, осознанно выполнять правила безопасности жизнедеятельности;

- **Л4** исключение из своей жизни вредных привычек (курения, пьянства и т.д.)

- **Л5** воспитание ответственного отношения к сохранению окружающей природной среды, личному здоровью, как индивидуальной и общественной ценности;

- **Л6** освоение приемов действий в опасных и чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и социального характера;

### **метапредметных:**

- **У1** овладение умениями формулировать личные понятия о безопасности; анализировать причины возникновения опасных и чрезвычайных ситуаций; обобщать и сравнивать последствия опасных и чрезвычайных ситуаций и их влияние на безопасность жизнедеятельности человека;

- **У2** овладение навыками самостоятельно определять цели и задачи по безопасному поведению в повседневной жизни и в различных опасных и чрезвычайных ситуациях, выбирать средства реализации поставленных целей, оценивать результаты своей деятельности в обеспечении личной безопасности;

- **У3** формирования умения воспринимать и перерабатывать информацию, генерировать идеи, моделировать индивидуальные подходы к обеспечению личной безопасности в повседневной жизни и чрезвычайных ситуациях;

- **У4** приобретение опыта самостоятельного поиска, анализа и отбора информации в области безопасности жизнедеятельности с использованием различных источников и новых информационных технологий;

- **У5** развитие умения выражать свои мысли и способности слушать собеседника, понимать его точку зрения, признавать право другого человека на иное мнение;

- **У6** формирование умений взаимодействовать с окружающими, выполнять различные социальные роли вовремя и при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

- **У7** формирование умения предвидеть возникновение опасных ситуаций по характерным признакам их появления, а также на основе анализа специальной информации, получаемой из различных источников;

- **У8** развитие умения применять полученные теоретические знания на практике: принимать обоснованные решения и выработать план действий в конкретной опасной ситуации с учетом реально складывающейся обстановки и индивидуальных возможностей;

- **У9** формирование умения анализировать явления и события природного, техногенного и социального характера, выявлять причины их возникновения и возможные последствия, проектировать модели личного безопасного поведения;

- **У10** развитие умения информировать о результатах своих наблюдений, участвовать в дискуссии, отстаивать свою точку зрения, находить компромиссное решение в различных ситуациях;

- **У11** освоение знания устройства и принципов действия бытовых приборов и других технических средств, используемых в повседневной жизни;

- **У12** приобретение опыта локализации возможных опасных ситуаций, связанных с нарушением работы технических средств и правил их эксплуатации;

- **У13** формирование установки на здоровый образ жизни;

- **У14** развитие необходимых физических качеств: выносливости, силы, ловкости, гибкости, скоростных качеств, достаточных для того, чтобы выдерживать необходимые умственные и физические нагрузки;

**предметных:**

- **З1** сформированность представлений о культуре безопасности жизнедеятельности, в том числе о культуре экологической безопасности как жизненно важной социально-нравственной позиции личности, а так же средстве, повышающем защищенность личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз, включая отрицательное влияние человеческого фактора;

- **32** получение знания основ государственной системы, российского законодательства, направленного на защиту населения от внешних и внутренних угроз;

- **33** сформированность представлений о необходимости отрицания экстремизма, терроризма, других действий противоправного характера, а также асоциального поведения;

- **34** сформированность представлений о здоровом образе жизни как о средстве обеспечения духовного, физического и социального благополучия личности;

- **35** освоение знания распространённых опасных и чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера;

- **36** освоение знания факторов пагубно влияющих на здоровье человека;

- **37** развитие знания основных мер защиты ( в том числе в области гражданской обороны ) и правил поведения в условиях опасных и чрезвычайных ситуаций;

- **38** формирование умения предвидеть возникновение опасных и чрезвычайных ситуаций по характерным для них признакам, а также использовать различные информационные источники;

- **39** развитие умения применять полученные знания в области безопасности на практике, проектировать модели личного безопасного поведения в повседневной жизни и в различных опасных чрезвычайных ситуациях;

- **310** получение и освоение знания основ обороны государства и воинской службы: законодательства об обороне государства и воинской обязанности граждан: прав и обязанностей гражданина до призыва, во время призыва и прохождения военной службы, уставных отношений, быта военнослужащих, порядка несения службы и воинских ритуалов, строевой, огневой и тактической подготовки;

- **311** освоение знания основных видов военно-профессиональной деятельности, особенностей прохождения военной службы по призыву и контракту, увольнения с военной службы и пребывания в запасе;

- **312** владение основами медицинских знаний и оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях (травмах, отравлениях и различных видах поражений), включая знания об основных инфекционных заболеваниях и их профилактике;

## 2. Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по разделам (темам).

Элемент учебной дисциплины		Текущая аттестация (текущий контроль успеваемости)	
		Наименование оценочного средства	Результаты освоения
	<b>Введение</b>		
<b>Раздел 1.</b>	<b>Обеспечение личной безопасности и сохранение здоровья</b>		
<b>Тема 1.1</b>	Основные понятия о здоровье и здоровом образе жизни	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Тема 1.2</b>	Факторы, способствующие укреплению здоровья	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Тема 1.3.</b>	Правила безопасного поведения в быту	НС, РЗ, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Тема 1.4.</b>	Правила безопасного поведения на воде	НС, РЗ, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Тема 1.5</b>	Правила поведения на природе	НС, РЗ, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,

Элемент учебной дисциплины		Текущая аттестация (текущий контроль успеваемости)	
		Наименование оценочного средства	Результаты освоения
			311, 312
Тема 1.6.	Правила безопасного поведения в криминальных ситуациях	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Раздел 2.</b>	<b>Государственная система обеспечения безопасности населения</b>		
<b>Тема 2.1.</b>	Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 2.2.	Гражданская оборона- составная часть обороноспособности страны.	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 2.3.	Оружие массового поражения	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 2.4.	Общие понятия и классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,

Элемент учебной дисциплины		Текущая аттестация (текущий контроль успеваемости)	
		Наименование оценочного средства	Результаты освоения
			311, 312
Тема 2.5.	Способы оповещения населения в случаях угрозы или возникновения ЧС	НС, РЗ, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 2.6.	Средства защиты населения	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Раздел 3.</b>	<b>Основы обороны государства и воинская обязанность</b>		
Тема 3.1.	История создания Вооруженных Сил России	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 3.2.	Организационная структура Вооруженных Сил Российской Федерации	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Тема 3.3.</b>	<b>Воинская обязанность</b>	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,

Элемент учебной дисциплины		Текущая аттестация (текущий контроль успеваемости)	
		Наименование оценочного средства	Результаты освоения
			311, 312
Тема 3.4.	Воинская дисциплина и ответственность	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 3.5.	Дни воинской славы России — дни славных побед	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 3.6	Ритуалы Вооруженных Сил Российской Федерации	НС, РЗ, ТР, ПР	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Раздел 4.</b>	<b>Основы медицинских знаний</b>		
Тема 4.1	Понятие первой помощи	НС, ТР, ПР,	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 4.2.	Первая помощь при отсутствии сознания	НС, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312



Элемент учебной дисциплины		Текущая аттестация (текущий контроль успеваемости)	
		Наименование оценочного средства	Результаты освоения
Тема 4.3.	Понятие травм и их виды	НС, ТР, ПР,	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 4.4	Понятие и виды кровотечений	НС, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 4.5.	Первая помощь при синдроме длительного сдавливания	НС, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 4.6.	Первая помощь при ожогах	НС, ТР, ПР, ПЗ	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
Тема 4.7.	Первая помощь при отравлениях. Острое и хроническое отравление	НС, ТР, ПР,	Л1, Л2, Л3, Л4, Л5, Л6 У1, У2, У3, У4, У5, У6, У7, У8, У9, У10, У11, У12, У13, У14 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310, 311, 312
<b>Промежуточная аттестация по дисциплине</b>		<b>ДЗ</b>	

*Принятые сокращения, З – зачет, ДЗ – дифференцированный зачет, НС – накопительная система оценивания, КО – контрольный опрос, ТР – написание и защита творческих работ(устно или с применением информационных технологий) ЛЗ – итоги выполнения и защита лабораторных работ, ПЗ – итоги выполнения и защита практических работ, ПР – проверочная работа, ВСП – выполнение внеаудиторно самостоятельной работы (домашние работы и другие виды работ или заданий), РЗ – решение задач. Для результатов освоения указывают только коды знаний, умений и компетенций.*

### **3. Оценка освоения учебной дисциплины**

#### **3.1. Текущая аттестация студентов**

##### **Критерии оценки**

**«отлично»** - ставится за такие знания, когда:

- студент обнаруживает усвоение всего объема программного материала;
- выделяет главные положения в изученном материале и не затрудняется при ответах на видоизмененные вопросы;
- не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала.

**«хорошо»** - ставится, когда:

- студент знает весь изученный материал;
- отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя;
- в устных ответах не допускает серьезных ошибок, легко устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

**«удовлетворительно»** - ставится за знания, когда:

- студент обнаруживает усвоение основного материала, но испытывает затруднение при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- предпочитает отвечать на вопросы, воспроизводящего характера и испытывает затруднение при ответах на видоизмененные вопросы,

**«неудовлетворительно»** - ставится, когда у студента имеются отдельные представления об изученном материале, но все же большая часть материала не усвоена.

#### **3.2. Практические занятия**

##### **Критерии оценки:**

**«отлично»** - ставится при правильном ответе на три вопроса из разных разделов;

**«хорошо»** - ставится при правильном ответе на три вопроса, два из которых из одного раздела;

**«удовлетворительно»** - ставится при правильном ответе на два вопроса;

**«неудовлетворительно»**- при отсутствии ответа на вопросы.

#### **3.3. Промежуточная аттестация**

##### **Критерии оценки**

**«отлично»** - ставится при правильном ответе на 2 вопроса из разных разделов;

**«хорошо»** - ставится при правильном ответе на 2 вопроса из одного раздела;

**«удовлетворительно»** - ставится при правильном ответе на 1 вопрос;

**«неудовлетворительно»**- при отсутствии ответа на вопросы.

#### **4. Текущая аттестация студентов.**

Текущая аттестация по учебной дисциплине:

проводится в форме контрольных мероприятий (*устный опрос, защита практических работ и пр.*), оценивание фактических результатов обучения студентов осуществляется преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

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

Активность студента на занятиях оценивается на основе выполненных студентом работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой учебной дисциплины.

#### **Раздел 1. Обеспечение личной безопасности и сохранение здоровья**

##### **Тема 1.1 Основные понятия о здоровье и здоровом образе жизни**

###### **Вопросы для устного контроля:**

1. Здоровье физическое и духовное.
2. Режим труда и отдыха.
3. Личная гигиена.
4. Вредные привычки и их негативное влияние на здоровье.

##### **Тема 1.2 Факторы, способствующие укреплению здоровья**

###### **Вопросы для устного контроля:**

1. Режим дня.
2. Правила личной гигиены.
3. Физическая активность.
4. Рациональное питание.
5. Здоровый сон.
6. Закаливание организма.

##### **Тема 1.3. Правила безопасного поведения в быту**

###### **Вопросы для устного контроля:**

1. Причины возникновения пожаров в жилых зданиях.
2. Причины возникновения пожаров в общественных зданиях.

##### **Тема 1.4. Правила безопасного поведения на воде**

###### **Вопросы для устного контроля:**

1. Правила безопасного поведения на воде.
2. Особенности состояния водоемов в разное время года

##### **Тема 1.5 Правила поведения на природе**

###### **Вопросы для устного контроля:**

Автономное существование человека в природе.

##### **Тема 1.6. Правила безопасного поведения в криминогенных ситуациях**

###### **Вопросы для устного контроля:**

1. Правила профилактики и самозащиты от нападения насильников и хулиганов.

2. Основные виды мошенничества.

3. Поведение толпы при возникновении паники.

## **Раздел 2. Государственная система обеспечения безопасности населения**

### **Тема 2.1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Современные средства поражения и их поражающие факторы.

2. Правовые и организационные основы обеспечения безопасности жизнедеятельности.

3. МЧС России — федеральный орган управления в области защиты населения от чрезвычайных ситуаций.

### **Тема 2.2. Гражданская оборона - составная часть обороноспособности страны.**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. История создания гражданской обороны.

2. Задачи гражданской обороны.

3. Гражданская оборона: составная часть структуры безопасности государства.

### **Тема 2.3. Оружие массового поражения.**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Ядерное оружие.

2. Химическое оружие.

3. Бактериологическое оружие.

4. Очаги поражения.

### **Тема 2.4. Общие понятия и классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

2. Правила оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.

3. Медицина катастроф: вчера, сегодня, завтра

### **Тема 2.5. Способы оповещения населения в случаях угрозы или возникновения ЧС**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Организация оповещения населения о чрезвычайных ситуациях.

2. Организация и проведение эвакуационных мероприятий

### **Тема 2.6. Средства защиты населения.**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Инженерная защита в системе обеспечения безопасности населения.

2. Защитные сооружения ГО.

3. Индивидуальные средства защиты населения

## **Раздел 3. Основы обороны государства и воинская обязанность**

### **Тема 3.1. История создания Вооруженных Сил России.**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Организация вооруженных сил Московского государства в XIV—XV веках.
2. Военная реформа Ивана Грозного в середине XVI века.
3. Военная реформа Петра I, создание регулярной армии, ее особенности. Военные реформы в России во второй половине XIX века.
4. Создание советских Вооруженных Сил, их структура и предназначение. Основные предпосылки проведения военной реформы Вооруженных Сил Российской Федерации на современном этапе.
5. Функции и основные задачи современных Вооруженных сил Российской Федерации, их роль и место в системе обеспечения национальной безопасности.

### **Тема 3.2. Организационная структура Вооруженных Сил Российской Федерации**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Структура Вооруженных Сил Российской Федерации. Виды и рода войск.
2. Основные виды вооружения и военной техники в Российской Федерации.

### **Тема 3.3. Военская обязанность.**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Военная служба как особый вид федеральной государственной службы.
2. Организация и порядок призыва граждан на военную службу в Российской Федерации.

### **Тема 3.4. Военская дисциплина и ответственность**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Патриотизм и верность воинскому долгу.
2. Военская дисциплина и ответственность.

### **Тема 3.5. Дни воинской славы России — дни славных побед**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Дни воинской славы России.
2. Города-герои Российской Федерации.
3. Города воинской славы Российской Федерации.

### **Тема 3.6 Ритуалы Вооруженных Сил Российской Федерации**

#### **Вопросы для устного контроля:**

1. Ритуал приведения к военной присяге.
2. Ритуал вручения боевого знамени воинской части.
3. Вручение личному составу вооружения и военной техники.
4. Проводы военнослужащих, уволенных в запас или отставку.
5. Символы воинской чести.
6. Боевое знамя воинской части — символ воинской чести, доблести и славы.
7. Ордена — почетные награды за воинские отличия и заслуги в бою и военной службе.

## **Раздел 4. Основы медицинских знаний**

### **Тема 4.1. Понятие первой помощи**

#### **Вопросы для устного контроля:**

- 1/Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.

2/Признаки жизни.

3/Общие правила оказания первой помощи.

4.Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан РФ.»

#### **Тема 4.2. Первая помощь при отсутствии сознания.**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1.Признаки обморока.

2.Первая помощь при отсутствии кровообращения (остановке сердца).

3.Основные причины остановки сердца.

4.Признаки расстройства кровообращения и клинической смерти.

5.Правила проведения непрямого (наружного) массажа сердца и искусственного дыхания.

#### **Тема 4.2. Первая помощь при отсутствии сознания.**

##### **Темы рефератов (докладов):**

1. Правила оказания первой медицинской помощи при отсутствии сознания.

#### **Тема 4.3. Понятие травм и их виды**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1. Правила первой помощи при ранениях.

2. Правила наложения повязок различных типов.

3. Первая помощь при травмах различных областей тела.

#### **Тема 4.4 . Понятие и виды кровотечений**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1. Первая помощь при наружных кровотечениях.

2. Первая помощь при капиллярном кровотечении.

3. Первая помощь при артериальном кровотечении.

4. Правила наложения жгута и закрутки.

5. Первая помощь при венозном кровотечении.

6. Смешанное кровотечение.

7.Основные признаки внутреннего кровотечения

#### **Тема 4.5. Первая помощь при синдроме длительного сдавливания**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1. Понятие травматического токсикоза.

2. Местные и общие признаки травматического токсикоза.

3. Основные периоды развития травматического токсикоза.

#### **Тема 4.6. Первая помощь при ожогах.**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1. Основные виды и степени ожогов.

2. Первая помощь при термических ожогах.

3. Первая помощь при химических ожогах.

4. Первая помощь при воздействии высоких температур.

#### **Тема 4.7. Первая помощь при отравлениях. Острое и хроническое отравление**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1.Основные виды и степени отравлений.

2. Первая помощь при отравлениях различными веществами.

## **5.Задания на практические занятия**

### **Практическая работа № 1**

**Правила безопасного поведения при пожаре в доме. Способы эвакуации из горящего здания.**

**Цель работы:** научиться правильно действовать при пожаре в здании.

#### **Ход работы:**

1. Дать определение пожар.
2. Характеристика городского и сельского жилищ, особенности их жизнеобеспечения.
3. Причины возникновения пожаров в жилых помещениях.
4. Меры пожарной безопасности при эксплуатации электрических, газовых приборов и отопительных печей.
5. Правила поведения при пожаре в квартире.
6. Способы эвакуации из горящего здания.

### **Практическая работа № 2**

**Оказание само- и взаимопомощи терпящим бедствие на воде. Правила безопасности при купании в оборудованных и не оборудованных местах.**

**Цель работы:** научиться оказывать помощь утопающему.

#### **Ход работы:**

- 1.Что такое утопление?
2. Виды утопления.
- 3.Признаки утопления.
- 4.Как нужно действовать, чтобы избежать несчастного случая на воде.
5. Первая помощь при утоплении.
6. Меры предосторожности при спасении утопающего.
7. Способы буксировки пострадавшего( буксировка за голову, с захватом под мышками, с захватом под руку, с захватом выше локтей).

### **Практическая работа № 3**

**Способы подачи сигналов бедствия.**

**Цель работы:** изучить способы подачи сигналов бедствия.

#### **Ход работы:**

1. Специальные средства для подачи сигналов( приемопередатчик, радиомаяк, радиостанция, сигнальные факелы, сигнальные ракеты, трассирующие пули)
2. Виды сигналов бедствия подручными средствами( дым, огонь, отражатели, воздушный змей, сигнальные флаги)
3. Способы подачи сигналов бедствия подручными средствами( сигнальный костер, сигнальный факел, наземные кодовые сигналы, сигналы летательным аппаратам.



## **Практическая работа № 4**

### **Действия по сигналам « Атом», « Вспышка справа, слева»**

**Цель работы:** совершенствовать навыки учеников в действиях по вспышке ядерного взрыва на месте и при движении в пешем порядке.

#### Краткие теоретические сведения

**При нахождении на открытой местности** обучаемые, заметив вспышку или услышав команду, например: **Вспышка справа (слева, с тыла, с фланга)»,** немедленно снимают оружие с ремня, ложатся при нахождении на открытой местности - на землю лицом вниз, ногами в сторону взрыва, приподнимают воротник верхней одежды, прячут оружие и кисти рук под себя.

**При нахождении обучаемых в кузовах открытых автомобилей** они залегают на дно кузова, выполняя те же действия, что и на открытой местности.

При наличии в 2-3 шагах естественных укрытий занимают их.

При выполнении норматива допущены ошибки:

**Снижающие оценку на один балл:**

1. не спрятаны кисти рук под себя и не поднят воротник верхней одежды.

**Снижающие оценку до неудовлетворительно:**

1. на открытой местности обучаемый не лег головой в сторону, противоположную взрыву;

2. не использованы защитные свойства местности, инженерных сооружений и техники.

#### **Ход работы:**

1. Алгоритм действий при командах « Вспышка справа, слева»
2. Алгоритм действий при команде « Вспышка с тыла, с фланга»
3. Порядок действий по сигналу « Атом»
4. Таблица нормативов « Действия по вспышке ядерного взрыва».

## **Практическая работа № 5**

**Реанимация (азбука оживления). Проведение непрямого (наружного) массажа сердца и искусственного дыхания.**

**Цель работы:** познакомить учащихся с основными понятиями терминальных состояний и реанимационной помощи.

#### **Пояснение к работе.**

#### Краткие теоретические сведения

Проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

При нарушении или остановке у пораженного естественного дыхания ему делают искусственное дыхание. При его осуществлении следует соблюдать ряд правил:

- по возможности обеспечить приток к пострадавшему свежего воздуха, освободить его от стесняющей одежды

- при наличии во рту пораженных рвотных масс, песка, земли и др. веществ, закупоривающих горло – очистить рот от них указательным пальцем, обёрнутым платком или куском марли;

- если язык запал – вынуть его;

- соблюдать нормальный ритм дыхания (60 раз в минуту для взрослого, 100 раз в минуту для ребенка).

**Способ « изо рта в рот», « изо рта в нос».** Пораженного кладут на спину и запрокидывают голову назад ( под лопатки подкладывают что – нибудь твердое). Удерживая одной рукой голову пораженного в указанном положении, другой рукой ему оттягивают нижнюю челюсть к низу так, что бы рот был полуоткрыт. Сделав глубокий вдох, оказывающий помощь прикладывает через платок или кусок марли свой рот ко рту пораженного и вдыхает в него воздух из своих легких 10 раз. Одновременно, пальцами рук, удерживающий голову, он сжимает пораженному нос.

Грудная клетка пострадавшего при этом расширяется – происходит вдох. Затем оказывающий помощь отнимает свои губы ото рта пораженного и надавливая руками в течение 2-3 секунд на его грудную клетку, выпускает воздух из легких – происходит выдох. Эти действия повторяют 16-18 раз в минуту.

Наряду с остановкой дыхания у пораженного может прекратиться деятельность сердца. В этом случае, одновременно с искусственным дыханием, следует произвести непрямой массаж сердца.

Если помощь оказывают два человека, то один делает искусственное дыхание по способу «изо рта в рот». 1 раз, второй же, встав возле пораженного с левой стороны, кладет ладонь одной руки на нижнюю треть его грудины, а вторую – первую и при выдохе пораженного ритмически делает 5 толчкообразных надавливания. Если помощь оказывает один человек то, надавив 10 раз на грудину, он прерывает массаж и один раз вдует воздух в легкие пораженного, затем повторяет надавливания на грудину и вдует воздух 2 раза. При непрямом массаже сердца делают 60-70 движений в минуту. И так до тех пор, пока пораженный не начнет самостоятельно дышать.

Каждый обучаемый должен практически выполнить приемы укладки пострадавшего, непрямого массажа сердца и искусственного дыхания.

### **Ход работы:**

1. Что такое реанимация?
2. Что такое клиническая смерть?
3. Признаки клинической смерти.
4. Методика выполнения прекардиального удара.
5. Методика проведения ИВЛ.
6. Методика проведения НМС.

### **Задание**

1. Произвести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца на кукле.

## 2. Заполнить таблицу « Способы реанимации»

Способы реанимации	Возраст	Кол-во человек, выполнивших реанимацию	Количество надавливаний и вдохов
Непрямой массаж сердца	Ребенок	1	
		2	
	Взрослый	1	
		2	
Искусственное дыхание	Ребенок	1	
		2	
	Взрослый	1	
		2	

### Практическая работа № 6

#### Порядок наложения повязки при ранениях головы, туловища, верхних и нижних конечностей.

**Цель работы:** освоить правила наложения стерильных повязок. Научиться накладывать стерильные повязки при различных видах ранений.

#### Пояснение к работе.

##### Краткие теоретические сведения

- Правила, которые необходимо соблюдать при наложении повязок:
- безболезненно обнаружить рану, не заноса дополнительной грязи;
  - нельзя касаться поверхности раны (ожоговой поверхности) руками, чтобы не занести дополнительно микробы;
  - находящиеся в ране куски дерева, одежды, земли и т.п. можно вынимать, если они находятся на поверхности;
  - повязку следует брать чисто вымытыми руками, а по возможности протереть руки одеколоном или спиртом;
  - перевязочный материал должен быть стерильный. В случае отсутствия стерильного материала можно использовать чисто выстиранные куски ткани, предварительно проглаженные горячим утюгом;
  - перед наложением повязки кожу вокруг раны протереть спиртом, затем обработать йодом;
  - при возможности обработать рану раствором фурацилина 1:5000 , 3% раствором перекиси водорода;
  - закрыть рану стерильной повязкой, салфеткой;
  - закрепить повязку бинтом или косынкой
- Порядок наложения (закрепления) повязок:
- не вызывая лишней боли – поддерживать поврежденную часть тела;
  - бинт держать в правой руке, скаткой вверх;

- первый тур бинта должен быть закрепляющим;
- бинт раскрывают слева направо, прикрывая наполовину предыдущий тур;
- бинтуют от периферии у центру;
- кончик пальцев не бинтуют, для контроля за кровообращением;
- бинтуют не очень туго, но достаточно плотно.

### **Задание**

1. Наложите бинтовые, косыночные повязки на палец, кисть, на локтевой сустав, череп, грудную клетку.

### **2. Ответьте на контрольные вопросы:**

1. В чем заключается первая помощь при ранениях?
2. В чем состоят особенности оказания первой медицинской помощи при глубоких ранениях?
3. Виды повязок, их характеристика.
4. Чем определяется выбор повязок.

## **Практическая работа № 7**

**Первая (доврачебная) помощь при синдроме длительного сдавливания.**

**устный опрос по предложенным вопросам .**

### **Вопросы :**

1. Причины возникновения синдрома длительного сдавливания (СДС), синонимы названия.
2. Пусковые механизмы развития заболевания (патогенез).
3. Периоды в клинике СДС, их длительность.
4. Характерные изменения гемодинамических показателей.
5. Патоморфологические изменения в тканях мышечной, мочевыделительной систем организма.
6. Назовите нефротические вещества, образующиеся при сдавливании (раздавливании) мышц сдавленных конечностей.
7. В чём заключается особенность алгоритма оказания медицинской помощи при обнаружении поражённого с СДС?
8. Почему развивается олигурия, а затем и анурия?
9. Причины развития уремии (комы).
10. Какие показатели крови изменяются при синдроме длительного сдавливания?
11. Какие показатели мочи изменяются при синдроме длительного сдавливания?
12. Как образуется креатинин?
13. Как изменится количество креатинина при синдроме длительного сдавливания?
14. Что означает клиренс-креатинина?

### **Тест**

**Выберите один правильный ответ:**

1. **Промежуточный период СДС длится:**

- А – весь период компрессии;
- Б – от 24 до 48 часов;
- В – с 1-го до 3-го дня;
- Г – с 3-го до 12-го дня;
- Д – с 8 до 12-го дня;
- Е – до 1—2 месяцев.

**2. Синоним СДС:**

- А – краш – синдром
- Б – травматический токсикоз
- В – миоренальный синдром
- Г – всё верно

**3. Токсический продукт некроза, поступающий в кровь:**

- А – магний
- Б – креатинин
- В – адреналин
- Г – ацетилхолин

**4. Для III степени СДС характерно:**

- А – сдавление одной или двух конечностей
- Б – сдавление двух или более конечностей
- В – сдавление всего тела, в течение 4<sup>х</sup> часов
- Г – сдавление более 4<sup>х</sup> часов

**5. Остаточные явления СДС:**

- А – периферический полиневрит
- Б – повреждение почек
- В – артриты
- Г – непроходимость кишечника
- Д – хронический полиомиелит

**6. Важнейшую роль в развитии интоксикации при СДС играет:**

- А – гемоглобин
- Б – миоглобин
- В – иммуноглобулин
- Г – уробилин

**7. При сдавливании обеих нижних конечностей более 4 часов развивается:**

- А – синдром длительного с давления
- Б – синдром длительного раздавливания
- В – краш-синдром
- Г – все ответы верны

**8. При легкой степени СДС происходит повреждение:**

- А – сегмента конечности
- Б – одной конечности
- В – двух конечностей
- Г – нескольких сегментов конечности

**9. Количество периодов в клинической картине СДС:**

- А – 2

Б – 3

В – 4

Г – 5

**10. В первый период СДС превалируют:**

А – гемодинамические нарушения

Б – проявление ОПН

В – проявление раневой инфекции

Г – местные симптомы

**11. Ранний период СДС длится:**

А – 1 день

Б – до 3 дней

В – до 1 месяца

Г – до 1—2 месяцев

**12. Лаково-красная моча — признак:**

А – синдрома длительного сдавления

Б – асфиксии

В – перегревания

Г – переохлаждения

**13. При СДС жгут накладывают:**

А – при обнаружении пораженного

Б – для предупреждения поступления из разрушенных тканей в кровь токсинов

В – после восстановления кровообращения в конечности;

Г – после устранения миоглобинурии;

**14. Содержание креатинина в крови увеличивается при:**

А – хронической почечной недостаточности

Б – гепатите

В – гастрите

Г – язвенном колите

Д – всех перечисленных состояниях

**15. Определение клиренса эндогенного креатинина применимо для:**

А – оценки секреторной функции канальцев почек

Б – определение концентрирующей функции почек

В – оценки количества функционирующих недугов

Г – определение величины почечной фильтрации

Д – ни для одной из перечисленных задач

**16. При проведении пробы Реберга в моче и крови определяют концентрацию:**

А- креатинина

Б- мочевины

В- остаточного азота

Г - общего белка

**17. Значительное снижение уровня мочевины в крови наблюдается при поражении:**

А - почек

- Б - печени
- В - поджелудочной железы
- Г - кишечника

**18. Креатинин в крови и моче определяют для :**

- А - контроля за суточным диурезом
- Б - оценки азотистого баланса
- В - характеристики почечной фильтрации
- Г - расчета осмотической концентрации

**19. Состояние белкового обмена в организме изучают по содержанию в сыворотке крови:**

- А - кальция
- Б - общего белка
- В - глюкозы
- Г - холестерина

**20. Повышение концентрации креатинина в крови наблюдается при :**

- А - голодании
- Б - приеме кортикостероидов
- В - массивных поражениях мышц
- Г - заболеваниях печени/

**Практическая работа № 8**

**Первая (доврачебная) помощь при ожогах.**

**Задание № 1: Дать характеристику ожогам.**

Ожоги любой степени площадью более 30% поверхности тела опасны для жизни. Чтобы определить процент обожженной поверхности тела, используется правило «ладони» и правило «9». Правило «ладони»: сколько ладоней (площадь ладони равна примерно 1, 2% площади поверхности тела) уложится в область ожога, столько процентов и составит обожженная поверхность тела пострадавшего.

Правило «9» используется, если части тела обожжены целиком.

Голова – 9%

Верхняя конечность – 9%

Передняя поверхность туловища – 18%

Задняя поверхность туловища 18%

Нижняя конечность – 18%

Промежность – 1%

**Задание № 2: Составить памятку правил оказания первой доврачебной медицинской помощи при ожогах.**

Оказание первой доврачебной медицинской помощи при ожогах состоит прежде всего в тушении воспламенившейся одежды на пострадавшем. С этой целью его нужно облить водой или набросить на него одеяло пиджак или пальто, чтобы прекратить доступ кислорода. Затем обожжённую часть тела необходимо освободить от одежды. При необходимости одежду разрезают, приставшие к телу части одежды не срывают, а обрезают вокруг и оставляют на месте.

## **Практическая работа № 9**

### **Первая (доврачебная) помощь при поражении электрическим током.**

**Цель работы:** Научиться оказывать первую доврачебную помощь человеку, пораженному электрическим током. Приобрести практические навыки в оценке состояния пострадавшего.

#### Краткие теоретические сведения

Первая помощь пострадавшему от электрического тока

Первая помощь пострадавшему от электрического тока состоит из двух этапов: освобождение пострадавшего от действия тока и оказание ему первой доврачебной медицинской помощи.

Освобождение пострадавшего от действия тока. Если человек, пораженный током, соприкасается с токоведущими частями, необходимо быстро освободить его от действия тока, принимая одновременно меры предосторожности, чтобы самому не оказаться в контакте с токоведущими частями или с телом пострадавшего, а также под напряжением шага.

Лучше всего отключить установку, а если это невозможно, надо (в установках до 1000 В) перерубить провода топором с деревянной рукояткой либо перекусить их инструментом с изолированными рукоятками. Для отключения ВЛ можно вызвать ее короткое зависание, набросив голый провод.

Пострадавшего можно оттянуть от токоведущей части, взявшись за его одежду, если она сухая и отстает от тела. При этом нельзя касаться тела пострадавшего, его обуви, сирой одежда и т.п.

При необходимости прикоснуться к телу пострадавшего оказывающий помощь должен изолировать свои руки, надев диэлектрический перчатки. При отсутствии диэлектрических перчаток надо обмотать руки шарфом, надеть на руки шапку.

Вместо изоляции рук можно изолировать себя от земли, надев на ноги резиновые галоши либо встав на резиновый коврик, доску и т.п.

Если пострадавший очень сильно сжимает руками провода, надо одеть диэлектрические перчатки и разжать его руки, отгибая каждый палец в отдельности.

Если пострадавший находится на высоте, отключение установки может вызвать его падение. В этом случае необходимо принять мера, обеспечивающие безопасность падения пострадавшего.



Определение состояния пострадавшего. Для определения состояния пострадавшего необходимо уложить его на спину и проверять наличие сознания, при отсутствии которого проверить наличие дыхания и пульса. Наличие дыхания у пострадавшего определяется на глаз по подъему и опусканию грудной клетки. Проверка пульса осуществляется на лучевой артерии примерно у основания большого пальца руки. Если на лучевой артерии пульс не обнаруживается, следует проверить его на сонной артерии на шее с правой и левой сторон выступа щитовидного хряща - адова ябллка. Об отсутствии кровообращения в организме можно судить так же и по состоянию глазного зрачка, который расширяется через минуту после остановки сердца. Проверка состояния пострадавшего должна производиться быстро в течение не более 15-20 секунд.

Оказание первой доврачебной медицинской помощи. Первая доврачебная медицинская помощь пострадавшему оказывается немедленно, после освобождения его от действия тока здесь же на месте.

*Если пострадавший в сознании, но до этого продолжительное время находился под током (I степень электрического удара), то необходимо уложить его на подстилку, немедленно вызвать врача, а до его прибытия обеспечить полный покой, ведя непрерывный контроль дыхания и пульса. Если вызвать врача быстро невозможно, надо срочно доставить его в лечебное учреждение, так как отрицательное воздействие электрического тока может проявиться не сразу, а спустя минуты, часы и даже дай.*

*Если пострадавший в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом (II степень), надо его уложить на подстилку, расстегнуть одежду, обеспечить приток свежего воздуха, поднести к носу смоченную в нашатырном спирте вату, обрызгать лицо холодной водой, растереть и согреть тело. Немедленно вызвать врача.*

*Если пострадавший без сознания, плохо дышит - редко, судорожно, с всхлипыванием, неритмично, а сердце нормально работает (III степень), необходимо делать искусственное дыхание.*

*При отсутствии признаков жизни, дыхания и пульса, болевые раздражения не вызывают никакой реакции, т.е. наступило состояние клинической смерти (IV степень), надо немедленно приступить к оживлению, т.е. к искусственному дыханию и закрытому массажу сердца. СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ! Никогда не отказывать в помощи пострадавшему, у которого остановилось дыхание и сердцебиение. Констатировать смерть имеет право только врач.*

Искусственное дыхание. Назначение - обеспечить насыщение крови пострадавшего кислородом, удаление из нее углекислого газа, восстановление самостоятельного дыхания за счет механического раздражения нервных окончаний легких поступающим воздухом.

*Способы искусственного дыхания - аппаратные и ручные. Ручные способы можно применять немедленно по возникновении нарушений дыхания, в то же время они значительно менее эффективны и более трудоемки, чем аппаратные.*

Можно делать искусственное дыхание способами "изо рта в рот" или "изо рта в нос", при этом оказывающий помощь вдвует воздух из своих легких в легкие пострадавшего через его рот или нос. Способ "изо рта в рот" может быть применен при многих несчастных случаях - при удушении, отравлении, принятии слишком больших доз лекарств, травмах головы, при несчастном случае на воде. Способ "изо рта в рот" эффективнее других ручных способов: а) достаточно большой объем вдвваемого в легкие воздуха (1000 - 1500 мл); б) простой контроль за поступлением воздуха в легкие пострадавшего (по расширению грудной клетки и ее опусканию). Недостаток этого способа - в возможности взаимного заражения и чувства брезгливости у оказывающих помощь, поэтому вдввание - через носовой платок, марлю, через специальную трубку.

#### *Подготовка пострадавшего к искусственному дыханию*

1. Уложить на спину, на ровную горизонтальную поверхность.
2. Освободить от стесняющей дыхание одежды - расстегнуть ворот, ремень, развязать галстук и т.п.
3. Максимально запрокинуть голову пострадавшего, для чего положить одну свою руку ему под шею, а другую - на лоб, нажать на лоб, придерживая шею, при этом откроется рот и язык освободит гортань (рис.1, 2).
4. Быстро очистить рот от слизи, крови, инородных тел, удалить их пальцем, обернутым носовым платком или марлей, вынуть съемные зубные протезы.

#### *Выполнение искусственного дыхания*

По окончании подготовительных операций зажмите ноздри пострадавшего щекой или пальцами, сделайте 2-3 глубоких вдоха. Глубоко вдохните и, охватив губами его рот, сделайте с силой вдввание (рис.3, 4). Если открыть рот пострадавшему не удалось, можно проводить дыхание "изо рта в нос", т.е. вдвывать ему воздух через нос, закрывая рот пострадавшего.

*Контроль* за поступлением воздуха осуществляется на глаз по расширению грудной клетки при каждом вдввании и ее опускании. При появлении у пострадавшего слабых вдохов следует искусственное дыхание по времени совместить с его дыханием.

Искусственное дыхание необходимо проводить до начала оказания помощи врачом или до восстановления глубокого ритмичного дыхания.

*Закрытый (непрямой) массаж сердца.* Назначение - искусственное поддержание кровообращения в организме пострадавшего и восстановление

Рис. 1 Положение головы пострадавшего перед проведением искусственного дыхания

Рис. 2 Доступ воздуха открыт

Рис. 3 Искусственное дыхание "изо рта в рот" - ноздри зажимаются щекой

Рис. 4 Искусственное дыхание "изо рта в рот" - ноздри зажимаются пальцами



Рис. 5 Определенные места на грудной клетке при проведении наружного массажа сердца

Рис. 6 Правильное расположение рук при проведении наружного массажа сердца



нормальных естественных сокращений сердца. Кровообращение доставляет кислород по всем органам и тканям организма. Следовательно, одновременно с массажем сердца должно производиться искусственное дыхание.

*Подготовка к массажу сердца* является одновременно и подготовкой к искусственному дыханию, так как она производится совместно. Ноги пострадавшего рекомендуется приподнять на 0,5 м для эффективности массажа.

*При выполнении массажа сердца* встаньте сбоку, займите такое положение, при котором возможен более или менее значительный наклон над ним. Нажатие делается на нижнюю треть грудины. Грудина - это кость передней части скелета, соединяющая ребра. Наложите на нее ладонь одной руки, а ладонь другой - на тыльную поверхность первой. Надавливание на грудину следует проводить основанием ладони, а не всей ладонью, высоко приподняв пальцы рук, чтобы они не касались грудной клетки пострадавшего. Надавливать быстрым толчком изо всех сил, чтобы сместить нижнюю часть грудины вниз (рис.5, 6); надавливание на грудину производите с частотой один раз в секунду, чтобы создать достаточный кровоток.

С большой осторожностью следует делать массаж людям пожилого возраста из-за опасности перелома ребер и грудины. Помните, что массаж сердца и искусственное дыхание производятся попеременно.

*Контроль за правильностью закрытого массажа сердца* осуществляется по прощупыванию пульса на сонной артерии пострадавшего, а также по сужению зрачков, появлению у пострадавшего самостоятельного дыхания, уменьшению синюшности кожи и видимых слизистых оболочек.

Длительное отсутствие пульса при появлении других признаков оживления служит признаком фибрилляции сердца. В этом случае необходимо продолжать оказание помощи до прибытия врача для доставки в лечебное учреждение. О восстановлении работы сердца судят по появлению у него собственного регулярного пульса.

Последовательность срочных мер по оказанию доврачебной помощи пострадавшему.

1. Подготовить пострадавшего к искусственному дыханию (см. выше).
2. Сделать первые 12 вдувания как можно быстрее, делая три глубоких вдоха перед каждым вдуванием (1 вдувание за 5 секунд). Проверить наличие пульса.
3. Если появился пульс и слабые вдохи, продолжить вдувания в такт дыханию пострадавшего, осуществляя контроль за дыханием и пульсом.
4. Если пульс не появился, немедленно начать сердечно-легочную реанимацию. Если один человек оказывает помощь, то он должен делать на два бы-

стрых вдувания 15 надавливаний на грудину. Если двое - одно вдувание и 5 надавливаний поочередно, осуществляя контроль за реакцией пострадавшего.

Реанимацию нельзя прекращать до появления пульса и самостоятельного дыхания или до начала оказания помощи врачом "Скорой".

Работа выполняется на манекене-тренажере, предназначенном для обучения практическим навыкам проведения искусственного дыхания способом "изо рта в рот" и (непрямого) закрытого массажа сердца. Манекен изготовлен на базе кожаной куклы, имитирующей пострадавшего в натуральную величину. Макет снабжен пультом управления и сигнализацией.

Указания по технике безопасности

1. Запрещается приступать к выполнению работы без преподавателя или лаборанта.
2. При обнаружении неисправности необходимо прекратить проведение работы и сообщить об этом преподавателю или лаборанту.

Порядок выполнения работы

Искусственное дыхание способом "изо рта в рот".

1. На груди манекена, лежащего на спине, расстегнуть одежду и установить необходимость проведения дыхания по неподвижному состоянию грудной клетки.
2. Осмотреть полость рта с целью выявления и удаления инородных предметов, препятствующих проведению дыхания.
3. Голову манекена максимально запрокинуть назад путем под-кладывания одной руки под шею и надавливанием другой на лоб (этим обеспечивается проходимость дыхательных путей).
4. Голову манекена повернуть набок, при необходимости удалить инородные предметы.
5. Положить марлевую салфетку на рот манекена. Сделать глубокий вдох и затем плотно прижав свой рот ко рту манекена и зажав ему нос лампами или своей щекой, произвести в него выдох (при этом грудная клетка манекена должна подниматься, а на пульте должна загораться сигнальная лампа "нормально").

Вдувание воздуха производится каждые 5 секунд, что соответствует частоте дыхания 12 раз в минуту.

После каждого вдувания рот и нос пострадавшего освобождаются для свободного выхода воздуха из дыхательного механизма.

Наружный массаж сердца.

1. Занять место слева или справа у груди манекена и определить место приложения усилий при массаже посредством прощупывания нижнего конца грудины.
2. Наложить нижнюю часть ладони одной руки, а затем поверх первой руки положить под прямым углом вторую руку, сделать надавливание на точку, находящуюся на расстоянии одной трети вверх от нижнего конца грудины.
3. Надавливание следует производить быстрым толчком, слегка помогая наклоном корпуса так, чтобы сместить нижнюю часть грудины вниз на 4 см.

При этом на пульте загорается лампа "нормально". После толчка руки остаются в нижнем положении в течение примерно 0,5 с, после чего следует слегка выпрямиться и расслабить руки, не отнимая их от груди манекена.

При приложении усилия больше нормального на пульте загорается лампа "сильно".

5. Надавливание производится в такт с лампой "ритм сердца" (один раз в секунду).

## **6. Промежуточная аттестация студентов.**

**Контрольный опрос** - оценка за 1 семестр выставляется по текущим оценкам.

### **Дифференцированный зачет**

#### **Вопросы для дифференцированного зачета:**

1. Пожары в жилых и общественных зданиях, их возможные последствия. Основные причины возникновения пожаров в жилых и общественных зданиях.

2. Безопасный отдых у воды.

3. Безопасное обращение с электричеством, бытовым газом и средствами бытовой химии. Меры безопасности при работе с инструментами. Безопасность и компьютер.

4. Правила безопасного поведения в местах с повышенной криминогенной опасностью.

5. Наиболее опасные террористические акты. Правила поведения при возможной опасности взрыва.

6. Землетрясения, цунами, наводнения, ураганы, смерчи, оползни и обвалы, лесные пожары — опасные чрезвычайные ситуации природного характера, приводящие к гибели людей.

7. Чрезвычайные ситуации техногенного характера, причины их возникновения и возможные последствия

8. Терроризм: общие понятия и определения. Характеристика современной террористической деятельности в России. Международный терроризм как социальное явление.

9. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, ее предназначение, структура и основные задачи.

10. Значение двигательной активности и физической культуры для здоровья человека

11. Вредные привычки, их влияние на здоровье. Профилактика вредных привычек

12. Личная гигиена, общие понятия и определения. Уход за кожей, зубами и волосами. Гигиена одежды.

13. Здоровье человека, общие понятия и определения. Здоровье индивидуальное и общественное. Здоровье духовное и физическое. Основные критерии здоровья.

14. Понятие о ране, разновидностях ран. Последовательность оказания первой медицинской помощи при ранении.
15. Основные правила оказания первой медицинской помощи. Наиболее целесообразная последовательность оказания первой медицинской помощи.
16. Признаки артериального кровотечения, методы временной остановки кровотечения. Правила наложения давящей повязки, правила наложения жгута.
17. Первая медицинская помощь при остановке сердца Реанимация. Правила проведения сердечно-легочной реанимации.
18. Гражданская оборона, история ее создания, предназначение и задачи по обеспечению защиты населения от опасностей
19. Основные виды оружия и их поражающие факторы Ядерное оружие, поражающие факторы ядерного взрыва.
20. Химическое оружие, классификация отравляющих веществ (ОВ) по предназначению и воздействию на организм.
21. Бактериологическое (биологическое) оружие. Современные средства поражения, поражающие факторы.
22. Оповещение и информирование населения о чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени
23. Защитные сооружения гражданской обороны. Основное предназначение защитных сооружений гражданской обороны. Виды защитных сооружений.
24. Основные средства защиты органов дыхания и правила их использования. Средства защиты кожи. Медицинские средства защиты и профилактики.
25. Основные понятия о воинской обязанности
26. Основное предназначение воинского учета. Государственные органы, осуществляющие воинский учет. Категория граждан, не подлежащих воинскому учету.
27. Основные обязанности граждан по воинскому учету до призыва их на военную службу и при увольнении с военной службы.
28. Добровольная подготовка граждан к военной службе
29. . Законы и другие нормативно-правовые акты Российской Федерации по обеспечению безопасности
30. Правовая основа противодействия терроризму в современных условиях