



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образование
высшего образования
«Волгоградский государственный технический университет»



Факультет транспортных, инженерных систем и техносферной безопасности

УТВЕРЖДЕНО

Факультет транспортных, инженерных систем и
техносферной безопасности

Декан Мензелинцева Надежда Васильевна
01.07.2024 г.

МЕДИЦИНСКИЙ МОДУЛЬ:
Основы первой помощи

рабочая программа дисциплины (модуля, практики)

Закреплена за кафедрой Пожарная безопасность и защита в чрезвычайных ситуациях

Учебный план 20.05.01 Пожарная безопасность

Профиль

Квалификация специалист

Срок обучения 5 года

Форма обучения очная

Общая трудоемкость 2 ЗЕТ

Виды контроля в семестрах: зачеты 5

Семестр(Курс.Номер семестра на курсе)	5(3.1)		Итого	
	УП	ПП	УП	ПП
Лекции	16	16	16	16
Практические	16	16	16	16
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32.25	32.25	32.25	32.25
Сам. работа	39.75	39.75	39.75	39.75
Часы на контроль	0	0	0	0
Практическая подготовка	0	0	0	0
Итого трудоемкость в часах	72	72	0	0

ЛИСТ ОДОБРЕНИЯ, СОГЛАСОВАНИЯ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Разработчик(и) программы:

профессор Батманов В.П. дмн

Рецензент(ы):

(при наличии)

Рабочая программа дисциплины (модуля, практики)

Основы первой помощи

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 20.05.01
Пожарная безопасность (приказ Минобрнауки России от 25.05.2020 г. № 679)

составлена на основании учебного плана:

20.05.01 Пожарная безопасность

Профиль:

утвержденного учёным советом вуза от 31.05.2023 протокол № 10.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Пожарная безопасность и защита в чрезвычайных ситуациях

04.07.2024 номер протокола 11 2023 г.

Зав. кафедрой Текушин Дмитрий Вячеславович

СОГЛАСОВАНО:

Факультет транспортных, инженерных систем и техносферной безопасности

Председатель НМС факультета: Мензелинцевой Надежды Васильевны

Протокол заседания НМС от

01.07.2024 г. № 11

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ). ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА (ФОРМЫ) ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.	
Целями изучения дисциплины «Основы первой помощи» являются изучение теоретических вопросов оказания медицинской помощи наиболее распространенных заболеваний и поражений при чрезвычайных ситуациях, закрепление и совершенствование теоретических знаний и норм медицинской этики, приобретение умений и практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях, приобретение умений и практических навыков по общему и специальному уходу за больными.	
Целью изучения дисциплины является:	
- изучение студентами теоретических вопросов оказания медицинской помощи наиболее распространенных заболеваний и поражений при чрезвычайных ситуациях;	
- закрепление и совершенствование теоретических знаний и норм медицинской этики;	
- приобретение умений и практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях;	
- приобретение умений и практических навыков по общему и специальному уходу за больными.	
- формирование представления об анатомии, физиологии и патологии человека;	
- изучение состояний угрожающих жизни человека:	
обучение правильно:	
- проводить сердечно-легочную реанимацию;	
- останавливать кровотечение, накладывать повязки;	
- иммобилизовать и транспортировать пострадавших;	
- оказывать само и взаимопомощь;	
- формирование представлений о действии ряда лекарственных препаратов	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	Б1.О.12
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дисциплина «Основы первой помощи» основывается на знаниях, полученных при изучении таких дисциплин как: экология, физиология человека; и необходима при изучении таких дисциплин как: медицина катастроф.
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Инженерная защита населения и территорий
2.2.2	Психологическая устойчивость при пожаре и в ЧС
2.2.3	Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы
3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ)	
УК-7: Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.	
<i>УК-7.1: Умеет: поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.</i>	
Результаты обучения: Результаты обучения: Умеет осуществлять своевременно и в полном объеме первую доврачебную помощь в экстремальных ситуациях	
<i>УК-7.2: Знает: как использовать основы физической культуры для осознанного выбора здоровьесберегающих технологий с учетом внутренних и внешних условий реализации конкретной профессиональной деятельности.</i>	
Результаты обучения: Результаты обучения: Знает характеристику различных видов травматических повреждений, термических поражений, кровотечений	
УК-7.3: Владеет: способностями применять на практике разнообразные упражнения физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности; использовать творчески средства и методы физического воспитания для профессионально-личностного развития, физического самосовершенствования, формирования здорового образа и стиля жизни; средствами и методами укрепления индивидуального здоровья, физического самосовершенствования.	
Результаты обучения: навыки оказания первой медицинской и доврачебной помощи.	
ОПК-10: Способен проводить обучение по вопросам пожарной безопасности, безопасности жизнедеятельности и защиты окружающей среды в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.	
<i>ОПК-10.1: Умеет: Разрабатывать темы по вопросам пожарной безопасности, безопасности жизнедеятельности и защиты окружающей среды; обучать навыкам оказания первой помощи пострадавшим от опасных факторов пожара, правильного применения первичных средств пожаротушения.</i>	
Результаты обучения: Результаты обучения: Умеет осуществлять своевременно и в полном объеме первую доврачебную помощь в экстремальных ситуациях; немедленно устранить внешние повреждающие факторы	

ОПК-10.2: Знает: Порядок и методы обучения по вопросам пожарной безопасности жизнедеятельности и защиты окружающей среды.

Результаты обучения: Результаты обучения: Знает какие лечебные средства следует применять при оказании внезапно заболевшим и пострадавшим; задачи, организационную структуру сил, принимающих участие в ликвидации последствий ЧС

ОПК-10.3: Владеет: способностями участвовать в разработке образовательных программ, организации и проведении обучения по вопросам пожарной безопасности, безопасности жизнедеятельности и защиты окружающей среды в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Результаты обучения: навыки лечебных мероприятий у по-страдавших с химическими по-ражениями отравляющими веще-ствами.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Форма контроля
1	Раздел 1. Наименование темы, раздела и вопросов, изучаемых на занятиях			
1.1	Доврачебная помощь /Тема/	5	0	
1.1.1	Психическая травма у пострадавших при чрезвычайных ситуациях. /Лек/	5	4	К,З
1.1.2	Средства для оказания первой медицинской и доврачебной по-мощи. /Пр/	5	4	К,З
1.1.3	Психические нарушения и формы психозов у пострадавших/пораженных /Ср/	5	4	К,З
1.2	Ожоги, отморожения и острые отравления. /Тема/	5	0	
1.2.1	Ожоги, отморожения /Лек/	5	4	К,З
1.2.2	Пути попадания АХО в организм. /Пр/	5	4	К,З
1.2.3	Лечебные мероприятия у по-страдавших с химическими по-ражениями отравляющими веще-ствами. /Ср/	5	4	К,З
1.3	Терминальные состояния. /Тема/	5	0	
1.3.1	Сердечно-легочная реанимация /Лек/	5	4	К,З
1.3.2	Асептика и антисептика /Пр/	5	4	К,З
1.3.3	Основные понятия об асептике и антисептике. /Ср/	5	4	К,З
1.4	Раны и кровотечения. Десмургия. /Тема/	5	0	
1.4.1	Классификация ран /Лек/	5	4	К,З
1.4.2	Классификация кровотечений. Классификация повязок /Пр/	5	4	К,З
1.4.3	Механические поражения. Черепно-мозговая травма, травмы груди и живота. /Ср/	5	4	К,З
1.4.4	Контрольная работа /Контр.раб./	5	15	К,З
2	Раздел 2. Промежуточная аттестация			
2.1	Зачет /Тема/	5	0	
2.1.1	Подготовка к зачету /Зачёт/	5	8.75	
2.1.2	Контактная работа с ППС /КоРа/	5	0.25	

Примечание. Формы контроля: Эк – экзамен, К- контрольная работа, Ко- контрольный опрос, Сз- семестровое задание, З-зачет, ОП -отчет по практике, Зд-задание, Р-реферат.

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Оценочные средства планируемых результатов обучения представлены в виде фондов оценочных средств (ФОС), разработанных в соответствии с локальным нормативным актом университета. ФОС может быть представлен в Приложении к рабочей программе.

3. Описание шкал оценивания

3.1. Оценочное средство - контрольная работа:

18,0 – 20,0 - студент полно осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, корректно использовал литературные источники, обосновал своё «видение» поставленной проблемы и пути её решения

16,0 – 18,0 - студент в целом полно осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, допустив некоторые неточности и т.п.

14,0 – 16,0 -студент допустил существенные неточности, изложил материал с ошибками, привёл, в основном отсканированные первоисточник без их анализа и своих суждений.

менее 14,0 - студент не готов, не выполнил задание и т.п.

3.2. Оценочное средство - собеседование*:

5,0 баллов если правильные ответы на поставленные вопросы в ходе отчета практической работы даны на 95 – 100 % вопросов

4,0 балла если правильные ответы на поставленные вопросы в ходе отчета практической работы даны на 60 – 94 % вопросов

3,0 балла если правильные ответы на поставленные вопросы в ходе отчета практической работы даны на 51 – 59 % вопросов

менее 3,0 баллов правильные ответы на поставленные вопросы в ходе отчета практической работы даны менее чем на 50 % включительно

*Примечание: Критерии и шкала оценивания за отчет одной выполненной практической работы

3.3. Оценочное средство - экзамен:

35 – 40 баллов: экзамен сдан на отлично (ответы на 80-100 % правильные);

25 – 34 балла: экзамен сдан на хорошем уровне (ответы на 70-79 % правильные);

15 – 24 балла: экзамен сдан на удовлетворительном уровне (ответы на 50 - 69 % правильные);

0 - 14 баллов: экзамен не сдан (ответы правильные менее, чем на 50 %).

3.4. Оценочное средство «Сообщение»

5 Сообщение представлено на высоком уровне (студент полно осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, владеет профильным понятийным (категориальным) аппаратом и т.п.)

3-4 Сообщение представлено на среднем уровне (студент в целом осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, допустив некоторые неточности и т.п.)

1-2 Сообщение представлено на низком уровне (студент допустил существенные неточности, изложил материал с ошибками, не владеет в достаточной степени профильным категориальным аппаратом и т.п.)

0 Сообщение представлено на неудовлетворительном уровне или не представлен (студент не готов, не выполнил задание и т.п.)

Типовые вопросы по дисциплине:

1. По каким признакам диагностируется состояние биологической смерти, при котором реанимационные действия уже не проводятся?

- Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая

— Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

— Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 6 минут, зрачки не реагируют на свет

2. По каким признакам диагностируется состояние внезапной смерти, требующее безотлагательных реанимационных действий?

— Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 4 минут, зрачки не реагируют на свет

- Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

— Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая

3. При признаках внезапной смерти необходимо:

— Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего и ожидать медицинский персонал

— Сделать 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове и ожидать медицинский персонал

- Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию не прекращать до прибытия медицинского персонала

4. Порядок действий при термическом ожоге с целыми ожоговыми пузырями:

- охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин) не вскрывая ожоговый пузырь и не удаляя загрязнения

— вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, приложить холод

— вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом

5. Порядок действий при термическом ожоге с поврежденными ожоговыми пузырями:

— охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин)

- накрыть повреждение сухой чистой тканью, охладить поверхность ткани

— очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом, накрыть повреждение сухой чистой тканью

6. Что следует делать при обморожении?

— Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть место обморожения спиртовым раствором, смазать жиром

- Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, обеспечить сухое согревание (одеяло) и обильное теплое питье до медицинской помощи

— Растереть снегом, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

7. Порядок действий при переохлаждении:

— растереть снегом, доставить в теплое помещение, дать алкоголь, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

- доставить в теплое помещение, дать теплое питье, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой, обеспечить сухое согревание (одеяло)

— дать алкоголь, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть спиртосодержащим веществом, обеспечить сухое согревание (одеяло)

8. Что прикладывается к месту растяжения или ушиба?

--Холод

-Тепло

9. Что не входит в комплекс мер по оказанию первой медицинской помощи при подозрении на ботулизм?
- Промывание желудка кипяченой водой с последующим промыванием 2% раствором пищевой соды
 - Установка щелочной очистительной клизмы и обильное питье солевого слабительного
 - Обильное питье сладкой теплой жидкости
10. Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится в сознании:
- обеспечить доступ свежего воздуха, уложить горизонтально, дать понюхать нашатырный спирт и принять во внутрь лекарство с сорбирующими свойствами
 - вывести из зоны задымления, обеспечить доступ свежего воздуха, дать крепкий сладкий чай
 - вывести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами
11. Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится без сознания:
- вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), проверить наличие пульса, провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, после появления дыхания положить набок, укрыть, дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами
 - вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), после появления дыхания положить набок, укрыть
 - вынести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами
12. Что не входит в комплекс мер по оказанию первой помощи утопающему?
- Уложить пострадавшего на колено спасателя лицом вниз и вызвать механическим путем рвоты (заложить, дав пальца в рот и надавить на корень языка)
 - Уложить на бок, дать согревающее питье
 - Перевернуть на спину, освободить ротовую полость от рвотных масс, тины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственному дыханию
13. Когда можно прекращать реанимационные действия по оказанию первой помощи утопающему?
- Признаки дыхательной недостаточности полностью исчезли
 - Есть незначительное нарушение ритма дыхания
 - Дыхание есть, но оно учащенное
14. При каком кровотечении наложение жгута целесообразно?
- Капиллярном
 - Артериальном
15. На какое максимальное время можно оставлять жгут, наложенный на конечность при кровотечении?
- До 3 часов независимо от температуры окружающей среды
 - Летом — не более чем на 1 час, зимой — не более чем на 2 часа
16. Что нельзя делать при оказании первой помощи при переломах?
- Фиксировать поврежденную конечность
 - = Вправлять на место кости
17. Порядок действий при оказании первой помощи при открытом переломе:
- остановить кровотечение, дать обезболивающее средство, обработать края раны обеззараживающим раствором и закрыть рану стерильной повязкой, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов
 - вправить кость и наложить тугую повязку, дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов
 - дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов
18. Как остановить артериальное кровотечение конечностей?
- Наложить тугую повязку на место вытекания крови, приподнять конечность
 - Приподнять конечность и зафиксировать в таком положении
 - Приподнять конечность, наложить жгут (закрутку из подручных средств) выше раны
19. В каком месте накладывается жгут для остановки венозного кровотечения?
- На место ранения
 - Ниже на 10-15 см раны
 - Выше на 10-15 см раны
20. Как быстро остановить кровотечение из сонной артерии?
- Закрыть рану сдавливающей повязкой
 - Артерию зажать пальцем ниже раны
21. Что можно использовать в качестве транспортной шины при переломах?
- прямой кусок доски или ветки, зонт, лыжи, жесткий картон
 - прямой кусок доски или ветки, ткань, целлофан
 - лыжи, картон, ткань
22. Как приостановить кровотечение на конечностях при невозможности наложения жгута?
- Фиксация конечности в максимально согнутом состоянии
23. 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 "лежа"
24. Какие из признаков определяют открытый перелом конечностей?
- Боль, есть открытая рана, видны кости
 - Боль, просматривается деформация конечности

- Боль, пострадавший жалуется на ограниченность движения конечностью
- 25. Какие действия относятся к временному прекращению кровотечения?
 - Закрытие раны давящей повязкой, сгибание конечности, закрытие раны пластырем
 - Закрытие раны давящей антисептической повязкой, поднятие конечности вверх, закрытие раны пластырем
 - Закрытие раны давящей повязкой, максимально возможное сгибание конечности, наложение жгута, прижатие пальцами
- 26. Для иммобилизации конечности при переломе костей предплечья (голени) шина должна захватывать:
 - сустав выше места перелома
 - суставы выше и ниже места перелома
- 27. Что нельзя делать при нахождении предмета, который привел к ранению, в ране?
 - После наложения жгута выше раны, нельзя вытаскивать предмет из раны
 - Оставить предмет в ране
 - Тугой повязкой зафиксировать предмет в ране
- 28. Для иммобилизации конечности при переломе костей плеча (бедра) шина должна захватывать:
 - сустав выше места перелома
 - суставы выше и ниже места перелома
- 29. В каком месте проверяется пульс человека, который находится в бессознательном состоянии?
 - На грудной клетке
 - На сонной артерии
- 30. Что входит в перечень действий по оказанию первой помощи при укусе змеи (ядовитого насекомого)?
 - Вытянуть жало, наложить холод на место укуса, напоить большим количеством жидкости
 - Обработать антисептиком место укуса и наложить поверх тугую повязку
 - Смазать масляным веществом место укуса, приложить согревающий компресс
- 31. Показаниями к транспортировке пострадавшего в положении сидя (полусидя) является:
 - проникающее ранение в брюшную полость
 - проникающие ранения грудной клетки, шеи
- 32. Действия при переломах конечностей
 - При открытых переломах сначала наложить шину и только затем повязку
 - При открытых переломах сначала наложить повязку и только затем шину
- 33. Действия в случае химических ожогов?
 - При поражениях любой агрессивной жидкостью - промывать под струей холодной воды до прибытия "Скорой помощи"
 - Использование сильнодействующих и концентрированных растворов кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего допускается только в случае поражения концентрированными кислотами и щелочами
- 34. Как оказывается первая медицинская помощь при вывихе конечностей?
 - Вправить конечность, обездвижить (иммобилизовать) конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат
 - Обездвижить конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат
 - Иммобилизовать конечность, приложить горячий компресс, дать обезболивающий препарат
- 35. Как снимается одежда с травмированной верхней конечностью?
 - Если конечность левая: сначала с правой снимается, а затем с левой. Если конечность правая — наоборот
 - С правой снимается, а затем с левой
- 36. При переломе кисти (пальцев кисти) транспортная шина накладывается следующим образом:
 - на обе стороны кисти
 - от начала пальцев до плечевого сустава со стороны ладони
 - от начала пальцев до локтевого сустава со стороны ладони
- 37. Что необходимо сделать при попадании щелочи в глаза?
 - Промыть большим количеством мыльного раствора
 - Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к переносице
 - Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к виску
- 38. Определите последовательность осмотра ребенка при травмировании:
 - голова, шея, грудная клетка, живот, спина, таз, руки и ноги
 - руки и ноги, голова, шея, грудная клетка, живот, спина, таз
 - голова, шея, руки и ноги, грудная клетка, живот
- 39. При выполнении искусственного дыхания для удаления воздуха из желудка необходимо?
 - повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка
 - приподнять ноги, надавить ладонями на грудину
 - не поворачивая пострадавшего, ослабить поясной ремень, приподнять ноги до полного выхода воздуха
- 40. Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии (в случае внезапной смерти)
 - = первый спасатель проводит непрямой массаж сердца. Второй спасатель проводит искусственное дыхание и информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего.
 - первый спасатель информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Второй спасатель проводит искусственное дыхание. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего и готовится к смене первого спасателя.
 - первый спасатель проводит искусственное дыхание. Второй спасатель проводит непрямой массаж сердца. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего.
- 41. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?
 - = Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.
- 42. Первым этапом при оказании первой помощи является:
 - Прекращение воздействия травмирующего фактора.
 - Вызвать скорую помощь
- 43. Вторым этапом при оказании первой помощи является:

-Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего.

- Заговорить с пострадавшим

44. Третьим этапом при оказании первой помощи является:

- Психологическая поддержка

-Правильная транспортировка пострадавшего.

45. Правильная транспортировка пострадавшего, находящегося без сознания (за исключением случаев, когда в связи с подозрением на травму позвоночника менять положение тела не рекомендуется) производится:

-В положении на боку.

- На спине

46. Как оказывается первая медицинская помощь при вывихе конечностей?

- Обездвижить конечность, приложить холод, дать обезболивающий препарат

- Вызвать скорую помощь

47. Как снимается одежда с травмированной верхней конечностью?

-Если конечность левая: сначала с правой снимается, а затем с левой. Если конечность правая – наоборот

- как обычно

48. При переломе кисти (пальцев кисти) транспортная шина накладывается следующим образом:

- от начала пальцев до локтевого сустава со стороны ладони

- только на кисть

49. Что необходимо сделать при попадании щелочи в глаза?

+Промыть под проточной водой так, чтобы вода стекала к переносице

- закапать раствор с антибиотиком

50. Раны, первая помощь?

+Рану промыть 3%-ным раствором перекиси водорода. Края раны смазать 5%-ным раствором йода. Из раны нельзя извлекать торчащие предметы, осколки, обрывки одежды и т. д. Не касаясь руками раны, наложить стерильную повязку, используя индивидуальный пакет.

-Только забинтовать

4. Примеры типовых контрольных заданий по каждому оценочному средству и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, опыта деятельности

4.1. Контрольная работа

оценочное средство контрольная работа - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой средство проверки умений применять знания для решения задач определенного типа по теме, разделу или дисциплине. Контрольная работа показывает навыки студента умения работать самостоятельно с методической и специализированной литературой по теме. Контрольная работа является одним из видов самостоятельной работы студентов, входит в учебный план дисциплины как обязательный элемент учебной деятельности и включает контрольные задания по изучаемым темам дисциплины. Вопросы для контрольной работы составляются преподавателем. Варианты выдаются преподавателем на первом занятии. Контрольная работа предполагает углубленное изучение одного из разделов курса и включает в себя выполнение следующих задач:

- систематическое изложение теоретических основ производства анодов;
- описание методики расчетов;
- реализацию алгоритма расчета в Microsoft Office Excel (если то необходимо при выполнении работы)

Примерный перечень тем рефератов:

1. Первая помощь при различных видах травм.
2. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Способы оказания первой помощи при переломах костей конечностей.
3. Причины, признаки и оказание первой помощи при ушибах, растяжениях и вывихах.
4. Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Оказание первой помощи.
5. Обморожения, причины, виды и классификация. Первая помощь при обморожениях.
6. Утопление. Оказание первой помощи.
7. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при оказании первой помощи.
8. Реанимация. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
9. Острые отравления на пожарах. Оказание первой помощи.
10. Инфаркт миокарда. Причины, признаки и первая помощь.
11. Стенокардия. Причины, признаки и первая помощь
12. Инсульт. Причины, признаки и первая помощь.
13. Острый живот. Причины, признаки и первая помощь.
14. Раны, кровотечения, шок и борьба с ними.
15. Защита личного состава ГПС от поражающего действия аварийно химически опасными веществами.
16. Особенности оказания помощи при отравлении продуктами горения.
17. Первая помощь при поражении отравляющими и аварийно химически опасными веществами.
18. Виды лучевого поражения. Профилактика и первая помощь.
19. Особенности оказания первой помощи на радиационно-загрязненной местности.
20. Профилактические мероприятия ослабляющие действие радиации.
21. Организация и порядок проведения противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в районе

катастроф.

22. Организация медицинской подготовки пожарных и спасателей в подразделениях ГПС.
 23. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения.
 24. Возбудители инфекционных заболеваний.
 25. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы спасателя в очагах особо опасных инфекций.
 26. Вынос и транспортировка пострадавших из очагов поражения.
 27. Значение мероприятий по защите человека от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств.
- Гигиена одежды, обуви, снаряжения.
28. Личная гигиена и ее значение в сохранении здоровья спасателя.
 29. Авария, катастрофа, стихийное бедствие. Их классификация и медико-тактические характеристики.
 30. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.
 31. Оказание первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (алгоритмы).
 32. Понятие о травматическом шоке, его признаки, причины, профилактика. Первая помощь при шоке.
 33. Синдром длительного сдавления. Принципы оказания первой помощи.
 34. Средства оказания первой помощи.
 35. Приемы оказания самопомощи и самоспасения.
 36. Медико-тактическая характеристика обстановки при стихийных бедствиях (землетрясение, наводнение).

3.3 Зачет

Промежуточная аттестация по дисциплине – зачет. Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету:

1. Первая медицинская помощь при открытом переломе.
2. Первая медицинская помощь при обморожении.
3. Чем характеризуется капиллярное кровотечение.
4. Чем характеризуется венозное кровотечение.
5. Чем характеризуется артериальное кровотечение.
6. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения.
7. Правильный способ остановки венозного кровотечения.
8. Правильный способ остановки артериального кровотечения.
9. Что необходимо сделать при потере сознания.
10. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения.
11. Для каких целей используется перманганат калия (марганцовка), находящийся в медицинской аптечке в автомобиле.
12. Как оказать первую помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при сильном ушибе живота.
13. Какие признаки закрытого перелома костей конечностей.
14. Какая повязка накладывается при повреждении затылка.
15. Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела щелочными растворами.
16. Какая повязка накладывается при повреждении лба?
17. Первая медицинская помощь при вывихе конечности.
18. Как оказать первую помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой.
19. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом бедра.
20. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом костей верхней конечности?
21. Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени.
22. Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?
23. Для каких целей предназначен йод, находящийся в аптечке автомобиля.
24. Какой материал может быть использован в качестве шины.
25. На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут.
26. Что необходимо сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего.
27. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки.
28. Основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости в нижней трети.
29. Как оказать первую помощь при переломе костей таза.
30. Как правильно надеть на пострадавшего рубашку, пиджак при ранении руки.
31. Как оказать на месте происшествия первую помощь при простой и неглубокой ране.
32. Какие признаки открытого перелома.
33. Какие приемы первой медицинской помощи применяются при внутреннем кровоизлиянии или подозрении на него.
34. Назовите основные правила оказания первой помощи при солнечном и тепловом ударах.
35. Назовите основные правила оказания первой помощи при сотрясении мозга.
36. Какая повязка накладывается на голеностопный сустав при его повреждении.
37. Какое кровотечение считается наиболее опасным.
38. Что надо предпринять для оказания первой помощи при поражении электрическим током.
39. Как наложить транспортную шину при переломе пальцев и кисти.
40. Какая повязка накладывается при повреждении пальца.
41. В каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего с вывихами костей в суставах верхних конечностей.

42.	Назовите основные правила оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке.
43.	Где проводится надавливание на грудную клетку при закрытом массаже сердца.
44.	Какие лекарственные препараты являются обезболивающими.
45.	Какой должна быть транспортная шина.
46.	Что необходимо сделать при коллапсе (потере сознания и понижения артериального давления без кровотечения)
47.	Как оказать первую медицинскую помощь при открытом переломе.
48.	Пострадавший находится без сознания. Дыхание, пульс отсутствуют. Ваши действия.
49.	В каком положении эвакуируется пострадавший с вывихом нижней челюсти.
50.	Для чего в автомобильной аптечке предназначен 10% водный раствор аммиака (нашатырный спирт).
51.	Как наносят прекардиальный удар.
52.	Как оказать помощь пострадавшему при проникающем ранении грудной клетки.
53.	Что включает в себя комплекс сердечно-легочной реанимации.
54.	Как оказать помощь пострадавшему с болями в области сердца.
55.	Как оказать помощь пострадавшему с болями в области сердца.
56.	Как оказать помощь пассажиру, если у него поднялась температура выше 39°C.
57.	В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в автомобильной аптечке.
58.	Для чего применяется раствор сульфацила натрия, находящийся в автомобильной аптечке.
59.	Признаки отравления угарным газом.
60.	Как оказать помощь пострадавшему, если он в состоянии обморока.
61.	Как оказать помощь при ожоге кипятком.
62.	Как влияет утомление на внимание и реакцию водителя автомобиля.
63.	Как правильно оказать помощь пострадавшему с переломом плечевой кости.
64.	Как начинать бинтование грудной клетки при ее ранении.
65.	Как наложить транспортную шину при переломе костей предплечья.
66.	Как оказать помощь при ожогах 1 степени.
67.	Как оказать помощь пострадавшему при переломе ключицы.
68.	Какое средство из автомобильной аптечки нужно применять при стрессовой реакции.
69.	Где надо определять пульс, если пострадавший без сознания.
70.	Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ)

6.1. Рекомендуемая литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство,	Электронный адрес
Л1.1	Николенко, Блувштейн, Карнаухова	Первая доврачебная медицинская помощь: учеб. для подгот. водителей автотрансп. средств [категорий "А", "В", "С", "D", "Е"]	М.: Academia, 2008	
Л1.2	Глыбочко	Первая медицинская помощь: учеб. пособие для сред. мед. проф. образования	М.: Академия, 2007	
Л1.3	Николенко, Блувштейн, Карнаухова	Первая доврачебная медицинская помощь: учеб. для подгот. водителей автотрансп. средств [категорий "А", "В", "С", "D", "Е"]	М.: Academia, 2009	
Л1.4	Рожинский М. М., Катковский Г. Б.	Оказание доврачебной помощи	М.: Медицина, 1981	
Л1.5	Дашкова	Психологическая устойчивость в чрезвычайных ситуациях: планы семинар. занятий	Волгоград: Изд-во ВолгГАСУ, 2010	

6.3 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Windows
6.3.1.2	LibreOffice

6.4 Перечень информационных справочных систем и электронных библиотечных систем (ЭБС)

6.3.2.1	Библиотека (НТБ)
6.3.2.2	Электронная информационная образовательная среда университета
6.3.2.3	ЭБС "Лань"
6.3.2.4	ЭБС "Book.ru"
6.3.2.5	База структурного поиска Reaxys
6.3.2.6	База данных издательства Taylor and Francis
6.3.2.7	Архив научных журналов НЭИКОН
6.3.2.8	Электронная библиотека Grebennikon
6.3.2.9	Электронный каталог ИБЦ ИАиС

6.3.2.1 0	Электронный каталог ИБЦ ВолгГТУ
6.3.2.1 1	Университетская информационная система (УИС Россия)
6.3.2.1 2	ТЕХНОМАТИВ
6.3.2.1 3	Справочная правовая система КонсультантПлюс
6.3.2.1 4	Научная электронная библиотека
6.3.2.1 5	Легендарные книги ЭБС "Юрайт"
6.3.2.1 6	БД периодики ИВИС
6.3.2.1 7	Инженерно-строительный журнал

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ) /ОБОРУДОВАНИЕ

7.1	Мультимедийная учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. /Учебная доска, учебная мебель, интерактивная трибуна, видеопроектор/.
7.2	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся./Учебная мебель, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета/

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ)

Организация образовательного процесса по дисциплине регламентируется учебным планом и расписанием учебных занятий. При формировании своей индивидуальной образовательной траектории обучающийся имеет право на перезачет дисциплины (переаттестации ее части), если она была освоена в процессе предшествующего обучения. Перезачёт (переаттестации ее части) освобождает обучающегося от необходимости повторного освоения дисциплины (полностью или частично).

Учебный процесс при преподавании курса основывается на использовании традиционных, инновационных и информационных образовательных технологий. Традиционные образовательные технологии представлены лекциями и практическими занятиями. Инновационные образовательные технологии используются в виде широкого применения активных и интерактивных форм проведения занятий. Информационные образовательные технологии реализуются путем активизации самостоятельной работы студентов в электронной информационной образовательной среде.

Практические занятия представляют собой систематизированное изложение основных вопросов учебного плана. На первом занятии лектор информирует студентов о рекомендуемой литературе и электронных источниках информации по дисциплине, с указанием, какой учебник (учебное пособие) является базовым. Основной формой проведения практических занятий является решение конкретных задач. Каждому практическому занятию предшествует самостоятельная подготовка студента, включающая: ознакомление с содержанием практического занятия по методическим указаниям; проработку теоретической части по лекционному материалу и учебникам, рекомендованным в методических указаниях.

Самостоятельная работа студентов включает изучение законспектированного на лекционных занятиях материала, дополнение его с учетом рекомендованной по данной теме литературы, самостоятельную подготовку к практическим занятиям, самостоятельное выполнение и оформление заданий контрольной работы, аналогичных выполненным на занятиях.

В течении семестра для студентов проводятся групповые текущие консультации по учебной дисциплине.

Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Профессорско-педагогический состав знакомится с психолого-физиологическими особенностями обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), индивидуальными программами реабилитации инвалидов (при наличии). При необходимости осуществляется дополнительная поддержка преподавания тьюторами, психологами, социальными работниками, прошедшими подготовку ассистентами.

В соответствии с методическими рекомендациями Минобрнауки РФ (утв. 8 апреля 2014 г. N АК-44/05вн), в курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе. Подбор и разработка учебных материалов производится с учетом предоставления материала в различных формах: аудиальной, визуальной, с использованием специальных технических средств и информационных систем.

Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (персонального и коллективного использования). Материально-техническое обеспечение предусматривает приспособление аудиторий к нуждам лиц с ОВЗ (при необходимости).

Форма проведения аттестации для студентов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей. Для студентов с ОВЗ предусматривается доступная форма предоставления заданий оценочных средств.

Студентам с инвалидностью увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких студентов предусматривается доступная форма предоставления ответов на задания.
При необходимости для обучающихся с инвалидностью процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.