

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ  
ПОДПИСЬЮ сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»  
АНО ДПО САСЗ**

Принято на заседании  
Педагогического Совета Академии  
Протокол от 22 августа 2022 года



**Базовые навыки оказания первой помощи**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Первая помощь в организации (предприятии)
--	---

Рабочая программа дисциплины разработана АНО ДПО САСЗ

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с учебным планом программы, разработанным на основе:

Постановления Правительства РФ от 24.12.2021 N 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда" (вместе с "Правилами обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда")

Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 апреля 2021 г. n 274н об утверждении Профессионального стандарта "Специалист в области охраны труда"

дисциплина «Базовые навыки оказания первой помощи», в соответствии с учебным планом, является обязательной для изучения дополнительной профессиональной программы ПК «Первая помощь в организации (предприятии)».

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Базовые навыки оказания первой помощи» включает 1 тему. Темы объединены в 1 дидактическую единицу: «Базовые навыки оказания первой помощи».

**Цель изучения дисциплины:** формирование у слушателей целостного представления об основах оказания первой помощи для профессиональной деятельности в рамках реализации требований, предусмотренных законодательством

**Основными задачами** изучения дисциплины являются:

- изучение методологических основ оказания первой помощи;
- изучение типологии случаев, требующих оказания первой помощи и дифференциации, в зависимости от этого, её приёмов;
- приобретение практических навыков оказания первой помощи

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ)

Освоение дисциплины «Базовые навыки оказания первой помощи» направлено на формирование планируемых результатов обучения (ПРО) по дисциплине. ПРО данной дисциплины являются составной частью планируемых результатов освоения образовательной программы. После освоения дисциплины обучающиеся должны

**Овладеть компетенциями:**

**Общепрофессиональные компетенции:**

**Профессиональными компетенциями:**

ПК-1 Способен оказать первую помощь в организации (предприятии).

## 4. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ИХ ТРУДОЁМКОСТЬ

Объём дисциплины	заочная форма обучения			
	при общей трудоемкости ПК – 16 часов	при общей трудоемкости ПК – 36 часов	при общей трудоемкости ПК – 72 часа	при общей трудоемкост и ПК – 144 часа
Общая трудоемкость дисциплины	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>46</b>	<b>78</b>

Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>40</b>	<b>72</b>
Аудиторная работа (всего):	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>40</b>	<b>72</b>
в том числе:				
Лекции	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
семинары, практические занятия	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>34</b>	<b>70</b>
лабораторные работы				
Внеаудиторная работа (всего):				
в том числе:				
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

## 5. ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Разделы и/или темы дисциплины	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)															
		при общей трудоемкости дисциплины															
		16 часов				36 часов				72 часов				144ч			
		всего	Контактная работа		самостоятельная работа	всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	всего	Контактная работа		самостоятельная работа	всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
лекции	практические занятия		лекции	практические занятия			лекции	практические занятия			лекции	практические занятия					
1	Базовые навыки оказания первой помощи	8	1	6	1	16	2	12	2	46	6	34	6	78	2	70	6
	Вид промежуточной аттестации обучающегося	зачет, тестирование				зачет, тестирование				зачет, тестирование							
	Итого	8	1	6	1	16	2	12	2	46	6	34	6	78	2	70	6

### Содержание дисциплины:

**Раздел 1 Базовые навыки оказания первой помощи**

**Тема 1 Базовые навыки оказания первой помощи**

*Содержание лекционных занятий:*

Первая (доврачебная) помощь: определения, виды, способы. Оценка жизненно важных функций пострадавшего. Диагностика смерти. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации

Сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Методы восстановления дыхания. Ошибки и осложнения реанимации

Сердечно-легочная реанимация: методы восстановления кровообращения, ошибки и осложнения реанимации. Особенности организации сердечно-легочной реанимации, продолжительность и ее прекращение

Неотложные состояния: определения, клиническая картина, первая доврачебная помощь

Острые отравления, классификация. Клиническая картина наиболее часто встречающихся острых отравлений, неотложная помощь

Кровотечения: определение, виды, клиническая картина. Способы временной остановки кровотечений. Раны, классификация. Доврачебная помощь при острой кровопотере

Ожоги. Обморожения. Определение тяжести состояния пострадавшего. Меры доврачебной помощи при ожогах и обморожениях

Несчастные случаи: оказание доврачебной помощи, транспортировка пострадавшего

Асфиксия. Нарушения терморегуляции: тепловой, солнечный удар. Переохлождение, замерзание. Электротравмы. Утопления.

Травмы: определения, классификация, клиническая картина. Имобилизация и обезболивание. Доврачебная помощь при различных видах травм. Транспортировка пострадавших.

Нарушение сознания. Обморок. Комы. Дифференциальная диагностика, первая доврачебная помощь

Десмургия

Правила асептики и антисептики при оказании первой помощи. Безопасность пострадавшего и персонала на месте происшествия. Особенности ухода за больными в критическом состоянии

Аллергия. Анафилактический шок. Бронхиальная астма. Поллиноз. Первая доврачебная помощь

Организационные основы оказания первой доврачебной помощи при возникновении массовых повреждений

*Содержание практических занятий*

Сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Методы восстановления дыхания. Ошибки и осложнения реанимации

Сердечно-легочная реанимация: методы восстановления кровообращения, ошибки и осложнения реанимации. Особенности организации сердечно-легочной реанимации, продолжительность и ее прекращение

Неотложные состояния: определения, клиническая картина, первая доврачебная помощь

Острые отравления, классификация. Клиническая картина наиболее часто встречающихся острых отравлений, неотложная помощь

Кровотечения: определение, виды, клиническая картина. Способы временной остановки кровотечений. Раны, классификация. Доврачебная помощь при острой кровопотере

Ожоги. Обморожения. Определение тяжести состояния пострадавшего. Меры доврачебной помощи при ожогах и обморожениях

Несчастные случаи: оказание доврачебной помощи, транспортировка пострадавшего

Асфиксия. Нарушения терморегуляции: тепловой, солнечный удар. Переохлаждение, замерзание. Электротравмы. Утопления.

Травмы: определения, классификация, клиническая картина. Имобилизация и обезболивание. Доврачебная помощь при различных видах травм. Транспортировка пострадавших.

Нарушение сознания. Обморок. Комы. Дифференциальная диагностика, первая доврачебная помощь

В рамках учебных курсов предусмотрено проведение или использование видео записи лекций, видеоконференций.

В практике организации обучения широко применяются следующие методы и формы проведения занятий:

- традиционные (лекции, видеолекции)
- формы с использованием информационных технологий / технических средств обучения, дистанционных образовательных технологий (мультимедийные лекции, видеоконференции и т.д.);
- самостоятельная работа:
- самостоятельное освоение теоретического материала;
- проработка отдельных разделов теоретического курса;
- выполнение тренировочных и обучающих тестов;
- промежуточный и итоговый контроль усвоения изученного материала.

### **6.1. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Рекомендуются следующие виды самостоятельной работы:

- изучение теоретического материала с использованием курса лекций (видеолекций) и рекомендованной литературы;
- тестирование;

В комплект учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся входят: рекомендуемый перечень литературы, учебно-методические и информационные материалы, оценочные средства и иные материалы.

<b>Наименование темы</b>	<b>Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение</b>	<b>Формы самостоятельной работы</b>	<b>Учебно-методическое обеспечение</b>	<b>Форма контроля</b>
<b>Тема 1 Базовые навыки оказания первой помощи</b>	Первая помощь: определения, виды, способы. Оценка жизненно важных функций пострадавшего. Показания и противопоказания к сердечно-легочной	Работа в ЭБС.	Литература к теме 1, работа с интернет источниками	тестирование

	реанимации			
--	------------	--	--	--

### 6.2. КУРСОВОЙ ПРОЕКТ

Учебным планом не предусмотрено.

### 6.3. КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Учебным планом не предусмотрено.

## 7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

№ п/п	Тема	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценивания компетенции
1.	Базовые навыки оказания первой помощи	тестирование	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3

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.

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Слушатель 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 литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
2	Хорошо	Слушатель должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в

		литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
3	Удовлетворительно	Слушатель должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.
4	Неудовлетворительно	Слушатель демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

### 3.2. Тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 85-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 70-84%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 50-69%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-49%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 40-100%
6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-39%

### 7.1. ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

**Вопрос:** Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

**Варианты ответа:**

1. Предотвращение возможных осложнений.
2. Прекращение воздействия травмирующего фактора.
3. Правильная транспортировка пострадавшего.

**Вопрос:** Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

**Варианты ответа:**

1. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего.
2. Правильная транспортировка пострадавшего.

3. Предотвращение возможных осложнений.

**Вопрос:** Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:

**Варианты ответа:**

1. Предотвращение воздействия травмирующего фактора.
2. Предотвращение возможных осложнений.
3. **Правильная транспортировка пострадавшего.**

**Вопрос:** Правильная транспортировка пострадавшего, находящегося без сознания производится:

**Варианты ответа:**

1. В положении на спине.
2. **В положении на животе (при травмах брюшной полости - на боку).**
3. С приподнятыми нижними конечностями.

**Вопрос:** Способы временной остановки кровотечения:

**Варианты ответа:**

1. Частичное сгибание конечности, наложение пластыря, наложение давящей повязки.
2. **Пальцевое прижатие, максимальное сгибание конечности, наложение жгута (закрутки), наложение давящей повязки.**
3. Придание возвышенного положения конечности, наложение асептической повязки.

**Вопрос:** Техника наложения кровоостанавливающего жгута предусматривает:

**Варианты ответа:**

1. Наложение жгута на одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).
2. **Наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).**
3. Наложение жгута под одежду выше места кровотечения.

**Вопрос:** Время наложения кровоостанавливающего жгута:

**Варианты ответа:**

1. **Летом - не более, чем на 1,5 часа, зимой - не более, чем на 30 минут.**
2. Летом - не более, чем на 2 часа, зимой - не более, чем на 1,5 часа.
3. Не более, чем на 1 час, независимо от окружающей температуры.

**Вопрос:** Что применяется для обработки раны при оказании первой помощи?

**Варианты ответа:**

1. **5% раствор йода или иные спиртосодержащие растворы.**
2. Мазь Вишневского.
3. Раствор перманганата калия ("марганцовка").

**Вопрос:** В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

**Варианты ответа:**



**1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).**

2. Проведение НМС (непрямого массажа сердца).

3. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких).

**Вопрос:** Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

**Варианты ответа:** 1. Ниже раны на 4-6 см.

2. Выше раны на 4-6 см.

3. Непосредственно на рану.

**Вопрос:** Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути?

**Варианты ответа:**

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.

2. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

3. **Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта - обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.**

**Вопрос:** Реакция зрачка пострадавшего на свет свидетельствует:

**Варианты ответа:**

1. **О наличии сознания.**

2. Об отсутствии сознания.

3. О состоянии биологической смерти.

**Вопрос:** В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

**Варианты ответа:**

1. **Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.**

2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения.

3. Остановка кровотечения, наложение повязки.

**Вопрос:** Какие действия проводятся при проникающем ранении грудной клетки (с выходом воздуха в плевральную полость)?

**Варианты ответа:**

1. **Придание возвышенного положения, закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.**

2. Придание возвышенного положения, закрытие раны повязкой, обеспечивающей фиксацию грудной клетки пострадавшего.

3. Придание пострадавшему положения "на спине" с закрытием раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.

**Вопрос:** Какие правила оказания первой помощи соблюдаются при проникающем ранении в брюшную полость?

**Варианты ответа:**

1. Не давать пострадавшему жидкость, извлечь инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.

2. Приподнять голову, дать сладкое теплое питье, накрыть стерильной салфеткой и положить холод на рану.

**3. Не давать пострадавшему жидкость, не извлекать инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.**

**Вопрос:** При возникновении болей в области сердца в первую очередь необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Измерить давление и частоту пульса.

2. Помочь принять удобное положение.

**3. Дать валидол (нитроглицерин).**

**Вопрос:** К ушибленному месту необходимо приложить:

**Варианты ответа:**

1. Грелку.

**2. Холод.**

3. Спиртовой компресс.

**Вопрос:** При ожоговой ране необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Очистить рану и промыть ее холодной водой.

**2. Наложить сухую стерильную повязку.**

3. Смазать рану маслом, наложить повязку.

**Вопрос:** При попадании слезоточивых и раздражающих веществ на кожу следует:

**Варианты ответа:**

**1. Протереть последовательно тремя тампонами - с 40% раствором этилового спирта, с 3% раствором бикарбоната натрия (сода), с мыльным раствором.**

2. Промыть кожу холодной водой.

3. Промокнуть сухой ветошью.

**Вопрос:** При попадании слезоточивых и раздражающих веществ в глаза необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Протереть глаза масляным тампоном.

2. Протереть глаза сухой ветошью.

**3. Промыть глаза обильной струей теплой воды, затем 2% раствором бикарбоната натрия (сода).**

**Вопрос:** При повреждении костей предплечья или голени шину накладывают:

**Варианты ответа:**

1. С захватом верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.

**2. С захватом двух суставов (выше и ниже места перелома).**

3. С захватом трех суставов.

**Вопрос:** При повреждении костей плеча или бедра шину накладывают:

**Варианты ответа:**

1. С захватом верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.

**2. С захватом двух суставов (выше и ниже места перелома).**

### **3. С захватом трех суставов (двух ниже и одного выше места перелома).**

**Вопрос:** При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий жгут необходимо:

**Варианты ответа:**

- 1. Периодически ослаблять, и затем переносить выше прежнего места наложения.**
2. Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.
3. Периодически ослаблять, и затем накладывать на прежнее место.

**Вопрос:** Порядок оказания первой помощи при открытых переломах

**Варианты ответа:**

- 1. Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.**
2. Наложить шину, наложить повязку на рану.
3. Наложить шину и обезболить (по возможности).

**Вопрос:** Наибольшая эффективность оказания помощи при выведении пострадавшего из обморока достигается:

**Варианты ответа:**

1. При поднятии ног пострадавшего выше уровня тела.
- 2. При поднесении ватки, смоченной нашатырным спиртом (при отсутствии нашатыря - при нажатии на точку в центре носогубного треугольника).**
3. При укутывании пострадавшего в одеяло.

**Вопрос:** Действия по оказанию первой помощи при обморожении:

**Варианты ответа:**

1. Растереть обмороженную конечность с помощью спиртосодержащих растворов.
2. Растереть обмороженную конечность снегом.
- 3. Укутать пострадавшую конечность одеялом, одеждой (сухое тепло) и дать теплое питье.**

**Вопрос:** Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:

**Варианты ответа:**

1. Смазать маслом, кремом, промыть водой.
2. Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.
- 3. Освободить от одежды обожженную часть тела (за исключением присохших фрагментов), пузыри не вскрывать, ничем не смазывать, покрыть чистым сухим материалом (наложить стерильную повязку).**

**Вопрос:** Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах:

**Варианты ответа:**

- 1. Обильно промыть струей воды и нейтрализовать (кислоту - слабым раствором щелочи, щелочь - слабым раствором кислоты).**
2. Промыть водой, просушить.
3. Протереть тампоном, смоченным спиртосодержащей жидкостью.

**Вопрос:** Действия по оказанию первой помощи при пищевом отравлении:

**Варианты ответа:**

1. Вызвать рвоту нажатием на корень языка.

2. Дать выпить 5-6 стаканов теплой воды или слабого раствора пищевой соды, вызвать рвоту, повторить несколько раз.

3. Дать выпить два-три стакана крепкого чая.

**Вопрос:** Помогая пострадавшему, охранник оказывает ему:

**Варианты ответа:**

1. Первую помощь.

2. Специализированную помощь.

3. Медикаментозную помощь.

**Вопрос:** После оказания первой помощи при ранении следует обратиться в медицинское учреждение для профилактики столбняка:

**Варианты ответа:**

1. Только при укушенных или огнестрельных ранах.

2. Только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели непосредственный контакт с почвой.

3. При любых ранениях.

**Вопрос:** Оказывая первую помощь при носовом кровотечении, необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Запрокинуть голову пострадавшего назад, холод на переносицу.

2. Нагнуть максимально голову пострадавшего, холод на переносицу.

3. Уложить пострадавшего на живот на ровную поверхность, голову свесить с опоры, на которой лежит пострадавший.

**Вопрос:** Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

**Варианты ответа:**

1. На спине, на ровной непрогибающейся поверхности.

2. Оставить то положение, в котором был обнаружен пострадавший.

3. На спине на кровати.

**Вопрос:** При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом "рот в рот" необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.

2. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.

3. Нос пострадавшему не зажимать.

**Вопрос:** При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом "рот в нос" необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.

2. Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

3. Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

**Вопрос:** Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

**Варианты ответа:**

1. Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.

**2. Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.**

3. Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

**Вопрос:** Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) составляет:

**Варианты ответа:**

1. 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-11 для детей.

**2. 10-14 вдуваний в минуту для взрослых, 15-18 для детей.**

3. 20-24 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

**Вопрос:** Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

**Варианты ответа:**

1. 1 вдувание воздуха - 5 надавливаний на грудную клетку.

2. 2 вдувания воздуха - 15 надавливаний на грудную клетку.

**3. 2 вдувания воздуха - 30 надавливаний на грудную клетку.**

**Вопрос:** Для эффективного промывания желудка взрослого человека при химических отравлениях необходимо:

**Варианты ответа:**

1. Не менее 3-6 литров воды.

**2. Не менее 10-12 литров воды.**

3. Количество воды потребное для появления чистых промывных вод.

**Вопрос:** При стенокардии боли носят характер:

**Варианты ответа:**

1. Колющих.

**2. Сжимающих, давящих за грудиной.**

3. Постоянных ноющих в левой половине грудной клетки.

**Основные мероприятия при выведении из клинической смерти**

1) дать понюхать нашатырный спирт

2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

3) проведение закрытого массажа сердца

**4) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца**

**При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят**

1) всей ладонью

**2) проксимальной частью ладони**

3) тремя пальцами

4) одним пальцем

**Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом**

1) на 1 вдох — 5 компрессий

- 2) на 2 вдоха — 4 компрессии
- 3) на 3 вдоха — 6 компрессий**
- 4) на 2 вдоха — 15 компрессий

**При остановке сердца применяется сочетание препаратов**

- 1) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия
- 2) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия
- 3) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид**
- 4) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

**При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть**

- 1) жесткой**
- 2) мягкой
- 3) наклонной
- 4) неровной

**«Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает**

- 1) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед
- 2) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед**
- 3) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
- 4) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

**Признак эффективности реанимационных мероприятий**

- 1) отсутствие экскурсий грудной клетки
- 2) зрачки широкие
- 3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- 4) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков**

**Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами**

- 1) на 1 вдох — 2 компрессии
- 2) на 1 вдох — 10 компрессий
- 3) на 1 вдох — 5 компрессий**
- 4) на 2 вдоха — 15 компрессий

**ИВЛ новорожденному желательно проводить**

- 1) методом «изо рта в рот»
- 2) с помощью маски наркозного аппарата
- 3) методом «изо рта в нос»
- 4) эндотрахеальным способом**

**Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание**

- 1) 20 минут

- 2) 15 минут
- 3) 10 минут
- 4) **решается коллегиально, через несколько дней**

**Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть**

- 1) повернута на бок
- 2) **запрокинута назад**
- 3) согнута вперед
- 4) в исходном положении

**Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии**

- 1) 1-2 минуты
- 2) **5-7 минут**
- 3) 25-30 минут
- 4) 8-10 минут

**Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку**

- 1) 8-10 в 1 минуту
- 2) 30-32 в 1 минуту
- 3) **12-20 в 1 минуту**
- 4) 20-24 в 1 минуту

**Признаки клинической смерти**

- 1) **потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях**
- 2) спутанность сознания и возбуждение
- 3) нитевидный пульс на сонных артериях
- 4) дыхание не нарушено

**Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца**

- 1) перелом ключицы
- 2) **перелом ребер**
- 3) повреждение трахеи
- 4) перелом позвоночника

**При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить**

- 1) на верхней трети грудины
- 2) на границе верхней и средней трети грудины
- 3) **на границе средней и нижней трети грудины**
- 4) в пятом межреберном промежутке слева

**Закрытый массаж сердца новорожденному проводят**

- 1) кистями обеих рук
- 2) четырьмя пальцами правой руки
- 3) проксимальной частью кисти правой руки
- 4) **одним пальцем руки**

**Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку**

- 1) 1-2 см
- 2) 4-6 см**
- 3) 7-8 см
- 4) 9-10 см

**Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному**

- 1) 1,5-2 см**
- 2) 4-6 см
- \3) 5-6 см
- 4) 7-8 см

**Показания к прекращению реанимации**

- 1) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- 2) отсутствие самостоятельного дыхания
- 3) появление признаков биологической смерти**
- 4) широкие зрачки

**Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации**

- 1) приподнять ножной конец
- 2) приподнять головной конец
- 3) положить на твердую ровную поверхность**
- 4) опустить головной конец

**Для клинической смерти не характерно**

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии
- 3) отсутствие сознания
- 4) патологическое дыхание**

**Препарат, применяемый при остановке сердца**

- 1) кордиамин.
- 2) дроперидол
- 3) адреналин**
- 4) фуросемид

**Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через**

- 1) 30-40 мин**
- 2) 3-6 мин
- 3) 2 часа
- 4) 15-20 мин

**Достоверный признак биологической смерти**

- 1) прекращение дыхания
- 2) прекращение сердечной деятельности
- 3) расширение зрачка
- 4) симптом «кошачьего глаза»**



## 8.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Алешина, Л. И. Основы медицинских знаний. Первая помощь. В 2 частях. Ч.1 : учебно-методическое пособие / Л. И. Алешина, Т. Г. Щербакова, О. В. Грибанова. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 с. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/96743.html> (дата обращения: 29.09.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Алешина, Л. И. Основы медицинских знаний. Первая помощь. В 2 частях. Ч.2 : учебно-методическое пособие / Л. И. Алешина, Т. Г. Щербакова, О. В. Грибанова. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 с. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/96744.html> (дата обращения: 29.09.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Первая помощь : учебное пособие. Направления подготовки 44.03.01 Педагогическое образование, 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки), 49.03.02 Адаптивная физическая культура, направленность «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» / О. А. Мальков, А. А. Говорухина, А. А. Новоселова, Е. А. Багнетова. — Сургут : Сургутский государственный педагогический университет, 2019. — 82 с. — ISBN 978-5-93190-380-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/89990.html> (дата обращения: 29.09.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## 8.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Булгаков, А. Б. Охрана труда: несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания : учебное пособие для СПО / А. Б. Булгаков. — Саратов : Профобразование, 2021. — 116 с. — ISBN 978-5-4488-1136-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/105149.html> (дата обращения: 24.05.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/105149>

2. Медицинская помощь при экстремальных ситуациях. Полный справочник / Т. В. Гитун, А. Г. Елисеев, В. А. Подколзина [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 701 с. — ISBN 978-5-9758-1833-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80189.html> (дата обращения: 29.09.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Безопасность труда: несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания / составители А. Б. Булгаков. — Благовещенск : Амурский государственный университет, 2020. — 117 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/103844.html> (дата обращения: 22.06.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## 8.3. РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

Первая помощь при кровотечениях и переломах. Правовые основы оказания первой помощи <http://fcior.edu.ru/card/9385/pervaya-pomoshch-prikrovotecheniyah-i-perelomah-pravovye-osnovy-okazaniya-pervoy-pomoshchi.html>

## 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид деятельности	Методические указания по организации деятельности обучающегося
Практические занятия	<p>Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом практических занятий, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы.</p>
Самостоятельная работа	<p>Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; формирования умений использовать основную и дополнительную литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию практических умений обучающихся.</p> <p>Формы и виды самостоятельной работы обучающихся: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; поиск необходимой информации в сети Интернет; подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к зачету).</p> <p>Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательного учреждения: библиотеку с читальным залом, укомплектованную в соответствии с существующими нормами; учебно-методическую базу учебных кабинетов; компьютерные классы с возможностью работы в сети Интернет; основную и дополнительную литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы обучающихся, и иные методические материалы.</p> <p>Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, которое включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами</p>

	<p>обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.</p> <p>Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; рефлексия выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии – предоставление обратной связи; проведение устного опроса.</p>
Опрос	<p>Устный опрос по основной терминологии может проводиться в процессе практического занятия в течение 15-20 мин. Позволяет оценить полноту знаний контролируемого материала.</p>
Подготовка к зачету	<p>При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на рекомендуемую литературу и др.</p> <p>Основное в подготовке к сдаче зачета по дисциплине - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачета обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнение намеченной работы.</p> <p>Подготовка обучающегося к зачету включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в вопросах зачета.</p> <p>Зачет проводится по вопросам, охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.</p> <p>Для успешной сдачи зачета по дисциплине обучающиеся должны принимать во внимание, что: все основные вопросы, указанные в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы обучающимся; семинарские занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете; готовиться к промежуточной аттестации необходимо начинать с первого практического занятия.</p>

*Освоение дисциплины «Базовые навыки оказания первой помощи» для обучающихся осуществляется в виде лекционных и практических занятий, в ходе самостоятельной работы. В ходе самостоятельной работы слушатели должны изучить лекционные материалы и другие источники (учебники и учебно-методические пособия), подготовиться к ответам на контрольные вопросы и выполнить тестовые задания.*

*Дисциплина «Базовые навыки оказания первой помощи» включает 1 тему.*

*Для проведения лекционных занятий предлагается следующая тематика:*

*1. Базовые навыки оказания первой помощи*

Для проведения практических занятий предлагается следующая тематика:

1. Базовые навыки оказания первой помощи

**10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Академии из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий производится с использованием:

- системы дистанционного обучения «Прометей»;
- ЭБС IPRbooks;
- Платформы для проведения вебинаров «Pruffme»;
- ВКС Skype.

что обеспечивает:

-доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы - итоговой аттестации.

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети «Интернет».

Функционирование системы дистанционного обучения обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

**10.1 Лицензионное программное обеспечение:**

OfficeStd 2019 RUS OLV NL Each Acdmc AP

WinPro 10 RUS Upgrd OLV NL Each Acdmc AP

**10.2. Электронно-библиотечная система:**

Электронная библиотечная система (ЭБС): <http://www.iprbookshop.ru/>

**10.3. Современные профессиональные базы данных:**

▪ Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.

▪ Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

▪ Электронная библиотечная система «IPRbooks» [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа : <http://www.iprbookshop.ru/>

▪ Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru/>

▪ Национальная электронная библиотека <http://www.nns.ru/>

▪ Электронные ресурсы Российской государственной библиотеки

<http://www.rsl.ru/ru/root3489/all>

▪ Электронный ресурс журналов:  
«Вопросы психологии»: <http://www.voppsy.ru/frame25.htm>,  
«Психологические исследования»: <http://www.psystudy.com>,  
«Новое в психолого-педагогических  
исследованиях»: [http://www.mpsu.ru/mag\\_novoe](http://www.mpsu.ru/mag_novoe),  
«Актуальные проблемы психологического  
знания»: [http://www.mpsu.ru/mag\\_problemy](http://www.mpsu.ru/mag_problemy)

#### **10.4. Информационные справочные системы:**

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования  
<http://fgosvo.ru>.

### **11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА**

АНО ДПО САСЗ обладает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов проведения всех видов занятий слушателей, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе Iprbooks (электронной библиотеке). Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

**Рабочая программа дисциплины разработана АНО ДПО САСЗ**