

Ульяновский государственный университет
Институт Медицины, Экологии и Физической культуры
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**Методические указания
для самостоятельной работы студентов
по дисциплине «Медицина катастроф»**

- *специальность*

34.02.01 Сестринское дело

- *автор* – Голобородько О.В.

- *рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК*

Протокол № 2 от 27.09 2018г

Председатель ПЦК  Керейбаев Р.Б.

- *утверждено на заседании Методсовета МК УлГУ*

Протокол № 2 от 16.10.2018г.

Председатель  Шевчук М.Т.

СОДЕРЖАНИЕ

Область применения

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по МДК. Медицина катастроф, являющегося частью профессионального модуля основной профессиональной образовательной программы СПО подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

Цели и задачи, требования к результатам освоения дисциплины (что должен уметь, знать)

Цели преподавания дисциплины: подготовка медицинских сестер,

1. имеющих представление по основным разделам медицины катастроф для оказания доврачебной помощи при ЧС;
2. способных выполнять профессиональные функции, связанные с защитой населения при ЧС;
3. осуществляющих мероприятия по проведению мероприятий по медицинскому обеспечению населения;
4. владеющих навыками принятия правильных решений в экстремальных ситуациях

Требования к результатам освоения дисциплины:

Освоение содержания ПМ по направлению СПО «Медицина катастроф»

обеспечивает достижение студентами следующих **результатов:**

• личностных:

- Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
- Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
- Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность
- Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
- Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
- Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
- Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий
- Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации
- Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
- Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
- Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
- Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
- Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

профессиональных:

- Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

В результате изучения междисциплинарного курса студент должен

уметь:

- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- действовать в составе сортировочной бригады;
- работать с портативной реанимационной аппаратурой.
- проводить ИВЛ различными способами и методами.

знать:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;
- правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций;
- систему организации реанимационной службы Российской Федерации;
- основы мозговой, сердечно – лёгочной реанимации;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала, асептику и антисептику, систему взаимодействия ЛПУ с учреждениями санитарно – противоэпидемического профиля;
- учетно – отчетную документацию.

владеть

- навыками оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

Тематический план

| № | Название разделов и тем | Всего | Виды учебных занятий | | Сам. работа | | |
|--|---|-----------|----------------------|----------------------|-------------|----|---|
| | | | Аудиторные занятия | | | | |
| | | | Лекции | Практические занятия | | | |
| Раздел 1. Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. | | | | | | | |
| 1 | Задачи и принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф. | 14 | 2 | 2 | 5 | | |
| 2 | Формирования и учреждения службы медицины катастроф. | | 2 | | | | |
| 3 | Организация лечебно – эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. | | 2 | | | | |
| 4 | Виды медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях | | 2 | | | | |
| Раздел 2. Хирургическая помощь при чрезвычайных ситуациях. | | | | | | | |
| 5 | Основы организации хирургической помощи в экстремальных условиях | 34 | 2 | 2 | 5 | | |
| 6 | Травмы. Травматический шок. | | 2 | 2 | | | |
| 7 | Раны: типы ран, заживление, осложнения. | | 2 | 2 | | | |
| 8 | Закрытые повреждения мягких тканей. Синдром длительного сдавления. | | 2 | 2 | 5 | | |
| 9 | Термические повреждения. Ожоги, отморожения. | | 2 | 2 | | | |
| 10 | Переломы костей конечностей. Транспортная иммобилизация. | | 2 | 2 | 5 | | |
| 11 | Повреждения головы, груди, живота, позвоночника, таза. | | 4 | 2 | | | |
| Раздел 3. Терапевтическая помощь в чрезвычайных ситуациях. | | | | | | | |
| 12 | Основы организации терапевтической помощи в экстремальных условиях. Радиационные поражения мирного времени. | | 22 | 2 | 2 | 10 | |
| 13 | Поражение аварийно химически опасными веществами (АХОВ). | | | | 4 | | 2 |
| 14 | Острые бытовые отравления. Отравления ядовитыми растениями и грибами, ядом животных | | | | 2 | | 2 |
| 15 | Санитарная обработка людей. Защита и обеззараживание воды, продовольствия, имущества. | 2 | | | 2 | | |
| Всего | | 70 | 34 | 36 | 35 | | |

Содержание курса

Раздел 1. Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Тема 1. Задачи и принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.

Содержание темы:

Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК). Понятие, определение. Основные задачи ВСМК. Организация и порядок деятельности служб, органов управления, формирований и учреждений, входящих в состав ВСМК.

Тема 2. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.

Содержание темы:

Формирования и учреждения службы медицины катастроф: штатные и нештатные.

Передвижной многопрофильный госпиталь, его задачи.

Бригады специализированной медицинской помощи, основные задачи БСМП, краткая характеристика бригад (хирургической, травматологической, нейрохирургической, ожоговой, детской, акушерско – гинекологической, психиатрической, инфекционной, токсикотерапевтической). Врачебно выездные бригады скорой медицинской помощи, их назначение. Врачебно – сестринские бригады. Бригады доврачебной помощи.

Тема 3. Организация лечебно – эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

Содержание темы:

Характер и структура поражений населения: общие потери, санитарные потери. Двух-этапная система оказания медицинской помощи: догоспитальный этап, госпитальный этап, цели и задачи. Этап медицинской эвакуации: определение, назначение, состав. Основные группы (потoki раненных и больных).

Тема 4. Виды медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Содержание темы:

Виды медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях: определение, задачи, объём помощи. Первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь. Оптимальные сроки оказания каждого вида помощи.

Раздел 2. Хирургическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

Тема 5. Основы организации хирургической помощи в экстремальных условиях

Содержание темы:

Организации хирургической помощи в экстремальных условиях. Виды повреждений. Первоочередные меры первой медицинской помощи в экстремальных условиях. Организация медицинской помощи при землетрясениях, особенности повреждений. Организация медицинской помощи при катастрофах на железнодорожном транспорте, особенности повреждений.

Тема 6. Травмы. Травматический шок.

Содержание темы:

Травмы: определение, характеристика в зависимости от повреждающего фактора. Виды травматизма. Осложнения травм: ранние, поздние. Травматический шок: определение, причины, стадии, клинические проявления, степени тяжести шока, первая помощь при травматическом шоке.

Тема 7. Раны: типы ран, заживление, осложнения.

Содержание темы:

Раны: определение, главные признаки ран, типы ран (колотые, резанные, рубленые, разможжённые, ушибленные, рваные, укушенные, огнестрельные, смешанные). Характеристика ран. Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Осложнения ран. Крово-

течения, виды, характеристика. Временная остановка кровотечений. Профилактика хирургической инфекции ран. Гнойные осложнения ран: признаки, симптомы, лечение.

Тема 8. Закрытые повреждения мягких тканей. Синдром длительного сдавления.

Содержание темы:

Закрытые повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы, вывихи, их характеристика, симптомы, доврачебная помощь.

Синдром длительного сдавления (СДС): характеристика, факторы развития патологического процесса, периоды СДС, симптомы, степени тяжести, первая медицинская помощь.

Тема 9. Термические повреждения. Ожоги, отморожения.

Содержание темы:

Термические повреждения. Ожоги: степени тяжести, симптомы, определение площади правилами: «ладони» и «девятка». Ожоговая болезнь: периоды, клиника, первая помощь.

Химические ожоги: характеристика, первая помощь.

Отморожения: степени, клинические проявления, первая медицинская помощь.

Тема 10. Переломы костей конечностей. Транспортная иммобилизация.

Содержание темы:

Переломы костей конечностей. Закрытые и открытые переломы, характер перелома, осложнения, признаки достоверные и относительные. Первичный осмотр и оказание медицинской помощи при переломах.

Транспортная иммобилизация: показания, средства стандартные и подручные, правила иммобилизации.

Тема 11. Повреждения головы, груди, живота, позвоночника, таза.

Содержание темы:

Повреждения головы: мягких тканей, переломы костей черепа, повреждения головного мозга. Ушибы, ранения, переломы свода и основания черепа, признаки. Сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга, сдавление головного мозга: характерные признаки, медицинская помощь в очаге катастрофы.

Повреждения груди: закрытые (ушибы мягких тканей, переломы ребер, сдавления груди), характеристика, основные признаки, медицинская помощь. Пневмоторакс, гемоторакс.

Повреждения живота: характеристика, осложнения. Повреждения паренхиматозных органов, полых органов. Открытые и закрытые повреждения живота. Доврачебная помощь.

Повреждения позвоночника: открытые и закрытые: переломы осложненные и неосложненные, признаки, доврачебная помощь, особенности транспортировки.

Повреждения таза: переломы костей, особенности – повреждение тазовых органов, признаки, особенности транспортировки, первая медицинская помощь.

Раздел 3. Терапевтическая помощь в чрезвычайных ситуациях.

Тема 12 Основы организации терапевтической помощи в экстремальных условиях. Радиационные поражения мирного времени.

Содержание темы:

Организация медицинской помощи пораженным при ликвидации последствий аварий на атомных электростанциях: характеристика радиационной обстановки, основные радиационные факторы, первая медицинская помощь персоналу АЭС и пострадавшему населению. Радиационные поражения мирного времени. Облучение населения естественными источниками и при медицинской диагностике и лечении: характеристика радионуклидов, естественный радиационный фон, искусственные (техногенные) источники ионизирующего излучения. Облучение при медицинских процедурах. Острая лучевая болезнь: формы, симптомы. Методы дезактивации.

Тема 13 Поражение аварийно химически опасными веществами (АХОВ).

Содержание темы:

Организация медицинской помощи пораженным при ликвидации последствий химических катастроф: первая медицинская помощь, объем ПМП, мероприятия в очаге катастрофы.

фы. Основные индивидуальные средства защиты: аптечка АИ -2, индивидуальные противохимические пакеты (ИПП -8, -10, 11)

Острые отравления фосфорорганическими соединениями (ФОС) – хлорофос, карбофос, дихлорфос и др., токсическое действие, клиника, неотложная помощь.

Острое отравление аммиаком: токсическое действие, клиника, неотложная помощь.

Острое отравление хлором: токсическое действие, клиника, неотложная помощь.

Острое отравление угарным газом: токсическое действие, клиника, неотложная помощь.

Отравление кислотами и щелочами: характеристика, токсическое действие, клиника, неотложная помощь.

Тема 14 Острые бытовые отравления. Отравления ядовитыми растениями и грибами, ядом животных

Содержание темы:

Острые бытовые отравления спиртом метиловым, спиртом этиловым, суррогатами алкоголя, ацетоном, бензином, цианидами, этиленгликолем: характеристика отравления, клиническая картина, неотложная помощь.

Отравления ядовитыми грибами: бледной поганкой, мухомором – клиника, симптоматическая терапия.

Отравления ядовитыми растениями: болиголовом, вехом, индийской коноплей – клиника, неотложная помощь.

Отравления ядом змей, насекомых (пчелы, осы, шершни) клиническая картина, неотложная помощь.

Тема 15 Санитарная обработка людей. Защита и обеззараживание воды, продовольствия, имущества.

Содержание темы:

Мероприятия, направленные на удаление радиоактивных веществ (РВ), обезвреживание химически опасных веществ (АХОВ). Виды специальной обработки (частичная, полная). Защита и обеззараживание воды, продуктов питания и медицинского имущества (дегазация, дезинфекция).

Темы практических занятий.

Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи.

Вопросы к теме:

1. Передвижной многопрофильный госпиталь.
2. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)
3. Врачебно выездные бригады скорой медицинской помощи.
4. Врачебно – сестринские бригады.
5. Бригады доврачебной помощи.
6. Этап медицинской эвакуации.
7. Первая медицинская помощь.
8. Доврачебная помощь.
9. Первая врачебная помощь.
10. Квалифицированная медицинская помощь.
11. Специализированная медицинская помощь.

Травмы. Травматический шок. Раны. Типы ран

Вопросы к теме:

1. Механические травмы закрытые, характеристика их.
2. Травмы лёгкие: сотрясение головного мозга, изолированные переломы костей, растяжения, ушибы.
3. Травмы средней степени тяжести: ушибы головного мозга, закрытый пневмоторакс.
4. Тяжелые травмы: тяжелые ушибы головного мозга, травмы груди, живота с повреждением внутренних органов, повреждения крупных суставов, сосудов, нервов.

5. Крайне тяжелые травмы черепа, внутренних органов, конечностей, позвоночника с повреждениями спинного мозга, отрывы конечностей.
6. Осложнения травм ранние и поздние.
7. Травматический шок: фазы и степени тяжести.
8. Раны: признаки и типы ран.
9. Осложнения ран: кровотечения.
10. Временная остановка кровотечений.

Закрытые повреждения мягких тканей. Синдром длительного сдавления (СДС).

Вопросы к теме:

1. Ушибы
2. Растяжения и разрывы
3. Вывихи
4. Синдром длительного сдавления
5. Доврачебная помощь при ушибах, растяжениях, вывихах.
6. Иммобилизация стандартными шинами.
7. Иммобилизация подручными средствами.
8. Определение площади ожога правилом «ладони» и правилом «девятки»

Переломы костей конечностей. Транспортная иммобилизация.

Вопросы к теме:

1. Закрытые переломы трубчатых костей.
2. Достоверные признаки переломов.
3. Относительные признаки переломов.
4. Открытые переломы.
5. Обследование пострадавших при переломе костей верхней конечности.
6. Обследование пострадавших при переломе костей нижней конечности.
7. Транспортная иммобилизация стандартными шинами.
8. Транспортная иммобилизация подручными средствами.
9. Правила транспортной иммобилизации.

Радиационные поражения мирного времени. Поражение аварийно химически опасными веществами

Вопросы к теме:

1. Острая лучевая болезнь (ОЛБ).
2. Костномозговая форма ОЛБ.
3. Кишечная форма ОЛБ,
4. Токсемическая форма ОЛБ.
5. Церебральная форма ОЛБ.
6. Средства индивидуальной защиты.
7. Основные методы дезактивации.
8. Острые отравления ФОС.
9. Острые отравления аммиаком.
10. Острые отравления хлором.
11. Острые отравления угарным газом.
12. Отравления кислотами.
13. Отравления щелочами.

Острые бытовые отравления

Вопросы к теме:

1. Отравления метиловым спиртом.
2. Отравления этиловым спиртом.
3. Отравление суррогатами алкоголя.
4. Отравление ацетоном.
5. Отравление бензином.
6. Алгоритмы первой медицинской помощи при острых бытовых отравлениях.

7. Отравления ядовитыми грибами.
8. Отравления индийской коноплей.

Виды самостоятельной работы студентов

Раздел 1. Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи.

Подготовить рефераты:

- Объем первой медицинской помощи.
- Объем доврачебной помощи.
- Объем первой врачебной помощи.

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Раздел 2. Хирургическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

Травмы. Раны.

Наложение различных видов повязок.

Подготовить наборы инструментов для:

- первичной обработки раны;
- наложения швов;
- снятия швов.

Решение тестов.

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Подготовка рефератов:

- Организации хирургической помощи при землетрясениях;
- Организации хирургической помощи при железнодорожных

Закрытые повреждения мягких тканей.

Наложение различных повязок.

Наложение стандартных шин при вывихах.

Переломы костей конечностей.

Решение тестов.

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Написание рефератов:

- Характеристика синдрома длительного сдавления при катастрофах.
- Характеристика термических повреждений при катастрофах.

Повреждения головы, груди, позвоночника, таза.

Составить алгоритм обследования при закрытом переломе.

Составить алгоритм обследования при открытом переломе.

Наложение шин при переломах костей верхней и нижней конечности.

Решение граф диктанта.

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации.

Составить алгоритмы неотложной помощи при:

- переломах костей конечностей;
- повреждениях головы;
- повреждениях груди;
- повреждениях живота;
- повреждениях позвоночника;
- повреждениях таза

Раздел 3. Терапевтическая помощь в чрезвычайных ситуациях.

Радиационные поражения мирного времени. Поражение аварийно химически опасными веществами.

Решение тестов и задач.

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации.

Составить общий алгоритм неотложной помощи пострадавшим с радиационными поражениями и АХОВ.

Рефераты на тему:

- Организация медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях;
- Катастрофа на Чернобыльской АЭС;
- Последствия катастрофы на Чернобыльской АЭС спустя 30 лет;
- Характеристика острой лучевой болезни;
- Характеристика хронической лучевой болезни;

Составить алгоритмы неотложной помощи при поражениях аварийно химически опасными веществами:

- ФОС;
- хлором;
- аммиаком;
- угарным газом;
- кислотами;
- щелочами.

Острые бытовые отравления.

Решение тестов и задач.

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации.

Составить общий алгоритм неотложной помощи пострадавшим острыми экзогенными отравлениями.

Список рекомендуемой литературы:

Основная:

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учеб. пособие / Ястребов Георгий Серафимович. – Ростов – на – Дону: Феникс, 2012 г.
2. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для среднего проф. образования / под редакцией Н.М. Киршина. – М.: Академия, 2010 г.
3. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для сред. проф. образования / С.Б. Варющенко (и др.) – 3 –е изд., стер. – М: академия, 2010 г.
4. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для сред. проф. образования / под ред. Н.М. Н.М. Киршина. – М.: Академия, 2011 г.

Дополнительная:

1. Шаховец В.В. Первая медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / В.В. Шаховец, А.В. Виноградов. – 2 –е изд., испр. и доп. – М.: Воен.знания, 2010 г.
2. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие для мед. вузов / В.И. Сахно (и др.). – СПб.: Фолиант, 2013 г.
3. Основы безопасности жизнедеятельности и первой медицинской помощи: учеб. пособие для мед. вузов / под ред. Р.И. Айзмана. – 2 – е изд., испр. и доп.- Новосибирск: Сиб. унив. изд – во, 2011 г.
4. Коханов В.П. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций: (теория и практика) / Коханов Валерий Петрович, В.Н. Краснов. – М.: Практ. медицина, 2010 г.
5. Бубнов В.Г. Атлас добровольного спасателя: первая медицинская помощь на месте происшествия: учеб.пособие / Бубнов Валерий Георгиевич, Н.В. Бубнова : под общ. ред. Г.А. Короткина. – М.: АСТ: Астрель. 2011 г.

6. Левчук И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учеб. пособие для вузов / Левчук Игорь Петрович, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012 г.
7. Левчук И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учеб. пособие для учреждений высш. проф. образования/ Левчук Игорь Петрович, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.

Виды деятельности студентов.

Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

- Ознакомление с дисциплиной Медицина Катастроф.
- Определение роли МК в структуре внутренних болезней.
- Обучение доврачебной помощи при ЧС.
- Ознакомление со структурой организации МК.
- Умение самостоятельно принимать решения в экстремальных ситуациях.
- Умение проводить сравнение первичных и вторичных морфологических элементов.
- Получение представления о методах лечения в дерматологии.
- Ознакомление с наружными лекарственными формами.

Хирургическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

- Ознакомление с организацией хирургической помощи в экстремальных условиях.
- Определение видов повреждений.
- Умение проводить первоочередные меры первой медицинской помощи в экстремальных условиях. Ознакомление с организацией медицинской помощи при землетрясениях, при катастрофах на железнодорожном транспорте, термических повреждениях, СДС.
- Умение самостоятельно находить решения в экстремальных ситуациях.
- Получение представления о последствиях влияния данных травм на здоровье пострадавших.

Терапевтическая помощь в чрезвычайных ситуациях.

- Ознакомление с организацией медицинской помощи поражённым при ликвидации последствий аварий на атомных электростанциях:
- Умение самостоятельно определять проявления лучевой болезни.
- Изучение методов дезактивации.
- Получение представления о роли острых отравлениях.
- Знание характеристики, клиники, неотложной помощи острых отравлений.
- Умение оказания неотложной помощи при острых отравлениях.
- Получение представления о современных методах лечения болезней неясной этиологии.
- Ознакомление с мероприятиями, направленными на удаление радиоактивных веществ (РВ), обезвреживание химически опасных веществ (АХОВ).

Перечень вопросов к экзамену.

- 1.Определение Всероссийской службы медицины катастроф, её организационная структура.
- 2.Задачи и принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.

3. Характер и структура поражений населения, виды потерь.
4. Организация лечебно – эвакуационных мероприятий пострадавших в очагах массового поражения.
5. Виды медицинской помощи пострадавшим.
6. Этап медицинской помощи, состав его.
7. Основные потоки раненных и больных на этапе медицинской эвакуации.
8. Первая медицинская помощь. Определение, цель её, объём, время.
9. Доврачебная помощь. Определение, цель её, объём, время.
10. Первая врачебная помощь: характеристика, задачи, объём помощи, сроки.
11. Квалифицированная медицинская помощь: характеристика, задачи, время.
12. Специализированная медицинская помощь: характеристика, задачи, время.
13. Организация хирургической помощи в экстремальных условиях.
14. Организация медицинской помощи при землетрясениях.
15. Организация медицинской помощи при катастрофах на железнодорожном транспорте.
16. Травмы: причины, виды, степени тяжести
17. Термический шок: стадии, клиника, степени тяжести.
18. Раны: определение, главные признаки, типы ран.
19. Раны: заживление, осложнения.
20. Кровотечения: виды, характеристика.
21. Временная остановка кровотечений.
22. Гнойные осложнения ран.
23. Закрытые повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы, вывихи.
24. Синдром длительного сдавления: характеристика, механизм развития тяжёлых расстройств.
25. Синдром длительного сдавления: периоды, степени тяжести, первая помощь.
26. Термические ожоги: характеристика, определение площади ожога.
27. Термические ожоги: степени, первая помощь.
28. Ожоговая болезнь: характеристика, первая помощь.
29. Химические ожоги: характеристика, первая помощь.
30. Отморожения: характеристика, периоды.
31. Отморожения: степени тяжести, первая помощь.
32. Электротравма: характеристика, общие и местные нарушения в организме.
33. Электротравма: первая медицинская помощь.
34. Утопление: характеристика, виды.
35. Утопление: первая медицинская помощь.
36. Переломы костей конечностей: признаки достоверные и относительные, первая медицинская помощь.
37. Транспортная иммобилизация: показания, средства: стандартные и подручные.
38. Правила транспортной иммобилизации.
39. Повреждения головы: ушибы, переломы костей: характеристика, клинические проявления.
40. Сотрясения головного мозга, признаки, первая медицинская помощь.
41. Ушиб головного мозга, признаки, первая медицинская помощь.
42. Сдавления головного мозга, клиника, первая медицинская помощь.
43. Повреждения груди: характеристика, ушибы и переломы ребер.
44. Осложнения переломов ребер, первая медицинская помощь.
45. Ранения груди: пневмоторакс, открытый и закрытый.
46. Первая медицинская помощь при разных видах пневмоторакса.
47. Повреждения живота: виды, осложнения.
48. Первая медицинская помощь при повреждениях живота.
49. Повреждения позвоночника: виды, осложненные и неосложнённые переломы.
50. Доврачебная помощь и особенности транспортировки при переломе позвоночника.

51. Повреждение таза: виды, особенности переломов таза, осложнения.
52. Повреждение таза: клинические признаки, особенности транспортировки, первая помощь.
53. Организация медицинской помощи поражённым при авариях на АЭС (атомных электростанциях).
54. Организация медицинской помощи при химических катастрофах.
55. Индивидуальные средства медицинской защиты.
56. Радиационное облучение населения при медицинской диагностике и лечении.
57. Острая лучевая болезнь (ОЛБ): определение, формы.
58. Костномозговая форма ОЛБ: периоды, клиника.
59. Кишечная форма ОЛБ, клиника.
60. Токсемическая форма ОЛБ, признаки.
61. Церебральная форма ОЛБ, признаки.
62. Средства индивидуальной защиты.
63. Способы ликвидации радиоактивных загрязнений.
64. Острые отравления фосфорорганическими соединениями (ФОС), основные признаки, неотложная помощь.
65. Острые отравления аммиаком, основные признаки, неотложная помощь.
66. Острые отравления хлором, основные клинические признаки, неотложная помощь
67. Острые отравления угарным газом, признаки, неотложная помощь.
68. Отравления кислотами, щелочами, клиника, неотложная помощь.
69. Отравления метиловым спиртом, клиника, неотложная помощь.
70. Отравления этиловым спиртом, клиника, неотложная помощь.
71. Отравление суррогатами алкоголя, неотложная помощь.
72. Отравление ацетоном, симптомы, неотложная помощь.
73. Отравление бензином, признаки, неотложная помощь.
74. Отравления синильной кислотой и цианидами, признаки, неотложная помощь.
75. Отравления ядовитыми грибами, основные симптомы, неотложная помощь.
76. Отравления ядовитыми растениями: основные признаки, неотложная помощь.
77. Отравления ядом насекомых: пчел, ос, шершней, клиника, первая помощь.
78. Отравления ядом змей, клиника, неотложная помощь.
79. Обеззараживание продуктов питания, воды: дегазация, дезинфекция, дезинсекция.
80. Обеззараживание медицинского имущества.

Тесты

1. Основными формированиями службы экстренной медицинской помощи являются:
 - а) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др.
 - б) врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи, спасательный отряд, центральная районная больница, центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные учреждения

- в) медицинский отряд, бригады доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой службы гражданской обороны помощи, санэпидотряд
 - г) формирования службы гражданской обороны и министерства внутренних дел
2. К основным мероприятиям, проводимым службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке, относятся
- а) оказание первой медицинской помощи и эвакуация в больницы, санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
 - б) медицинская разведка, своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация пораженных, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний, а при их возникновении — локализация и ликвидация, анализ оперативной информации
 - в) ввод в очаг формирований гражданской обороны общего назначения, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, организация медицинской эвакуации из очага.
 - г) эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, борьба с осложнениями при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований
3. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются
- а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе — медицинских
 - б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение.
 - в) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
 - г) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях
4. Комбинированные поражения при авариях на промышленных военно-оборонных объектах вызваны
- а) разрушением производственных зданий
 - б) пламенем и высокой температурой в эпицентре пожара
 - в) взрывами в закрытых помещениях и сгоранием синтетических материалов
 - г) ударной волной взрыва
5. При катастрофических затоплениях особую опасность из инфекционных заболеваний представляют
- а) простудные
 - б) зоонозные
 - в) менингококковая инфекция
 - г) кишечные инфекции
6. Аптечка индивидуальная (АИ-2) содержит
- а) антидот в шприц-тюбике, противобактериальное средство (хлортетрациклин)
 - б) антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противобактериальное средство (сульфадиметоксин), радиозащитное средство, (цистамин), противорвотное средство (этаперазин)
 - в) антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противобактериальное средство (сульфадемитоксин), радиозащитные средства (цистамин, калий йодистый), противорвотное средство (этаперазин)
 - г) антидот против ФОВ (тарен), противобактериальные средства (сульфадиметоксин, хлортетрациклин), радиозащитные средства (цистамин, калий йодистый), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее средство
7. Основным средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге является

- а), тетрациклин 0,5х3 в течение 5 дней
 - б) доксициклин 0,2х1 в течение 5 дней
 - в) рифампицин 0,6х1 в течение 3 дней
 - г) сульфотон 1,4х2 в течение 5 дней
8. К обязанностям населения в очаге бактериологического поражения относятся
- а) ношение индивидуальных средств защиты органов дыхания, применение средств экстренной и специфической профилактики, прохождение санитарной обработки, проведение обеззараживания квартиры, соблюдение установленного порядка обеспечения продуктами, извещение об инфекционных больных в квартире, соблюдение порядка въезда и выезда, выполнение правил личной гигиены
 - б) сообщение о появлении инфекционных больных, применение средств экстренной профилактики, соблюдение правил личной гигиены и порядка получения продуктов
 - в) ношение маски, применение антибиотиков и сульфамидов, соблюдение гигиенического режима
 - г) проведение обеззараживания помещений, прохождение санитарной обработки, соблюдение порядка выезда и въезда
9. Определение понятия "Этап медицинской эвакуации" включает
- а) время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
 - б) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз
 - в) место оказания медицинской помощи пораженному в очаге и медицинское учреждение, в которое эвакуируется пораженный
 - г) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечения, подготовку пораженных к эвакуации
10. К основным требованиям, предъявляемым к оказанию медицинской помощи при двухэтапной системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных, относятся
- а) последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на 1,2 этапах медицинской эвакуации
 - б) своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи
 - в) преемственность в последовательно проводимых лечебно-профилактических мероприятиях и своевременность их выполнения
 - г) своевременность розыска, выноса и эвакуации пораженных, преемственность в их лечении
11. Медицинская сортировка — это
- а) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
 - б) распределение пораженных, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации, на группы
 - в) метод распределения пораженных, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических эвакуационных мероприятиях, на группы
 - г) метод распределения пораженных по функциональным подразделениям больницы
12. Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации
- а) внутриспунктовая, эвакуотранспортная
 - б) внутриспунктовая, эвакуотранспортная, выборочная, конвейерная
 - в) лечебная, эвакуационная, по степени опасности для окружающих
 - г) прогностическая
13. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации включает
- а) наложение асептических повязок, первичную хирургическую обработку ран, эвакуацию в больничную базу

- б) раннюю антибиотикотерапию, первичную хирургическую обработку ран, обезболивание, инфузионную терапию
 - в) транспортную иммобилизацию, наложение асептических повязок на раны, обезболивание
 - г) наложение асептической повязки на месте поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммобилизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери
14. Первая медицинская помощь при ожогах глаз включает
- а) закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожженный глаз,
 - б) закладывание за веки глазной мази, введение морфина, наложение бинокулярной повязки
 - в) введение промедола, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуация лежа на носилках
 - г) наложение повязки, немедленная эвакуация.
15. Объем первой медицинской помощи при проникающем ранении живота включает:
- а) обезболивание, при эвентрации вправление выпавших внутренностей, наложение асептической повязки, вынос из очага
 - б) наложение асептической повязки на рану, эвакуацию в положении лежа
 - в) введение анальгетиков, теплое питье, наложение асептической повязки, эвакуацию лежа на носилках
 - г) обезболивание, наложение асептической повязки, вынос из очага на носилках, эвакуацию в первую очередь
16. Первая медицинская помощь при повреждениях таза и тазовых органов включает:
- а) инъекцию анальгетиков и антибиотиков, при ранении ягодиц с обильным кровотечением — тугая тампонада ран, эвакуация
 - б) инъекцию анальгетиков, прием внутрь антибиотиков, наложение асептических повязок, щадящую эвакуацию на носилках на спине
 - в) инъекцию промедола, наложение асептических повязок на раны, дачу противобактериальных препаратов, эвакуацию в положении "лягушки", при острой задержке мочи — пункцию мочевого пузыря
 - г) инъекцию промедола, наложение асептических повязок на раны, при кровотечении прием гемостатических средств, эвакуацию на носилках спиной вниз
17. Первая медицинская помощь при сдавлениях конечностей включает:
- а) транспортную иммобилизацию, введение сердечных, антигистаминных и противобактериальных средств, прием внутрь соды, ингаляцию кислорода
 - б) введение промедола, прием внутрь противобактериального средства, тугое бинтование придавленных конечностей от периферии к центру, охлаждение конечности, транспортную иммобилизацию, эвакуацию на носилках в первую очередь
 - в) футлярную блокаду, иммобилизацию стандартными шинами, введение содового раствора, капельное переливание жидкостей, внутривенное введение 10% растворов хлористого кальция
 - г) прием внутрь соды и утоление жажды, инъекцию атропина, морфия, кофеина и ди-медрола, иммобилизацию транспортными шинами, быструю эвакуацию
18. К мероприятиям, проводимым врачебно-сестринской бригадой пострадавшему с повреждениями черепа и головного мозга: относятся
- а) придание положения лежа на боку или спине с поворотом головы в сторону, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, проведение искусственной вентиляции легких, временная остановка наружного кровотечения, при судорогах и психомоторном возбуждении — введение седуксена, аминазина, сернокислой магнезии (в/м), эвакуация в первую очередь в лечебное учреждение по назначению

- б) иммобилизация головы, асептическая повязка на рану, введение анальгетиков, транспортировка в первую очередь
 - в) устранение непроходимости верхних дыхательных путей, придание положения лежа на боку, введение мочегонных средств
 - г) сердечно-легочная реанимация, иммобилизация головы, эвакуация в первую очередь
19. Общими принципами неотложной помощи при острых отравлениях являются:
- а) вызывание рвоты различными методами, стимуляция мочеотделения, антибиотикотерапия, применение противосудорожных средств
 - б) искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца, медикаментозное лечение, перитонеальный диализ, оксигенотерапия
 - в) прекращение дальнейшего поступления яда в организм, применение антидота, восстановление и поддержание нарушенных функций организма, устранение отдельных симптомов интоксикации, инфузионная терапия в процессе срочной эвакуации по назначению
 - г) гемодиализ, слабительные средства, зондирование и промывание желудка
20. Наиболее эффективными средствами транспортной иммобилизации при переломах бедра являются
- а) фанерные или пластмассовые шины
 - б) шины Дитерихса
 - в) шины Крамера
 - г) подручные средства

Эталоны ответов

1 а 2 б 3 а 4 в 5 г 6 г 7 б 8 а 9 г 10 в 11 г 12 а 13 г 14 в 15 г 16 в 17 б 18 а 19 в 20 б

Тема: «Основы организации хирургической помощи в экстремальных условиях»

1. Состояние у большинства с легкими травмами:
 - а) крайне тяжелое
 - б) удовлетворительное
 - в) тяжелое
 - г) средней тяжести
2. Основной причиной гибели людей при экстремальных ситуациях является:
 - а) остановка дыхания
 - б) остановка сердца
 - в) асфиксия и кровотечение
 - г) травматический шок
3. К легким травмам не относятся:
 - а) сотрясение головного мозга
 - б) изолированные переломы костей
 - в) множественные травмы конечностей
 - г) легкие повреждения глаз
4. Для профилактики массовых психических расстройств в бригады врачей включают:
 - а) психиатров
 - б) неврологов
 - в) кардиологов
 - г) психологов
5. К неотложной помощи при травматическом шоке относятся:
 - а) в/в вливание антибиотиков
 - б) в/в введение адреналина
 - в) транспортировка в ЛПУ

- г) остановка кровотечения и устранение дыхательных нарушений
6. Основными поражениями при ж/д катастрофе являются:
- а) переломы
 - б) сочетанные и множественные травмы черепа и мягких тканей
 - в) ушибы
 - г) нарушение целостности тканей
7. К тяжелым травмам относятся:
- а) сотрясение головного мозга
 - б) тяжелые ушибы головного мозга
 - в) изолированные переломы костей
 - г) вывих в суставе нижних конечностей
8. В пунктах сбора пострадавших оказывают:
- а) первую врачебную и доврачебную помощь
 - б) благотворительную помощь
 - в) специализированную медицинскую помощь
 - г) квалификационную медицинскую помощь
9. Торпидная фаза характеризуется:
- а) низкое АД: частое дыхание
 - б) высокое АД: частое дыхание
 - в) низкое АД: замедленное дыхание
 - г) высокое АД: замедленное дыхание
10. У 50 – 80 % жителей, попавших, в зону землетрясения может возникнуть:
- а) дыхательная и сердечная недостаточность
 - б) терминальное состояние
 - в) травматический шок
 - г) острое реактивное состояние

Эталон ответа

Тема: «Основы организации хирургической помощи в экстремальных условиях»

- 1. б
- 2. в
- 3. в
- 4. а
- 5. г
- 6. б
- 7. б
- 8. а
- 9. а
- 10. г

Критерии и шкалы оценки

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий – более 80% правильных ответов
достаточный – от 60 до 80% правильных ответов
пороговый – от 50 до 60% правильных ответов
критический – менее 50% правильных ответов.

Граф – диктант

Тема: «Поражения АХОВ»

1. АОХВ – это вещества высокой токсичности, способные вызвать массовое отравление.
2. Твердые, сыпучие, жидкие, дымящие АОХВ не всегда вызывают отравления.
3. Наиболее часто отравления вызывают: аммиак и хлор.
4. Аммиак – бесцветный газ с резким запахом.
5. Признаки поражения горючим газом средней концентрации – слабость, неспособность стоять, буйный бред.
6. Хлор – зеленовато – желтый газ с характерным резким, удушливым запахом.
7. Один из основных путей попадания АХОВ в организм ингаляционный.
8. По скорости развития отравления АХОВ делятся на вещества быстрого действия и замедленного действия.
9. К сильно токсическим промышленным ядам относятся мышьяк, цинк, фосфор, хлор.
10. Расстояние от хранилищ АХОВ до населенных пунктов должно быть свыше 8000 м².

Эталон ответа

Тема: «Поражения АХОВ»

1. +
2. –
3. +
4. +
5. –
6. +
7. +
8. +
9. –
10. +

Граф – диктант

Тема: «Радиационные поражения мирного времени».

1. Облучение человека бывает за счет природного радиационного фона, медицинской диагностики и внешнего облучения.
2. Лучевое поражение зависит от дозы облучения и времени его формирования.
3. Острая лучевая болезнь (ОЛБ) развивается в результате общего однократного облучения в дозе не менее 1 грея (гр)
4. В ОЛБ нет токсической формы.
5. Тошнота, рвота, диарея, слабость – характерны для периода общей первичной реакции.
6. Период общей первичной реакции длится от нескольких часов до суток.
7. При костномозговой форме ОЛБ уменьшается количество форменных элементов крови.
8. Кишечный синдром лежит в основе кишечной формы ОЛБ.
9. При радиационных катастрофах не возможно попадание РВ внутрь.
10. Зона радиоактивного загрязнения – это местность, на которой выпадение РВ.
11. При легкой форме ОЛБ первичной реакции может не быть.
12. При длительном и систематическом воздействии небольших доз излучения возникает хроническая лучевая болезнь.
13. Пораженные РВ подлежат эвакуации в ближайшие больницы.
14. Лучевые ожоги могут развиваться без проявления ОЛБ.

Эталон ответа

Тема: «Радиационные поражения мирного времени».

1. +
2. +
3. +
4. –
5. +
6. –
7. +
8. +
9. –
10. +
11. +
12. +
13. –
14. +

Ситуационные задачи.

Задача №1.

На Ваших глазах грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута. В области средней трети правой голени имеется рана, из которой пульсирует алая кровь.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Наложите шину из подручных средств на правую нижнюю конечность.
2. Вытереть лицо от крови и подложить под голову валик из одежды.
3. Очистить область раны от слизи и крови.
4. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.
5. Вынести пострадавшего с проезжей части на безопасное место.
6. Наложить повязку на рану.
7. Вызвать «скорую» помощь.
8. Оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия машины.
9. Наложить кровоостанавливающий жгут.

Эталон к задаче №1:

9,4,6,1,3,2,7,8

Задача №2.

На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, зрачки широкие, на свет не реагируют.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Вызвать «скорую» помощь.
2. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.
3. Позвать окружающих на помощь.
4. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания.
6. Повернуть пострадавшего на живот.

Эталон к задаче №2:

2,4,3,1

Задача №3.

К Вам обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-ом этаже в комнате повесился мужчина.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Быстро подняться на 5-ый этаж.
2. Взять нож и подняться на 5-ый этаж.
3. Быстро перерезать веревку на шее самоубийцы.
4. Взять за воротник или за волосы и перерезать веревку.
5. Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии.
6. Рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа режущей частью к шее.
7. Разрезать веревку на шее в области узла.
8. В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и попросить окружающих вызвать «скорую» помощь.

Эталон к задаче №3:

2,4,5,8

Задача №4.

Во время распиливания бревен у мужчины рука попала под циркулярную пилу. У пострадавшего на передней поверхности средней трети предплечья глубокая зияющая рана, из которой пульсирующей струей изливается кровь.

Задание:

Определить вид кровотечения и последовательность оказания медицинской помощи.

1. Артериальное.
2. Венозное.
- 3 Капиллярное.
4. Наложить асептическую повязку на рану.
5. Произвести временную остановку кровотечения с помощью жгута или закрутки.
6. Направить пострадавшего в травматологический пункт.
7. Произвести иммобилизацию верхней конечности.

Эталон к задаче №4:

1,5,4,7,6

Задача №5.

Из воды извлекли мужчину средних лет. Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует. Кожные покровы лица синюшного цвета. Отмечаются обильные пенистые выделения из ротовой полости.

Задание:

I. Установите тип утопления:

1. Истинное (синее) утопление.
2. Асфиксическое (бледное) утопление.
3. Вторичное утопление.

II. Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Положить больного на спину с опущенным головным концом.
2. Положить больного на живот, голова должна быть ниже таза.
3. Удалить содержимое из ротовой полости и воду из легких и желудка.
4. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и отсутствии реакции зрачков на свет.
6. Вызвать «скорую» помощь.

Эталон к задаче №5:

I- 1; II- 2,3,5,4,6

Задача №6.

Мужчина коснулся оголенного провода. Упал, потерял сознание. Рука касается оголенного провода.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.
2. Освободить пострадавшего от контакта с электротокком.
3. Госпитализация пострадавшего.
4. Провести сердечно-легочную реанимацию.

Эталон к задаче №6:

2,1,4,3

Задача №7.

Молодому человеку нанесли удар ножом в живот. У пострадавшего на передней брюшной стенке имеется рана длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Вправить петлю кишки, наложить на рану повязку.
2. Уложить и успокоить больного.
3. Наложить повязку на рану без вправления петли кишки.
4. Напоить пострадавшего.
5. Госпитализация.

Эталон к задаче №7:

2,3,5

Задача №8.

Мужчине был нанесен удар ножом в область правой половины грудной клетки. Пострадавшего беспокоит одышка, дыхание поверхностное. Лицо скаженное. В области правой половины грудной клетки имеется рана, выступает кровь пенистого характера.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Уложить пострадавшего на спину.
2. Снять с него верхнюю одежду.
3. Придать пострадавшему полусидячее положение.
4. Наложить ватно-марлевую повязку.
5. Наложить окклюзионную повязку.
6. Госпитализировать пострадавшего.
7. Одеть верхнюю одежду.

Эталон к задаче №8:

3,2,5,7,6

Задача №9.

После удара молнии в одиноко стоявшее дерево, один из укрывавшихся под ним от дождя путников, замертво упал. У пораженного молнией, левая рука черная, обожженная по локоть. Зрачки широкие, не реагирующие на свет, пульса на сонной артерии нет.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Закопать пораженного молнией в землю.
2. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации (СЛР).
3. Накрыть обожженную поверхность чистой тканью.
4. Вызвать «скорую» помощь.

5. Повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей.
6. Убедиться в отсутствии реакции зрачков и пульса на сонной артерии.
7. Поднести ко рту зеркальце, ватку для определения наличия дыхания.
8. Наложить холод на голову.
9. Положить холод на место ожога.

Эталон к задаче №9:

6,2,4,8,3,9

Задача №10.

Во время работы на производстве получена травма. У пострадавшего открытый перелом левой бедренной кости и сильное кровотечение из артерии. Он кричит от боли.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Наложить шину от левой подмышки до пятки.
2. Наложить шину от места перелома до пятки.
3. Уложить пострадавшего на пол на бок или живот.
4. Положить пострадавшего на спину.
5. Дать 2 таблетки анальгина или 50 мл водки.
6. Разорвать брюки и наложить на рану стерильную повязку.
7. Немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации.
8. Наложить жгут выше места кровотечения поверх одежды.
9. Сильно надавить кулаком на бедро ниже паховой связки и одного из помощников попросить так давить до оказания помощи.
10. После наложения шины перенести пострадавшего в машину и доставить в больницу.

Эталон к задаче №10:

4,9,6,1,10

Задача №11.

Из окна горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по земле, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине перестала тлеть. Под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Приложить холод на спину.
5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на место ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простыней.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.
11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать место ожога содой.
14. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

Эталон к задаче №11:

3,9,4,10,14

Задача №12.

Во время аварии водителю придавило ноги. Он в сознании и в таком состоянии находится уже более 2-х часов.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Освободить ноги.
2. Не предпринимать никаких действий для освобождения ног и ждать прибытия помощи.
3. Обложить ноги емкостями с горячей водой.
4. То же самое, но холодной водой.
5. Туго забинтовать ноги до места сдавливания.
6. Предложить обильное теплое питье.
7. Исключить прием какой-либо жидкости.
8. Дать 2-3 таблетки анальгина.
9. Наложить жгуты на бедра выше места сдавливания.
10. Постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего.
11. Наложить импровизированные шины от подмышек до пяток.
12. Наложить шины от паха до пяток.
13. Туго забинтовать до паховых складок.
14. Переложить и перевезти пострадавшего только на носилках, только при хорошем самочувствии.

Эталон к задаче №12:

4,5,6,8,1,13,11

Задача №13.

При автодорожном происшествии водитель машины лежит на спине без сознания, лицо в крови и левая нога неестественно повернута.

Задание:

Определить последовательность оказания медицинской помощи.

1. Позвать окружающих на помощь.
2. Вызвать «скорую» помощь.
3. Определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала.
4. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и проверить реакцию зрачков на свет.
5. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.
6. Повернуть пострадавшего на живот.
7. Расспросить окружающих что предшествовало потере сознания.
8. Приложить к голове холод.
9. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.

Эталон к задаче №13:

4,5,1,2,8

Задача №14

После автодорожного происшествия у водителя автомобиля открытой перелом бедренной кости и сильное кровотечение из бедренной артерии. Он кричит от боли.

Алгоритм оказания неотложной помощи:

1. Положить пострадавшего на спину;
2. Дать 2 таблетки анальгина или 50 мл водки;
3. Перенести пострадавшего в другую машину и скорее доставить в больницу;
4. Наложить шину от правой мышечной впадины до пятки;
5. Наложить шину от теста перелома до пятки;
6. Уложить пострадавшего на землю на бок или живот;
7. Разорвать брюки и наложить на рану стерильную повязку;
8. Наложить жгут выше места кровотечения поверх одежды;
9. После наложения шины перенести пострадавшего в машину на носилках и доставить в больницу.

10. Прижать пульсирующий сосуд в области паховой складки кулаком и держать до окончания помощи пострадавшему.

Эталон

1,10,7,8,4

Критерии и шкалы оценки

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) – все вопросы раскрыты правильно и полно, задача решена верно, задания выполнены полно;

достаточный – вопросы раскрыты недостаточно полно, задача решена с неточностями, задания выполнены не полно;

пороговый – вопросы не раскрыты, задача решена с ошибками, задания выполнены не полностью;

критический – вопросы не раскрыты, задача не решена, задания не выполнены.

Примерная тематика рефератов

- Объем первой медицинской помощи.
- Объем доврачебной помощи.
- Объем первой врачебной помощи.
- Организация медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях;
- Катастрофа на Чернобыльской АЭС;
- Последствия катастрофы на Чернобыльской АЭС спустя 30 лет;
- Характеристика острой лучевой болезни;
- Характеристика хронической лучевой болезни;
- Характеристика синдрома длительного сдавления при катастрофах.
- Характеристика термических повреждений при катастрофах.
- Организации хирургической помощи при землетрясениях;
- Организации хирургической помощи при железнодорожных

Методика проведения и оценивания:

Доклады выполняются в тетради по заданной теме в объеме не более 1 рукописной страницы.

Сообщения в печатном или рукописном виде на листе формата А4 с указанием темы и автора работы.

Рефераты выполняются в соответствии с правилами оформления:

- На листах формата А4, с одной стороны, объем 5-15 страниц
- Основной шрифт Times New Romans 14, кегль 1,5, заголовки 16-18
- Нумерация страниц
- Оформление титульного листа с указанием: учреждения образования, вида работы, учебной дисциплины, темы, автор и руководителя, год.
- Содержание работы: введение, основная часть, заключение, список литературы

Критерии оценки реферативной работы (КР)

Доклады и сообщения оцениваются в зависимости от степени раскрытия вопроса.

Рефераты по следующим критериям:

✓ 5 - выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

✓ 4 - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

✓ 3 - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

✓ 2 - если сочинение представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст, без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы, оформлении работы

