

Министерство образования и науки Астраханской области
Государственное автономное образовательное учреждение
Астраханской области высшего образования
«Астраханский государственный архитектурно-строительный
университет»
(ГАОУ АО ВО «АГАСУ»)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Основы первой помощи

(указывается наименование в соответствии с учебным планом)

По специальности

20.05.01 «Пожарная безопасность»

(указывается наименование специальности в соответствии с ФГОС)

Кафедра

«Пожарная безопасность»

Квалификация (степень) выпускника *специалист*

Астрахань - 2017

Разработчик:

доцент, к.б.н кафедры
(занимаемая должность,
учёная степень, учёное звание)

АК
(подпись)

/ Андреева А.К. /
И.О.Ф.

Рабочая программа разработана для учебного плана 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Пожарная безопасность» протокол № 10 от 25.05.2017 г.

Заведующий кафедрой А.С. Реснянская
(подпись) И.О.Ф.

Согласовано:

Председатель МКС «Пожарная безопасность» А.Р. Реснянская
(подпись) И.О.Ф.

Начальник УМУ Тому Р.А. Шукшина
(подпись) И.О.Ф.

Специалист УМУ В.В. Владимиров
(подпись) И.О.Ф.

Начальник УИТ И.А. Корнев
(подпись) И.О.Ф.

Заведующая научной библиотекой М.В. Мухоморова
(подпись) И.О.Ф.

Содержание:

	Стр.
1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
3. Место дисциплины в структуре ООП специалитета	5
4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	5
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	6
5.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)	6
5.1.1. Очная форма обучения	6
5.1.2. Заочная форма обучения	7
5.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам	8
5.2.1. Содержание лекционных занятий	8
5.2.2. Содержание лабораторных занятий	9
5.2.3. Содержание практических занятий	10
5.2.4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	11
5.2.5. Темы контрольных работ	15
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	15
7. Образовательные технологии	16
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	17
8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	17
8.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения.	17
8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины	18
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	18
10. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины является формирование знаний, умений и навыков организовывать и проводить первую помощь пострадавшим в ситуационных периодах, когда отсутствуют медицинские работники; способность распознать угрожающие жизни состояния и выбирать соответствующий алгоритм помощи и средства поддержания жизни.

Задачами дисциплины является:

- сформировать основополагающие знания и умения оказания первой помощи;
- формирование навыков практического применения полученных знаний в целях сохранения здоровья и работоспособности; формирование мотивации вести здоровый образ жизни.

- осознавать ответственности за жизнь пострадавших при ликвидации пожаров, техногенных аварий и природных катастроф; следовать этическим и правовым нормам, принципам толерантности, к социальной адаптации, работать в коллективе, руководить людьми и подчиняться руководящим указаниям.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

ОК – 6 способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

ОК – 9 способностью использовать приёмы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

знать:

- механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения. (ОК-6);

- идентификацию травмирующих, вредных и поражающих факторов чрезвычайных ситуаций (ОК-9)

уметь:

- нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь в экстренных случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи (ОК-6);

- оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях (ОК-9)

владеть:

- знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях. (ОК-6);

- навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной ситуации (ОК-9)

3. Место дисциплины в структуре ООП специалитета

Дисциплина Б1.Б.26 «Основы первой помощи» реализуется в рамках блока 1 базовой части.

Дисциплина базируется на результатах обучения, полученных в рамках изучения следующих дисциплин: «Физиология человека». Биология, изученная ранее в средней школе.

Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Форма обучения	Очная	Заочная
----------------	-------	---------

1	2	3
Трудоемкость в зачетных единицах:	2 семестр – 3 з.е.; всего - 3 з.е.	1 семестр – 1 з.е. 2 семестр – 2 з.е. всего - 3 з.е.
Аудиторных (включая контактную работу обучающихся с преподавателем) часов (всего) по учебному плану:		
Лекции (Л)	2 семестр – 36 часов; Всего - 36 часов	1 семестр – 4 часа; 2 семестр – 2 часа; Всего - 6 часов
Лабораторные занятия (ЛЗ)	<i>учебным планом не предусмотрены</i>	<i>учебным планом не предусмотрены</i>
Практические занятия (ПЗ)	2 семестр – 36 часов; Всего - 36 часов	1 семестр – 2 часа; 2 семестр – 2 часа; Всего - 4 часа
Самостоятельная работа студента (СРС)	2 семестр – 36 часов; Всего - 36 часов	1 семестр – 30 часов; 2 семестр – 68 часов; Всего - 98 часов.
Форма текущего контроля:		
Контрольная работа	<i>учебным планом не предусмотрены</i>	семестр – 2
Форма промежуточной аттестации:		
Экзамены	<i>учебным планом не предусмотрены</i>	<i>учебным планом не предусмотрены</i>
Зачет	семестр – 2	семестр – 2
Зачёт с оценкой	<i>учебным планом не предусмотрены</i>	<i>учебным планом не предусмотрены</i>
Курсовая работа	<i>учебным планом не предусмотрены</i>	<i>учебным планом не предусмотрены</i>
Курсовой проект	<i>учебным планом не предусмотрены</i>	<i>учебным планом не предусмотрены</i>

5.Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

5.1 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

5.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины. (по семестрам)	Всего часов на раздел	Семестр	Распределение трудоемкости раздела (в часах) по видам учебной работы				Форма промежуточной аттестации и текущего контроля
				контактная			СРС	
				Л	ЛЗ	ПЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	12
1.	Введение в курс основы первой помощи	54	2	18	-	18	18	Зачет
2.	Основы реанимационных мероприятий.	54	2	18	-	18	18	
Итого:		108		36	-	36	36	

5.1.2. Заочная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины. Форма промежуточной и текущей аттестации (по семестрам)	Всего часов на раздел	Семестр	Распределение трудоемкости раздела (в часах) по видам учебной работы				Форма промежуточной аттестации и текущего контроля
				контактная			СРС	
				Л	ЛЗ	ПЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	12
1.	Введение в курс основы первой помощи	36	1	4	-	2	30	Учебным планом не предусмотрены
2.	Основы реанимационных мероприятий.	72	2	2	-	2	68	Контрольная работа Зачет
Итого:		108		6	-	4	98	

5.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам

5.2.1. Содержание лекционных занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1	2	3
1.	Введение в курс основы первой помощи.	Понятия первой, неотложной и первой медицинской помощи. Юридические основы оказания первой помощи. Объем и виды первой помощи.
2.	Основы реанимационных мероприятий.	Первая помощь пострадавшим с кровотечением. Первая помощь при травмах. Первая помощь при ранах и ранениях. Первая помощь при температурной травме. Первая помощь при утоплении, удушении и электротравме. Первая помощь при химическом и радиационном поражении. Первая помощь при отравлениях и укусах ядовитых животных. Основы реанимационных мероприятий. Десмургия. Основы экстренной психологической помощи.

5.2.2. Содержание лабораторных занятий

Учебным планом не предусмотрены.

5.2.3. Содержание практических занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1	2	3
1.	Введение в курс основы первой помощи.	Мероприятия по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации.
2.	Основы реанимационных мероприятий.	Выполнение реанимационных мероприятий по оказанию ПМП на роботе-тренажере «Максим». Приемы оказания первой доврачебной медицинской помощи при различных видах травм. Изучение и отработка техники наложения повязок и шин.

5.2.4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Очная форма обучения

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание	Учебно-методическое обеспечение
1	2	3	4
1.	Введение в курс основы первой помощи.	Подготовка к практическим занятиям по изучаемому разделу дисциплины. Подготовка к зачету.	[1], [2], [4], [7]

2.	Основы реанимационных мероприятий.	Подготовка к практическим занятиям по изучаемому разделу дисциплины. Подготовка к зачету.	[1], [2], [3], [4], [7]
----	------------------------------------	---	-------------------------

Заочная форма обучения

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание	Учебно-методическое обеспечение
1	2	3	4
1.	Введение в курс основы первой помощи.	Подготовка к практическим занятиям по изучаемому разделу дисциплины. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к зачету.	[1], [2], [4], [7]
2.	Основы реанимационных мероприятий.	Подготовка к практическим занятиям по изучаемому разделу дисциплины. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к зачету.	[1], [2], [3], [4], [7]

5.2.5. Темы контрольных работ

1. Введение в курс основы первой помощи. Оказание первой помощи при различных видах травм.

5.2.5. Темы курсовых проектов/ курсовых работ

Учебным планом не предусмотрены

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Вид учебной работы	Организация деятельности студента
1	2
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно. Фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; отмечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, отметить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Практические занятия — занятия по решению различных прикладных задач, образцы которых были даны на лекциях с применением различных образовательных технологий. В итоге у каждого обучающегося должен быть выработан определенный профессиональный подход к решению каждой задачи и интуиция. На практических занятиях обучающиеся систематизируют, закрепляют и углубляют знания теоретического характера; учатся приемам решения практических задач, овладевают навыками и умениями выполнения расчетов, графических и других видов заданий; работают с книгой, служебной документацией и схемами, пользуются справочной и научной литературой; формируют умение учиться самостоятельно.
Самостоятельная работа / индивидуальные задания	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующихся для запоминания и яв-

	ляющихся основополагающими в этой теме. Составление аннотаций к прочитанным литературным источникам и др.
Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу
Подготовка к зачету, экзамену	При подготовке к зачету, экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

7. Образовательные технологии

Перечень образовательных технологий, используемых при изучении дисциплины «Основы первой помощи».

Традиционные образовательные технологии

Дисциплина «Основы первой помощи» проводится с использованием традиционных образовательных технологий ориентирующиеся на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к студенту (преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения), учебная деятельность студента носит в таких условиях, как правило, репродуктивный характер. Формы учебных занятий по дисциплине «Основы первой помощи с использованием традиционных технологий:

Лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя).

Практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

Интерактивные технологии

По дисциплине «*Основы первой помощи*» лекционные занятия проводятся с использованием следующих интерактивных технологий:

Лекция-визуализация - представляет собой визуальную форму подачи лекционного материала средствами ТСО или аудиовидеотехники (видео-лекция). Чтение такой лекции сводится к развернутому или краткому комментированию просматриваемых визуальных материалов (в виде схем, таблиц, графов, графиков, моделей). Лекция-визуализация помогает студентам преобразовывать лекционный материал в визуальную форму, что способствует формированию у них профессионального мышления за счет систематизации и выделения наиболее значимых, существенных элементов.

Лекция–провокация (изложение материала с заранее запланированными ошибками). Такой тип лекций рассчитан на стимулирование обучающихся к постоянному контролю предлагаемой информации и поиску ошибок. В конце лекции проводится диагностика знаний студентов и разбор сделанных ошибок.

Работа в малых группах – это одна из самых популярных стратегий, так как она дает всем обучающимся (в том числе и стеснительным) возможность участвовать в работе, практиковать навыки сотрудничества, межличностного общения (в частности, умение активно слушать, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия). Все это часто бывает невозможно в большом коллективе.

Ролевые игры – совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Горшенина, Е. Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях, ранениях и травмах: ушибах, вывихах, переломах : учебное пособие / Е. Горшенина ; Мини-

стерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Оренбургский государственный университет». - Оренбург : ОГУ, 2014. - 100 с. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=259139> (13.02.2018).

2. Основы безопасности жизнедеятельности и первой медицинской помощи : учебное пособие / под общ. ред. Р.И. Айзман, С.Г. Кривошекова, И.В. Омельченко. - Изд. 3-е, испр. и доп. - Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2005. - 464 с. : ил., табл., схем. - (Университетская серия). - ISBN 5-94087-393-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57321> (13.02.2018).

3. Белов, В.Г. Первая медицинская помощь : учебное пособие / В.Г. Белов, З.Ф. Дудченко. - Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014. - 144 с. : ил. - Библиогр.: с. 129-131. - ISBN 978-5-98238-048-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277324> (13.02.2018).

б) дополнительная учебная литература:

4. Кузовлев, С.П. Первая медицинская помощь : учебное пособие / С.П. Кузовлев ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное агентство по образованию, Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина». - Елец : Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина, 2009. - 82 с. - Библиогр. в кн. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=272197>(13.02.2018).

5. Иевлева, А.А. Справочник неотложной помощи / А.А. Иевлева, В.А. Плисов, Е.Ю. Храмова. - Москва : РИПОЛ классик, 2012. - 640 с. - (Новейшие медицинские справочники). - ISBN 978-5-386-05098-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=239841> (13.02.2018).

6. Еремеев, С.И. Реанимация, терминальные и экстремальные состояния : учебное пособие / С.И. Еремеев ; Сибирская государственная академия физической культуры, Кафедра спортивной медицины и гигиены. - Омск : Издательство СибГАФК, 2002. - 60 с. : ил. ; То же [Электронный ресурс]. -

URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274563> (13.02.2018).

в) перечень учебно-методического обеспечения:

7. Реснянская А.С.. Методические указания для выполнения контрольной работы по дисциплине «Основы первой помощи» для студентов специальности 20.05.01 «Пожарная безопасность». Астрахань: АГАСУ, 2017 –с. То же [Электронный ресурс]. - URL:<http://edu.aucu.ru>

8.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения.

- Microsoft Imagine Premium Renewed Subscription;
- Office Pro+ Dev SL A Each Academic;
- Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
- ApacheOpenOffice;
- 7-Zip;
- AdobeAcrobatReader DC;
- InternetExplorer;

- GoogleChrome;
- MozillaFirefox;
- VLC mediaplayer;
- Dr.Web Desktop Security Suite.

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

Электронная информационно – образовательная среда Университета, включает в себя:

1. Образовательный портал (<http://edu.aucu.ru>);

Системы интернет-тестирования:

2. Единый портал интернет-тестирования в сфере образования. Информационно-аналитическое сопровождение тестирования студентов по дисциплинам профессионального образования в рамках проекта «Интернет-тренажеры в сфере образования» (<http://i-exam.ru>).

Электронно-библиотечные системы:

3. «Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека» (<https://biblioclub.ru/>);

Электронные базы данных:

4. Научная электронная библиотека (<http://www.elibrary.ru/>)

Электронные справочные системы

5. Консультант + (<http://www.consultant-urist.ru/>).

9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3
1	Аудитория для лекционных занятий (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 18 а литер Б, ауд.№101, 405, учебный корпус № 9) (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 18 б литер Е, ауд.№203, учебный корпус № 10)	№101, 405, учебный корпус № 9 №203, учебный корпус № 10 Комплект учебной мебели Переносной мультимедийный комплект
2	Аудитория для практических занятий (414006, г.Астрахань, пер. Шахтерский / ул. Л.Толстого/ул. Сеченова 2/29/2, ауд. №201, 301, 304, учебный корпус № 6) (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 18 б литер Е, ауд.№203, учебный корпус №10)	№201, 301, учебный корпус №6 №203, учебный корпус №10 Комплект учебной мебели Переносной мультимедийный комплект №304, учебный корпус №6 Комплект учебной мебели. Стенд-планшет светодинамический «Пожарный автомобиль»; Стенд-планшет светодинамический «Пожарная автолестница»; Стенд «Пожарные рукава и рукавное оборудование»;

		<p>Боевая одежда и снаряжение пожарного; ТОК (теплоотражающий костюм); Стволы РСК-50, РСК-70, РС-25, РС-70, СВПЭ-2, НРТ-10, лафетный ствол ПЛС-20; Огнетушитель ОУ-2; Пеногенераторы ГПС-200, ГПС-600; Пеносмеситель ПС-1; Рукав пожарный напорный 51мм; Рукав пожарный напорный 77мм; Гидроэлеватор Г-600; Противогаз; Веревка пожарная спасательная; Аптечка; Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации «Максим»; Аппарат дыхательный АП Омега (АП-98-7К); Пожарно-криминалистический чемодан; Переносной мультимедийный комплект</p>
3	<p>Аудитория для групповых и индивидуальных консультаций Аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации (414006, г.Астрахань, пер. Шахтерский / ул. Л.Толстого/ул. Сеченова 2/29/2, ауд. №201, 301, 304, учебный корпус № 6)</p>	<p>№201, 301, 304, учебный корпус №6 Комплект учебной мебели Переносной мультимедийный комплект</p>
4	<p>Аудитории для самостоятельной работы</p> <p>(414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 18, литер А, аудитории №104, 207, 209, 211, 309, главный учебный корпус)</p> <p>(414006, г.Астрахань, пер. Шахтерский / ул. Л.Толстого/ул. Сеченова 2/29/2, ауд. № 209, 302, учебный корпус № 6)</p>	<p>№104 , главный учебный корпус Комплект учебной мебели Компьютеры – 5 шт.</p> <p>№207, 209, 211, главный учебный корпус Комплект учебной мебели Компьютеры - 15 шт. Стационарный мультимедийный комплект</p> <p>№309, главный учебный корпус Комплект учебной мебели Компьютеры – 4 шт. МФУ – 2 шт.</p> <p>№209, учебный корпус №6 Комплект учебной мебели Компьютеры – 9 шт.</p> <p>№302, учебный корпус №6 Комплект учебной мебели Компьютеры -14 шт. Мобильный портативный лингафонный кабинет «Диалог-М»</p>

10. Особенности организации обучения по дисциплине «Основы первой помощи» для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина «Основы первой помощи» реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальных особенностей).

**Лист внесения дополнений и изменений
в рабочую программу учебной дисциплины**

Основы первой помощи
(наименование дисциплины)

на 20__ - 20__ учебный год

Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры «**Пожарная безопасность**», протокол №
_____ от _____ 20__ г.

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Зав. кафедрой

ученая степень, ученое звание
И.О. Фамилия

/_____/

подпись

«___» _____ 20__ г.

Министерство образования и науки Астраханской области
Государственное автономное образовательное учреждение
Астраханской области высшего образования
«Астраханский государственный архитектурно-строительный
университет»
(ГАОУ АО ВО «АГАСУ»)



ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Наименование дисциплины

_____ Основы первой помощи _____

(указывается наименование в соответствии с учебным планом)

По специальности

_____ 20.05.01 «Пожарная безопасность» _____

(указывается наименование специальности в соответствии с ФГОС)

Кафедра


_____ «Пожарная безопасность» _____

Квалификация (степень) выпускника *специалист*

Разработчики:

доцент, к.б.н.

(занимаемая должность,
учёная степень и учёное звание)



(подпись)

/ А.К. Андреева/

И. О. Ф.

Оценочные и методические материалы разработаны для учебного плана 20 17 г.

Оценочные и методические материалы рассмотрены и одобрены на заседании кафедры «*Пожарная безопасность*» протокол № 10 от 25.05.2017 г.

Заведующий кафедрой



(подпись)

/А.С. Реснянская /

И. О. Ф.

Согласовано:


Председатель МКС «Пожарная безопасность»

 Реснянская А.С.

(подпись)

И. О. Ф.

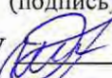
Начальник УМУ

 Медведев Ю.А.

(подпись)

И. О. Ф.

Специалист УМУ

 Вильямчук

(подпись)

И. О. Ф.

СОДЕРЖАНИЕ:

	Стр.
1. Оценочные и методические материалы для проведения промежуточной аттестации и текущего контроля обучающихся по дисциплине	4
1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программ	4
1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	6
1.2.1. Перечень оценочных средств текущей формы контроля	6
1.2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций по дисциплине на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	7
1.2.3. Шкала оценивания	10
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	11
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций	30

1. Оценочные и методические материалы для проведения промежуточной аттестации и текущего контроля обучающихся по дисциплине

Оценочные и методические материалы является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины и представлены в виде отдельного документа

1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Индекс и формулировка компетенции N	Номер и наименование результатов образования по дисциплине (в соответствии с разделом 2)	Номер раздела дисциплины (в соответствии с п.5.1)		Формы контроля с конкретизацией задания
		1	2	
1	2	3	4	5
ОК-6: Способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Знать:			
	Механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения.	X	X	Зачет (вопросы 1-12)
			X	Контрольная работа (задачи и задания 1-16)
Уметь:	Нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь в экстренных случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи		X	Контрольная работа (задачи и задания 1-16)
		X	X	Зачет (вопрос 119-128)
	Владеть:			

	Знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях		X	Контрольная работа (задачи и задания 1-16)
ОК-9: Способностью использовать приёмы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знать:			
	Идентификацию травмирующих, вредных и поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	X		Тест (вопросы 1-58)
	Уметь:			
	Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях		X	Тренажёр
		X	X	Зачет (вопросы 13-118)
	Владеть:			
	Навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной ситуации	X		Тест (вопросы 1-58)

1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

1.2.1. Перечень оценочных средств текущей формы контроля

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3
Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
Тренажер	Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных обучающимся профессиональных навыков, умений, владений по управлению конкретным материальным объектом	Комплект заданий для работы на тренажере
Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

1.2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций по дисциплине на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция, этапы освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Показатели и критерии оценивания результатов обучения			
		Ниже порогового уровня (не зачтено)	Пороговый уровень (Зачтено)	Продвинутый уровень (Зачтено)	Высокий уровень (Зачтено)
1	2	3	4	5	6
ОК-6: Способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Знает (ОК-6) механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения.	Обучающийся не знает и не понимает механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения	Обучающийся знает механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения в типовых ситуациях.	Обучающийся знает и понимает механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения в типовых ситуациях и ситуациях повышенной сложности.	Обучающийся знает и понимает механизмы поведения в нестандартной ситуации; методологические и правовые основы оказания первой помощи; социальные и этические нормы поведения в ситуациях повышенной сложности, а также в непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.
	Умеет (ОК-6) нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь	Обучающийся не умеет нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь в экстренных	Обучающийся умеет нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь в экстренных	Обучающийся умеет нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь в экстренных	Обучающийся умеет нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; оказывать первую помощь в экстренных

	помощь в экстренных случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи	случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи.	случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи в типовых ситуациях.	случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи в типовых ситуациях и ситуациях повышенной сложности.	случаях; правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по проблемам первой помощи в ситуациях повышенной сложности, а также в нестандартных и непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.
	Владеет (ОК-6) знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях.	Обучающийся не владеет знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях	Обучающийся владеет знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях в типовых ситуациях.	Обучающийся владеет знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях в типовых ситуациях и ситуациях повышенной сложности.	Обучающийся владеет знаниями о последствиях принятых решений; навыками проведения оказания первой помощи при нестандартных ситуациях в ситуациях повышенной сложности, а также в нестандартных и непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.
ОК-9 - способностью использовать приёмы первой помощи,	Знает (ОК-9) - идентификацию травмирующих, вредных и поражающих	Обучающийся не знает и не понимает идентификацию травмирующих, вредных и поражающих	Обучающийся знает идентификацию травмирующих, вредных и поражающих факторов	Обучающийся знает и понимает идентификацию травмирующих, вредных и	Обучающийся знает и понимает идентификацию травмирующих, вредных и поражающих

методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	факторов чрезвычайных ситуаций	факторов чрезвычайных ситуаций	чрезвычайных ситуаций в типовых ситуациях.	поражающих факторов чрезвычайных ситуаций в типовых ситуациях и ситуациях повышенной сложности.	факторов чрезвычайных ситуаций в ситуациях повышенной сложности, а также в нестандартных и непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.
	Умеет (ОК-9) оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	Обучающийся не умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	Обучающийся умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях в типовых ситуациях.	Обучающийся умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях в типовых ситуациях и ситуациях повышенной сложности.	Обучающийся умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях в ситуациях повышенной сложности, а также в нестандартных и непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.
	Владеет (ОК-9) навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной	Обучающийся не умеет пользоваться полученными навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной ситуации	Обучающийся владеет способностью пользоваться полученными навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной	Обучающийся владеет способностью пользоваться полученными навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной	Обучающийся владеет способностью пользоваться полученными навыками действий при возникновении угрозы чрезвычайной ситуации и во время чрезвычайной

	ситуации		ситуации	ситуации	ситуации в ситуациях повышенной сложности, а также в нестандартных и непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.
--	----------	--	----------	----------	--

1.2.3. Шкала оценивания

Уровень достижений	Отметка в 5-бальной шкале	Зачтено/ не зачтено
высокий	«5»(отлично)	зачтено
продвинутый	«4»(хорошо)	зачтено
пороговый	«3»(удовлетворительно)	зачтено
ниже порогового	«2»(неудовлетворительно)	не зачтено

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

2.1. Зачет

а) типовые вопросы (задания):

Знать (ОК-6):

1. Понятия первой, неотложной и первой медицинской помощи.
2. Юридические основы оказания первой помощи.
3. Объём и виды первой помощи.
4. Общая характеристика экстремальных ситуаций техногенного, природного, эпидемиологического, террористического характера, а также природных, бытовых и техногенных пожаров.
5. Задачи и организационная структура медицинских формирований РСЧС.
6. Принципы организации помощи населению при чрезвычайных ситуациях.
7. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших.
8. Повреждения, характерные для воздействия различных повреждающих факторов.
9. Структура медико-санитарных потерь мирного и военного времени.
10. Понятие кровотечения. Классификация кровотечений по локализации, по виду повреждённого сосуда, по интенсивности кровопотери.
11. Наружные кровотечения. Симптомы. Неотложная помощь.
12. Точки прижатия крупных сосудов.

Уметь (ОК-9):

13. Техника наложения кровоостанавливающего жгута и закрутки.
14. Использование подручных средств и материалов для остановки кровотечения.
15. Внутреннее кровотечение. Симптомы. Неотложная помощь.
16. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших с кровотечениями.
17. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
18. Травмы опорно-двигательного аппарата: переломы костей. Симптомы. Неотложная помощь.
19. Травмы опорно-двигательного аппарата: повреждения суставов. Симптомы. Неотложная помощь.
20. Травмы опорно-двигательного аппарата и спинного мозга: травмы позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга. Симптомы. Неотложная помощь.
21. Закрытая черепно-мозговая травма: переломы костей черепа. Симптомы. Неотложная помощь.
22. Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга. Симптомы. Неотложная помощь.
23. Закрытая черепно-мозговая травма: ушиб головного мозга, контузия. Симптомы. Неотложная помощь.
24. Контузионные повреждения орбиты. Симптомы. Неотложная помощь.
25. Закрытые травмы грудной клетки и живота. Симптомы. Неотложная помощь.
26. Повреждения сердца при закрытой травме грудной клетки. Симптомы. Неотложная помощь.
27. Травматический инфаркт миокарда. Симптомы. Неотложная помощь.

28. Травматическая асфиксия. Симптомы. Неотложная помощь.
29. Краш-синдром и падение с высоты. Симптомы. Неотложная помощь.
30. Травматический шок. Симптомы. Неотложная помощь.
31. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
32. Действия при задержке эвакуации пострадавших с травмами.
33. Травма. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
34. Понятие раны. Классификация ран: по характеру повреждения, по причине повреждения, по инфицированности, по отношению к полостям тела, по наличию осложнений и дополнительных повреждений.
35. Ранения лица и мягких тканей головы. Симптомы. Неотложная помощь.
36. Повреждения глаза, ранения век, повреждение слёзных органов. Симптомы. Неотложная помощь.
37. Инородные тела глаза, уха и верхних дыхательных путей. Симптомы. Неотложная помощь.
38. Открытый пневмоторакс. Симптомы. Неотложная помощь.
39. Закрытый пневмоторакс. Симптомы. Неотложная помощь.
40. Клапанный пневмоторакс. Симптомы. Неотложная помощь.
41. Раны и ранения. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
42. Раны и ранения. Действия при задержке эвакуации пострадавших.
43. Раны и ранения. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
44. Ожоги. Виды ожогов: термические, химические, радиационные.
45. Классификации ожогов по площади и глубине поражения.
46. Ожоговый шок. Симптомы. Неотложная помощь.
47. Механо-ожоговая травма. Симптомы. Неотложная помощь.
48. Ожоги верхних дыхательных путей. Симптомы. Неотложная помощь.
49. Ожоги пищевода. Симптомы. Неотложная помощь.
50. Ожоговая болезнь. Симптомы. Неотложная помощь.
51. Тепловой и солнечный удар. Симптомы. Неотложная помощь.
52. Общее переохлаждение. Симптомы. Неотложная помощь.
53. Отморожения. Классификации отморожений по площади и глубине поражения.
54. Температурная травма. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
55. Температурная травма. Действия при задержке эвакуации.
56. Температурная травма. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени
57. Утопление. Виды утоплений: истинное, асфиктическое, вторичное. Смерть в воде.
58. Утопление в пресной и солёной воде. Симптомы. Осложнения.
59. Утопление в пресной и солёной воде. Первая помощь.
60. Асфиксия. Виды асфиксии.
61. Лёгочные и внелёгочные причины нарушения дыхания. Симптомы, неотложная помощь.
62. Электротравма. Симптомы. Неотложная помощь.
63. Повреждающее действие электрического тока. Виды петель тока.
64. Электроожоги. Классификация по глубине поражения. Симптомы. Неотложная помощь.
65. Общая реакция организма на электротравму: степени ответной реакции.
66. Отдалённые последствия электротравмы.
67. Поражение молнией. Симптомы, неотложная помощь.
68. Утопление. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
69. Утопление. Действия при задержке эвакуации.

70. Утопление. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
71. Асфиксия. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
72. Асфиксия. Действия при задержке эвакуации.
73. Асфиксия. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
74. Электротравма. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
75. Электротравма. Действия при задержке эвакуации.
76. Электротравма. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
77. Химическое повреждение органов и систем. Симптомы. Неотложная помощь.
78. Отравляющие вещества с преимущественно удушающими свойствами. Симптомы. Неотложная помощь.
79. Отравляющие вещества с преимущественно общетоксического действия. Симптомы. Неотложная помощь.
80. Отравляющие вещества, обладающие удушающим и общетоксическим действием. Симптомы. Неотложная помощь.
81. Нейротропные и метаболические яды. Симптомы. Неотложная помощь.
82. Механохимические поражения. Симптомы. Неотложная помощь.
83. Радиационные поражения. Симптомы. Неотложная помощь.
84. Световое излучение и проникающая радиация. Симптомы. Неотложная помощь.
85. Механорадиационные поражения. Симптомы. Неотложная помощь.
86. Острая и подострая лучевая болезнь. Симптомы. Неотложная помощь.
87. Химическое повреждение органов и систем. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
88. Химическое повреждение органов и систем. Действия при задержке эвакуации. Химическое повреждение органов и систем. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
89. Радиационные поражения. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
90. Радиационные поражения. Действия при задержке эвакуации.
91. Радиационные поражения. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
92. Отравления. Симптомы. Неотложная помощь.
93. Классификации отравлений. Принципы классификации отравлений: этиопатогенетический, клинический и нозологический принцип.
94. Пути поступления ядов в организм. Основные факторы, определяющие развитие острого отравления.
95. Избирательная токсичность яда. Фазы развития острого отравления.
96. Укусы ядовитых змей и насекомых. Симптомы. Неотложная помощь.
97. Характер воздействия биологических ядов на организм человека. Симптомы. Неотложная помощь.
98. Отравления. Укусы ядовитых змей и насекомых. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших.
99. Отравления. Укусы ядовитых змей и насекомых. Действия при задержке эвакуации.
100. Отравления. Укусы ядовитых змей и насекомых. Особенности медицинской сортировки и эвакуации в условиях мирного и военного времени.
101. Признаки жизни и смерти.
102. Понятие клинической и биологической смерти.
103. Терминальные состояния. Оценка состояния пострадавшего.
104. Первичная сердечно-легочная реанимация.
105. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
106. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.

107. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.
108. Особенности реанимации у детей.
109. Терминальные состояния. Действия при задержке эвакуации.
110. Терминальные состояния. Особенности эвакуации и транспортировки пострадавших в терминальном состоянии.
111. Терминальные состояния. Особенности медицинской сортировки эвакуации мирного и военного времени.
112. Табельные и подручные средства.
113. перевязочный материал, общие требования к перевязочному материалу.
114. Виды повязок, общие правила наложения повязок.
115. Типы повязок: спиральная, возвращающаяся, «неополитанская», «уздечка»,
116. Типы повязок: колосовидная, сходящаяся, «варежка», «чепец».
117. Типы повязок: восьмиобразная, крестообразная «шапочка Гиппократата»
118. Особенности наложения повязок в холодное время года.

Уметь (ОК-б)

119. Понятие психической и психологической травмы.
120. Основы психологической помощи в раннем посттравматическом периоде.
121. Методы экстренной психотерапии: нейролингвистическое программирование.
122. Методы экстренной психотерапии: телесно-ориентированная терапия.
123. Методы экстренной психотерапии: арттерапия.
124. Методы экстренной психотерапии: краткосрочная позитивная терапия
125. Методы экстренной психотерапии: суггестивные техники.
126. Методы экстренной психотерапии: релаксационные методы и методы направленные на саморегуляцию.
127. Методы экстренной психотерапии.
128. Методы экстренной психотерапии: рациональная психотерапия.

б) критерии оценивания

При оценке знаний на зачете учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
4. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
5. Умение связать теорию с практикой.
6. Умение делать обобщения, выводы.

№ п/п	Оценка	Критерии оценки
1	Отлично	Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.
2	Хорошо	Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер.

		Соблюдаются нормы литературной речи.
3	Удовлетворительно	Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.
4	Неудовлетворительно	Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Не зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ:

2.2. Контрольная работа

а) типовые вопросы (задания):

Знать (ОК-6); Уметь (ОК-6); Владеть (ОК-6):

1. Задача №1

Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

2. Задача №2

Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8x15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

3. Задача №3

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

4. Задача №4

В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
5. Задача №5

В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
6. Задача №6

У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
7. Задача №7

Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара.

Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента
 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
8. Задача №8

В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
9. Задача №9

В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
10. Задача №10

В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение век и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание “тёплой жидкости” из глаза. Объективно: резаные раны век и обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

11. Задача №11

Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

12. Задача 13

Во время проведения выемки протеза на руки техника попал кипятком. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти.

Задания

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

13. Задача №13

Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

14. Задача №14

В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

15. Задача №15

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Задания

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

16. Задача №16

Мужчину ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи.

б) критерии оценивания

Выполняется в письменной форме. При оценке работы студента учитывается:

1. Правильное раскрытие содержания основных вопросов темы, правильное решение задач.
2. Самостоятельность суждений, творческий подход, научное обоснование раскрываемой проблемы.
3. Правильность использования цитат (если цитата приводится дословно, то надо взять ее в кавычки и указать источник с указанием фамилии автора, названия произведения, места и города издания, тома, части, параграфа, страницы).
4. Наличие в конце работы полного списка литературы.

№ п/п	Оценка	Критерии оценки
1	Отлично	Студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета
2	Хорошо	Студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов
3	Удовлетворительно	Студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов, плохо знает материал, допускает искажение фактов
4	Неудовлетворительно	Студент допустил число ошибок и недочетов превосходящее норму, при которой может быть выставлена оценка «3», или если правильно выполнил менее половины работы
5	Зачтено	Выполнено правильно не менее 50% заданий, работа выполнена по стандартной или самостоятельно разработанной методике, в освещении вопросов не содержится грубых ошибок, по ходу решения сделаны аргументированные выводы, самостоятельно выполнена графическая часть работы
6	Не зачтено	Студент не справился с заданием (выполнено правильно менее 50% задания варианта), не раскрыто основное содержание вопросов, имеются грубые ошибки в освещении вопроса, в решении задач, в выполнении графической части задания и т.д., а также выполнена не самостоятельно.

2.3. Тренажёр

а) типовые вопросы (задания):

Уметь (ОК-9):

Раздел 2. Основы реанимационных мероприятий.

1. Описание тренажёра:

Робот-тренажер "Максим 01" представляет собой тренажер-манекен для обучения проведения сердечно-легочной и мозговой реанимации человека в общих случаях

остановки дыхания, отсутствия пульса и нарушения кровообращения. Прибор имеет два тестовых режима и оптическую индикацию всех осуществляемых действий. Тренажер позволяет оттачивать мастерство спасателей: при правильном проведении комплекса реанимации манекен начинает демонстрировать признаки жизни - появляется пульс на сонной артерии, появляется дыхание, зрачки сужаются.

Конструктивно медицинский тренажер "Максим-01" выполнен в виде манекена, полностью повторяющего фигуру человека. Электронный пульт контроля, входящий в комплект тренажера, позволяет качественно оценить проведение реанимации одним или группой спасателей, оценить правильность положения головы и состояние зрачков пострадавшего и определить правильность положения рук спасателя при непрямом массаже сердца. А также с помощью пульта контроля количественно определяются такие параметры работы спасателя, как достаточность вдуваемого воздуха, усилие компрессии, время появления пульса, время его отсутствия и периодичность биения сердца.

Робот-тренажер Максим-01 оснащен настенным табло, на котором изображается торс человека, увеличенный в размере для более детального наблюдения за процессом реанимации. Все производимые действия сопровождаются световой сигнализацией. Табло соединяется с пультом контроля при помощи разъемов, расположенных на его задней панели.

Табло тренажера позволяет довольно наглядно демонстрировать процесс реанимации группе из нескольких человек, что ускоряет процесс обучения будущих спасателей.

2. Задание:

1. Проведение реанимационных мероприятий одним спасателем.

Режим реанимации одним спасателем («2 - 15»).

Используется для отработки действий по реанимации пострадавшего одним человеком. Порядок действия:

1. Нажать кнопку «Сброс».

2. Убедиться в правильном положении головы (зеленый сигнал).

3. Расстегнуть пояс пострадавшему (зеленый сигнал).

4. Выбрать режим «2 - 15», нажав соответствующую кнопку.

5. Начать реанимационные мероприятия по правилам проведения первой помощи (2ИВЛ +15 нажатий, 5 - 6 циклов в течение минуты).

При неправильных действиях включается один из красных сигналов на пульте контроля и красный сигнал «Сбой режима».

При правильных действиях в течение 1 минуты тренажер «оживает»: появляется пульс на сонной артерии, зрачки сужаются.

2. Проведение реанимационных мероприятий двумя спасателями.

Режим реанимации двумя спасателями («2 - 5»)

Используется для отработки действий по реанимации пострадавшего двумя людьми. Порядок действий:

1. Нажать кнопку «Сброс».

2. Убедиться в правильном положении головы (зеленый сигнал).

3. Расстегнуть пояс пострадавшему (зеленый сигнал).

4. Выбрать режим «2 - 5», нажав соответствующую кнопку.

5. Начать реанимационные мероприятия по правилам проведения первой помощи (2ИВЛ + 5 нажатий, 10 - 12 циклов в течение минуты).

При неправильных действиях включается один из красных сигналов на пульте контроля и красный сигнал «Сбой режима».

При правильных действиях в течение 1 минуты тренажер «оживает»: появляется пульс на сонной артерии, зрачки сужаются.

б) критерии оценивания

При оценке навыков работы на тренажёре учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме раздела.
4. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
5. Умение связать теорию с практикой.
6. Практические навыки выполнения упражнения.

№ п/п	Оценка	Критерии оценки
1	2	3
1	Отлично	Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; продемонстрировать умения самостоятельной работы с тренажёром;
2	Хорошо	Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать хорошие навыки работы с тренажёром; уметь в достаточном объёме использовать практические навыки.
3	Удовлетворительно	Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основные приёмы работы с тренажёром. - уметь в достаточном объёме использовать практические навыки.
4	Неудовлетворительно	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - незнание приёмов работы с тренажёром; неумение использовать практические навыки.

2.4. Тест

а) типовые вопросы (задания):

Знать (ОК-9); Владеть (ОК-9):

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

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

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

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

2. При выполнении искусственного дыхания для удаления воздуха из желудка необходимо

а) повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка

б) приподнять ноги, надавить ладонями на грудину

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

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

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

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

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

4. Особенности реанимации в ограниченном пространстве

а) удар можно наносить в положении пострадавшего "сидя" и "лежа"

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

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

5. В состоянии комы

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

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

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

6. В случаях артериального кровотечения необходимо

а) прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут

б) жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин

в) жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час

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"
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
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"
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.
11. 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
12. 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
13. 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
14. 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"
15. Правила освобождения от действия электрического тока

а) 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

б) 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.

16. Правила перемещения в зоне "шагового" напряжения

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

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

с) нельзя приближаться бегом к проводу

17. Действия при переохлаждении

а) предложить теплое сладкое питье

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

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

д) давать повторные дозы алкоголя недопустимо

е) после согревающей ванны укрыть теплым одеялом или надеть теплую одежду

18. Действия при обморожении

а) как можно быстрее доставить пострадавшего в теплое помещение

б) снять одежду и обувь

с) укрыть одеялом или теплой одеждой

д) поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками

е) наложить масло и растереть кожу

19. Действия в случае обморока

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

б) приложить грелку к животу или пояснице при болях в животе

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

20. Действия в случае длительного сдавливания конечностей

а) обложить конечности холодом

б) после освобождения от сдавливания туго забинтовать конечности

с) согреть придавленные конечности

д) не давать жидкости до прибытия врачей

21. Действия в случае укуса змей и ядовитых насекомых

а) удалить жало из раны

б) приложить холод к месту укуса

с) дать обильное и желательно сладкое питье

д) при потере сознания больного оставить лежа на спине

е) использовать грелку и согревающие компрессы

ф) при потере сознания больного повернуть на живот

22. Действия в случае химических ожогов

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

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

23. Действия в случае отравления ядовитыми газами

- a) вынести на свежий воздух, в случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии приступить к комплексу реанимации, вызвать скорую помощь
- b) в случае потери сознания более 4 минут - повернуть на живот и приложить холод к голове
- c) искусственное дыхание изо рта в рот проводить без использования специальных масок

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

- a) нет сознания
- b) нет реакции зрачков на свет
- c) нет пульса на сонной артерии
- d) обильные выделения изо рта и носа
- e) сразу после освобождения конечностей от сдавливания

25. Когда следует накладывать давящие повязки

- a) при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны
- b) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- c) большое кровавое пятно на одежде
- d) над раной образуется валик из вытекающей крови

26. Когда следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут

- a) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- b) над раной образуется валик из вытекающей крови
- c) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
- d) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- e) при укусах ядовитых змей и насекомых

27. Когда необходимо накладывать шины на конечности

- a) видны костные обломки
- b) при жалобах на боль
- c) при деформациях и отеках конечностей
- d) после освобождения придавленных конечностей
- e) при укусах ядовитых змей
- f) при подозрении на повреждение позвоночника
- g) в случаях синдрома сдавливания до освобождения конечностей

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

- a) при подозрении на перелом костей таза
- b) при подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава

- c) при подозрении на повреждение позвоночника
- d) при ранениях шеи
- e) при проникающих ранениях живота

29. Когда пострадавших переносят только на животе

- a) в состоянии комы
- b) при частой рвоте
- c) в случаях ожога спины и ягодиц
- d) при подозрении на повреждение спинного мозга. Когда в наличии есть только брезентовые носилки

- e) при проникающих ранениях брюшной полости
- f) при проникающих ранениях грудной клетки

30. Когда пострадавшего можно переносить только сидя или полусидя

- a) при проникающих ранениях грудной клетки
- b) при ранениях шеи
- c) при проникающих ранениях брюшной полости

- d) при частой рвоте
31. Когда пострадавшего можно переносить только на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами
- a) при проникающих ранениях брюшной полости
 - b) при большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение
 - c) при проникающих ранениях грудной клетки
 - d) в состоянии комы
32. Признаки внезапной смерти (когда каждая секунда может стать роковой)
- a) отсутствие сознания
 - b) нет реакции зрачков на свет
 - c) нет пульса на сонной артерии
 - d) появление трупных пятен
 - e) деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами
33. Признаки биологической смерти (когда проведение реанимации бессмысленно)
- a) отсутствие сознания
 - b) нет реакции зрачков на свет
 - c) нет пульса на сонной артерии
 - d) появление трупных пятен
 - e) деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами
 - f) высыхание роговицы глаза (появление селедочного блеска)
34. Признаки комы
- a) потеря сознания более чем на 6 минут
 - b) потеря сознания более чем на 4 минуты
 - c) обязательно есть пульс на сонной артерии
 - d) нет пульса на сонной артерии
35. Признаки артериального кровотечения
- a) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
 - b) над раной образуется валик из вытекающей крови
 - c) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
 - d) очень темный цвет крови
 - e) кровь пассивно стекает из раны
36. Признаки венозного кровотечения
- a) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
 - b) над раной образуется валик из вытекающей крови
 - c) очень темный цвет крови
 - d) кровь пассивно стекает из раны
37. Признаки бледного утопления
- a) бледно серый цвет кожи
 - b) широкий нереагирующий на свет зрачок
 - c) отсутствие пульса на сонной артерии
 - d) часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта
 - e) набухание сосудов шеи
 - f) отсутствие пульса у лодыжек
38. Признаки истинного утопления
- a) кожа лица и шеи с синюшным отеком
 - b) набухание сосудов шеи
 - c) обильные пенистые выделения изо рта и носа
 - d) широкий нереагирующий на свет зрачок
 - e) отсутствие пульса на сонной артерии
 - f) часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта
39. Признаки обморока
- a) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)

- b) потеря сознания более 6 мин
- c) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

d) потеря чувствительности

40. Признаки синдрома сдавливания нижних конечностей (появляются спустя 15 минут)

- a) после освобождения сдавленной конечности- резкое ухудшение состояния пострадавшего

b) появление отека конечности с исчезновением рельефа мышц

c) отсутствие пульса у лодыжек

d) появление розовой или красной мочи

e) отсутствие пульса на сонной артерии

f) синюшный цвет кожи

41. Признаки переохлаждения

a) озноб и дрожь

- b) нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение

c) посинение или побледнение губ

d) снижение температуры тела

e) потеря чувствительности

f) нет пульса у лодыжек

42. Признаки открытого перелома костей конечностей

a) видны костные обломки

b) деформация и отек конечности

c) наличие раны, часто с кровотечением

d) синюшный цвет кожи

e) сильная боль при движении

43. Признаки закрытого перелома костей конечности

a) видны костные обломки

b) деформация и отек конечности

c) наличие раны, часто с кровотечением

d) синюшный цвет кожи

e) сильная боль при движении

44. Признаки обморожения нижних конечностей

a) потеря чувствительности

b) кожа бледная, твердая и холодная на ощупь

c) нет пульса у лодыжек

d) при постукивании пальцем - деревянный звук

e) озноб и дрожь

f) снижение температуры тела

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

a) 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

b) 10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

c) 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

d) 5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

e) 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

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

a) 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

b) 10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

c) 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

d) 5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания

- е) 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания
47. На какое время можно наложить жгут на конечность при кровотечении?
- а) не более чем на 0,5 часа
 - б) не более чем на 1 час
 - в) не более чем на 1,5 часа
 - г) не более чем на 2 часа
 - д) не более чем на 3 часа
48. Правила обработки термического ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи?
- а) Промыть водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод
 - б) Забинтовать обожжённую поверхность, поверх бинта приложить холод
 - в) Накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод
 - г) Промыть тёплой водой, смазать жиром, накрыть сухой тканью, приложить холод
 - д) Смазать жиром, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод
49. При обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей на месте происшествия, на какое время необходимо поместить ожог под струю холодной воды?
- а) 5 - 10 минут
 - б) 10 - 15 минут
 - в) 15 - 20 минут
 - г) 5 - 15 минут
 - д) 10 - 20 минут
50. При переохлаждении пострадавшего находящегося в помещении необходимо поместить в ванну с температурой воды в пределах:
- а) 25 - 30 град.
 - б) 25 - 35 град.
 - в) 30 - 35 град.
 - г) 35 - 40 град.
 - д) 35 - 45 град.
51. При обморожении пострадавшему, находящемуся в помещении с укрытыми конечностями необходимая дальнейшая схема действия помощи;
- а) Дать 1-2 таблетки анальгина, дать обильное тёплое питьё, вызвать "Скорую помощь"
 - б) Дать 1-2 таблетки анальгина, дать обильное тёплое питьё, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"
 - в) Дать обильное тёплое питьё, дать 1-2 таблетки анальгина, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"
 - г) Дать обильное тёплое питьё, дать 1-2 таблетки анальгина, вызвать "Скорую помощь"
 - д) Дать обильное тёплое питьё, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"
52. При артериальном кровотечении в области бедра необходимо провести следующие действия:
- а) 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.
 - б) 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
 - в) 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

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

53. Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?

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

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

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

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

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

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

a) 1 - 2 метра

b) 2 - 3 метра

c) 3 - 4 метра

d) 4 - 5 метров

e) 5 - 6 метров

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

a) не менее 2 см

b) 2 - 3 см

c) 3 - 4 см

d) 4 - 5 см

e) более 5 см

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

a) 2 минут

b) 3 минут

c) 4 минут

d) 5 минут

e) 6 минут

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

a) 2 минут

b) 3 минут

c) 4 минут

d) 5 минут

e) 6 минут

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

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

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

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

d) 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

e) 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

59. На какое время можно оставлять лежать пострадавшего на металлических носилках?

a) 5 - 10 минут

b) 10 - 15 минут

c) 10 - 20 минут

d) 15 - 20 минут

e) 15 - 25 минут

60. В каком случае нет необходимости накладывать шину на конечности?

a) Видны костные отломки

b) При деформации и отёках конечностей

c) Бледно серый цвет кожи

d) При укусах ядовитых змей

e) При жалобах на боль

f) После освобождения придавленных конечностей

61. В каком случае пострадавшего необходимо переносить на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами?

a) В состоянии комы.

b) При частой рвоте.

c) При проникающих ранениях брюшной полости.

d) При проникающих ранениях грудной клетки.

e) При ранении шеи.

62. В каком случае следует накладывать давящую повязку?

a) При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны.

b) Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей.

c) Большое кровавое пятно на одежде.

d) В случаях синдрома сдавливания до освобождения конечностей

63. Какие основные признаки обморока?

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

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

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

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

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

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

a) Отсутствует дыхание.

b) Нет реакции зрачков на свет.

c) Нет пульса на сонной артерии.

d) Нет сознания.

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

a) Санорин.

- b) Галазолин
- c) Фурацилин.
- d) Фенозепам.
- e) Раствор анальгина

б) критерии оценивания

При оценке знаний оценивания тестов учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
4. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
5. Умение связать теорию с практикой.
6. Умение делать обобщения, выводы.

№ п/п	Оценка	Критерии оценки
1	2	3
1	Отлично	если выполнены следующие условия: - даны правильные ответы не менее чем на 90% вопросов теста, исключая вопросы, на которые студент должен дать свободный ответ; - на все вопросы, предполагающие свободный ответ, студент дал правильный и полный ответ.
2	Хорошо	если выполнены следующие условия: - даны правильные ответы не менее чем на 75% вопросов теста, исключая вопросы, на которые студент должен дать свободный ответ; - на все вопросы, предполагающие свободный ответ, студент дал правильный ответ, но допустил незначительные ошибки и не показал необходимой полноты.
3	Удовлетворительно	если выполнены следующие условия: - даны правильные ответы не менее чем на 50% вопросов теста, исключая вопросы, на которые студент должен дать свободный ответ; - на все вопросы, предполагающие свободный ответ, студент дал непротиворечивый ответ, или при ответе допустил значительные неточности и не показал полноты.
4	Неудовлетворительно	если студентом не выполнены условия, предполагающие оценку «Удовлетворительно».
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Не зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

Поскольку учебная дисциплина призвана формировать несколько дескрипторов компетенций, процедура оценивания реализуется поэтапно:

1-й этап: оценивание уровня достижения каждого из запланированных результатов обучения – дескрипторов (знаний, умений, владений) в соответствии со шкалами и

критериями, установленными матрицей компетенций ООП (приложение к ООП). Экспертной оценке преподавателя подлежат уровни сформированности отдельных дескрипторов, для оценивания которых предназначена данная оценочная процедура текущего контроля или промежуточной аттестации согласно матрице соответствия оценочных средств результатам обучения по дисциплине.

2-этап: интегральная оценка достижения обучающимся запланированных результатов обучения по итогам отдельных видов текущего контроля и промежуточной аттестации.

Характеристика процедур текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

№	Наименование оценочного средства	Периодичность и способ проведения процедуры оценивания	Виды вставляемых оценок	Способ учета индивидуальных достижений обучающихся
1.	Зачет	Раз в семестр, по окончании изучения дисциплины	зачтено/незачтено	Ведомость, зачетная книжка, учебная карточка, портфолио
2.	Контрольная работа	Раз в семестр, до и в процессе изучения дисциплины	зачтено/незачтено	Журнал регистрации контрольных работ
3.	Тест	По окончании изучения раздела дисциплины	По пятибалльной шкале или зачтено/незачтено	Журнал успеваемости преподавателя
4	Тренажер	По окончании изучения раздела дисциплины	По пятибалльной шкале	Журнал успеваемости преподавателя

Удовлетворительная оценка по дисциплине, может выставляться и при неполной сформированности компетенций в ходе освоения отдельной учебной дисциплины, если их формирование предполагается продолжить на более поздних этапах обучения, в ходе изучения других учебных дисциплин.