

ОПОП СПО 060604 Лабораторная диагностика, базовая подготовка, очная форма

Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**

Утверждено

Ученый совет ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.
И.М. Сеченова Минздрава России
21.06.2012, протокол № 5,
01.04.2013, протокол № 4
07.04.2014, протокол № 4
08.09.2014, протокол № 7

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

П.О.ОП.7 ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (наименование дисциплины)

Специальность	060604 Лабораторная диагностика
Подготовка	базовая
Форма обучения	очная
Трудоемкость дисциплины	54 часа

1. Цели и задачи дисциплины «Первая медицинская помощь»:

Целью дисциплины развить целостное представление и понимание студентами опасных ситуаций и вредных факторов среды обитания человека, определять способы защиты от них, а также ликвидировать негативные последствия и оказывать само- и взаимопомощь.

Изучение курса направлено на формирование следующих компетенций:

ОК-3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК-12. Оказывать первую медицинскую помощь при нестандартных состояний.

ОК-13. Организовывать рабочее место с соблюдением требований противопожарной безопасности.

ОК-14. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Задачи дисциплины:

В результате освоения дисциплины студент должен знать:

- основные понятия и правовые основы оказания первой помощи;
- основной алгоритм оказания первой помощи и ее задачи;
- алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации взрослому ребенку младенцу;
- основные клинические проявления жизнеугрожающих заболеваний
- основные причины классификацию травм, методы остановки кровотечения, виды повязок, виды ожогов;
- основные причины и проявления шока;
- основные принципы командообразования при ЧС и приемы психологической поддержки пострадавших.

Уметь:

- соблюдать права пострадавшего при оказании ему первой помощи;
- взаимодействовать с бригадами скорой медицинской помощи и спасателями;
- подготавливать пострадавшего к транспортировке;
- осуществлять наблюдение и уход за пострадавшим во время транспортировки в зависимости от характера поражающих факторов;
- определять потенциально опасные факторы при оказании первой помощи и на рабочем месте
- определять состояния сознания пострадавшего;
- вызвать помощь окружающих;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- определять наличия дыхания и пульса у пострадавшего;
- измерять давления, пульс и частоту сердечных сокращений в норме и при патологии и интерпретировать результаты измерений;
- наложить повязку на суставы, голову, грудную клетку;
- произвести иммобилизацию при ранениях и травмах;
- остановить кровотечения;
- выполнять отдельные неотложные манипуляции (в соответствии с приказом);
- работать в команде;
- восстановить свои силы после выполнения неотложных манипуляций

Владеть:

- экспрессо-диагностикой состояний, требующих оказания первой помощи;
- алгоритмом оказания первой помощи при травмах, ЧС и состояниях, угрожающих жизни человека.
- навыками самостоятельной работы с информацией (учебной, справочной,

нормативной, научной).

2. Место дисциплины в структуре ОПОП СПО Университета

2.1. Учебная дисциплина «Первая медицинская помощь» относится к базовой (общепрофессиональной) части ОПОП СПО по специальности 060604 Лабораторная диагностика.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия и физиология человека

Знания наиболее общих физиологических закономерностей, лежащих в основе процессов жизнедеятельности организма.

Умения проводить исследования функционального состояния организма человека.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК):

п / №	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*
1.	ОК-12	Оказывать первую медицинскую помощь при нестандартных состояниях.	основной алгоритм оказания первой помощи и ее задачи; алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации взрослому ребенку младенцу; основные клинические проявления жизнеугрожающих заболеваний основные причины классификацию травм, методы остановки кровотечения, виды повязок, виды ожогов; основные причины и проявления шока;	определять состояния сознания пострадавшего; вызвать помощь окружающих; проводить сердечно-легочную реанимацию; определять наличия дыхания и пульса у пострадавшего; измерять давления, пульс и частоту сердечных сокращений в норме и при патологии и интерпретировать результаты измерений; наложить повязку на суставы, голову, грудную клетку; произвести иммобилизацию при ранениях и травмах; остановить кровотечения; выполнять отдельные неотложные манипуляции (в соответствии с приказом);	навыками оказания первой помощи при травмах, ЧС и состояниях, угрожающих жизни человека.	тестирование письменное и компьютерное, индивидуальное задание на фантомах

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОК-12	Раздел 1. Правовые основы и алгоритм оказания первой помощи».	
2.	ОК-12	Раздел 2. «Оказание первой помощи при травмах и в условия чрезвычайной ситуации».	
3.	ОК-12	Раздел 3. «Клинические проявления основных заболеваний и порядок оказания первой помощи».	

5. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3
Аудиторная работа, в том числе		36	36		
Лекции (Л)		6	6		
Клинические практические занятия (КПЗ)		30	30		
Самостоятельная работа студента (СРС)		18	18		
зачет					
ИТОГО		54	54		

5.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего	
1	5	Раздел 1. «Правовые основы и алгоритм оказания первой помощи»	2	-		10		4	16	тестирование, собеседование по ситуационным задачам, индивидуальные задания,
2	5	Раздел 2. «Оказание первой помощи при травмах и в условия чрезвычайной ситуации»	2	-	-	14		10	26	тестирование, собеседование по ситуационным задачам, индивидуальные задания
3	8	Раздел 3.	2	-	-	6		4	12	тестирование,

		«Клинические проявления основных заболеваний и порядок оказания первой помощи»								собеседование по ситуационным задачам, индивидуальные задания
		ИТОГО	6		-	30		18	54	

5.2. Распределение лекций по семестрам

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	Семестр
<i>Раздел 1. Правовые основы и алгоритм оказания первой помощи</i>			
1.	Правовые основы оказания первой помощи	1	1
4.	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации взрослому, ребенку, младенцу	1	1
<i>Раздел -2. Оказание первой помощи при травмах и в условия чрезвычайной ситуации</i>			
5	Основные причины и классификация и проявления травм, ожогов, шока. Виды повязок	0,5	1
6	Признаки и симптомы наружного и внутреннего кровотечения, определение степени опасности кровотечения	0,5	1
8	Оказания первой помощи в ЧС	1	1
<i>Раздел 3. Клинические проявления основных заболеваний и порядок оказания первой помощи</i>			
9	Клинические проявления заболеваний, являющихся опасными для жизни человека	1	1
10	Порядок оказания первой помощи при клинических проявлениях основных заболеваний	1	1
ИТОГО (всего - 6 АЧ)			

85.6. Распределение тем практических занятий по семестрам

п/№	Раздел 1. Правовые основы и алгоритм оказания первой помощи	Объем в АЧ	Семестр
1	Проведение первой помощи по основным алгоритмам	4	1
2	Проведение сердечно-легочной реанимации взрослому	3	1
	Проведение сердечно-легочной реанимации ребенку, младенцу	3	1
<i>Раздел -2. Оказание первой помощи при травмах и в условия чрезвычайной ситуации</i>			
5	Наложение и снятие повязок при различных ранениях и травмах. Имобилизация, наложение шин.	2	1
6	Противошоковые мероприятия и остановка кровотечения	2	1
7	Командообразование и психологическая поддержка пострадавших	5	1
8	Оказание первой помощи в ситуациях, которые угрожают жизни человека	5	1

<i>Раздел 3. Клинические проявления основных заболеваний и порядок оказания первой помощи</i>			
9	Порядок оказания первой помощи при гипертоническом, гипотоническом кризах и при инсульте, инфаркте	3	1
10	Порядок оказания первой помощи при стенокардии, обмороках, судорогах и рвоте	3	1
ИТОГО (всего - 30 АЧ)			

5.7. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
			Семестр
1	<i>работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу</i>	4	1
4	<i>разработка тестовых заданий и вопросов по изучаемому разделу</i>	5	1
5	<i>Разработка ситуационных задач по изучаемому разделу</i>	5	1
	<i>Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале</i>	4	1
ИТОГО (всего - 18 АЧ)		18	1

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.**6.1. Формы текущего контроля и и виды оценочных средств**

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в заданиях	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.		Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоение темы	Раздел 1. «Правовые основы и алгоритм оказания первой помощи»	собеседование по вопросам, решение ситуационных задач, тестирование письменное и компьютерное	10	6
2.		Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоение темы	Раздел 2. «Оказание первой помощи при травмах и в условия чрезвычайной ситуации»	собеседование по вопросам, тестирование письменное и компьютерное, решение ситуационных задач	15	

3.	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоение темы	Раздел «Клинические проявления основных заболеваний и порядок оказания первой помощи»	3.	собеседование по вопросам, тестирование письменное и компьютерное	15	
----	--	---	----	---	----	--

6.2. Примеры оценочных средств:

1. Примерные тестовые задания для письменного и компьютерного тестирования:

1. Дайте правильное толкование трех букв - АВС, обозначающих правила первой помощи реанимации по Сафару:
 - a) С – «Call an ambulance» вызвать службу «Скорой помощи»
 - b) С – «Check» определение пульса на сонной артерии
 - c) С – «Circulation» обеспечение циркуляции крови по сосудам
 - d) С – «Close» закрыть чистой тканью раневые и ожоговые поверхности
2. При первичном осмотре пострадавшего оценивают следующее:
 - a) причину травмы
 - b) размер и степень повреждений организма
 - c) наличие дыхания
 - d) наличие сознания
 - e) проходимость дыхательных путей
 - f) реакция зрачков на свет
 - g) пульс на лучевой артерии
 - h) пульс на сонной артерии
 - i) показатели артериального давления
3. Ваши действия при первой помощи подавившемуся пострадавшему, который находится в сознании, не может говорить, наблюдается кашель:
 - a) хлопнуть ладонью по спине пока не откашляется
 - b) выполнить два полных вдувания в легкие через рот
 - c) двумя пальцами надавить на корень языка пострадавшего
 - d) попытаться извлечь инородное тело пальцами или пинцетом
 - e) придать пострадавшему положение «головой вниз» и хлопнуть ладонью по спине
 - f) обхватить пострадавшего сзади и сложенными в замок кистями сильно надавить под диафрагму
 - g) положить пострадавшего спиной на пол и сложенными в замок кистями сильно надавить под диафрагму
4. Ваши действия при первой помощи подавившемуся пострадавшему, который находится в сознании, не может говорить, кашлять, дышать, наблюдается синюшность кожи лица и губ:
 - a) хлопнуть ладонью по спине пока не откашляется
 - b) выполнить два полных вдувания в легкие через рот
 - c) двумя пальцами надавить на корень языка пострадавшего
 - d) попытаться извлечь инородное тело пальцами или пинцетом
 - e) придать пострадавшему положение «головой вниз» и хлопнуть ладонью по спине
 - f) обхватить пострадавшего сзади и сложенными в замок кистями сильно надавить под диафрагму
 - g) положить пострадавшего спиной на пол и сложенными в замок кистями сильно надавить под диафрагму

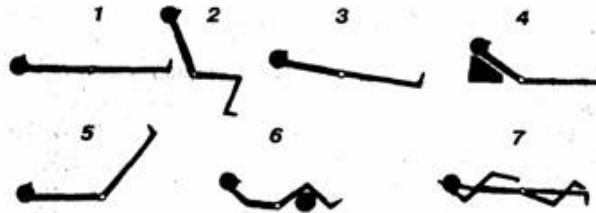
5. Признаками эффективной сердечно-легочной реанимации, позволяющими прекратить эти мероприятия являются:

- a) истечение 40-60 минут после начала мероприятий
- b) появление симптома «кошачий глаз» у пострадавшего
- c) появление самостоятельного дыхания и сердцебиения
- d) порозовение кожи лица
- e) отсутствие изменений состояния пострадавшего

6. Признаками эффективной сердечно-легочной реанимации, не позволяющими прекратить эти мероприятия являются:

- a) истечение 40-60 минут после начала мероприятий
- b) появление симптома «кошачий глаз» у пострадавшего
- c) появление самостоятельного дыхания и сердцебиения
- d) порозовение кожи лица
- e) отсутствие изменений состояния пострадавшего

7. Положение пострадавшего, предотвращающее развитие тяжелых последствий травматического шока, представлено на картинке под номером:



- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5
- f) 6
- g) 7

8. Обеспечить проходимость дыхательных путей при оказании первой помощи можно следующими приемами:

- a) максимальным сгибанием шеи
- b) максимальным разгибанием шеи
- c) разгибанием шеи у лежащего спиной на твердой поверхности человека
- d) максимальным отведением вниз нижней челюсти
- e) максимальным отведением вверх нижней челюсти
- f) выведением вперед нижней челюсти
- g) интубацией трахеи
- h) удаление инородных тел
- i) придание пострадавшему восстановительного положения
- j) стимуляцией дыхательного центра парами нашатырного спирта

9. Ваши действия при оказании первой помощи пострадавшему с травмой конечности в ране, которого – торчащий обломок стекла:

- a) срочное извлечение обломка
- b) смазывание краев раны жировым веществом
- c) наложение повязки из чистой ткани поверх обломка
- d) наложение повязки из чистой ткани после извлечения обломка
- e) принятие мер по обездвиживанию пораженной конечности
- f) дать пострадавшему обезболивающее

10. Основная профилактическая мера по предупреждению дальнейшего инфицирования раны:

- a) смазывание поверхности раны жировым веществом
- b) смазывание краев раны жировым веществом
- c) иссечение краев раны
- d) срочное ушивание раны
- e) наложение повязки из чистой ткани
- f) обработка проточной водой
- g) наложение жгута выше раны
- h) наложение жгута ниже раны

11. Ваши действия при первой помощи пострадавшему, без сознания, который дышит самостоятельно, пульс имеется на голове кровоточащая рана:

- a) перенести на мягкое место
- b) уложить на спину
- c) подложить валик под стопы и опустить головной конец
- d) вызвать скорую помощь
- e) наложить давящую повязку на рану
- f) приложить холод к ране
- g) приложить холод к повязке
- h) обрызгать лицо холодной водой
- i) поднести ватный шарик, с нашатырным спиртом к носу пострадавшего
- j) придать пострадавшему восстановительное положение

12. Способы временной остановки артериального кровотечения из сосуда конечности:

- a) прижатием пальцем кровоточащего сосуда в ране
- b) прижатием пальцем кровоточащего сосуда выше места повреждения сосуда
- c) наложением жгута выше места кровотечения
- d) наложением жгута ниже места кровотечения
- e) максимальное разгибание конечности
- f) максимальное сгибание конечности
- g) наложение специальной закрутки выше места кровотечения
- h) наложение специальной закрутки ниже места кровотечения

13. При наложении бинтовой повязки на конечность:

- a) бинтование начинают с поврежденной области
- b) бинтование начинают с узкой части конечности
- c) бинтование начинают с широкой части конечности
- d) каждый новый виток (тур) бинта должен накладываться рядом с предыдущим витком
- e) каждый новый виток (тур) бинта должен закрывать половину предыдущего витка

14. При необходимости снять одежду с пострадавшего это делают:

- a) только в присутствии родственников пострадавшего
- b) члены прибывшей бригады спасателей
- c) сначала со здоровой стороны тела, а потом с пострадавшей
- d) сначала с пострадавшей стороной тела, а потом со здоровой

15. При ушибах этих частей тела необходимо наблюдать пострадавшего с подозрением на внутренне кровотечение, опасное для жизни:

- a) рука
- b) нога

- c) спина
- d) таз
- e)
- f) грудь
- g) живот
- h) лицо

16. Иммобилизация это – :

- a) перенесение пострадавшего в безопасное место
- b) удаление влияния излучения мобильного телефона и других приборов на пострадавшего
- c) запрещение передвижения в опасной зоне
- d) обездвиживание пострадавшей части тела

17. При иммобилизации в случае перелома костей голени обездвиживают следующие суставы:

- a) голеностопный
- b) коленный
- c) тазобедренный
- d) поясничной части позвоночника
- e)
- f) лучезапястный
- g) локтевой
- h) плечевой

- 18. При иммобилизации в случае перелома костей плеча обездвиживают следующие суставы:**
- a) голеностопный
 - b) коленный
 - c) тазобедренный
 - d) поясничной части позвоночника
 - e) лучезапястный
 - f) локтевой
 - g) плечевой
- 19. Если при первичном осмотре трудно отличить вывих, ушиб или перелом, то первую помощь:**
- a) не оказывают до приезда бригады скорой помощи
 - b) оказывают как при вывихе
 - c) оказывают как при ушибе
 - d) оказывают как при переломе
- 20. Первая помощь при проникающем ранении груди заключается в:**
- a) обезболивании
 - b) обильном питье
 - c) иммобилизации области ранения
 - d) обработка краев раны йодной настойкой
 - e) транспортировке лежа на спине с валиком под согнутыми в коленях ногами
 - f) транспортировке лежа на животе
 - g) транспортировке сидя
 - h) наложение повязки на область ранения, с использование полиэтиленовых материалов
 - i) наложение давящей повязки на область ранения
- 21. Первая помощь при проникающем ранении брюшной полости заключается в:**
- a) обезболивании
 - b) обработка краев раны йодной настойкой
 - c) иммобилизации области ранения с вправлением в полости выпавшего кишечника
 - d) иммобилизации выпавшего кишечника без его вправления
 - e) транспортировке лежа на спине
 - f) транспортировке лежа на спине с приподнятым ножным концом носилок
 - g) транспортировке лежа на животе
 - h) транспортировке сидя
- 22. Первая помощи при ожогах заключается в:**
- a) обезболивании
 - b) обработка краев ожога йодной настойкой
 - c) наложение чистой повязки на ожоговую поверхность
 - d) наложение холода на ожог
 - e) наложение холода на повязку
 - f) иммобилизации поврежденного участка
 - g) обработка места ожога масляным раствором
 - h) укутывание пострадавшего
 - i) освободить от одежды пострадавшую область
- 23. Первая помощи при глубоких обморожениях заключается в:**
- a) обезболивании

- b) растереть кожу в месте обморожения ладонью или чистой мягкой тканью
- c) обработать место обморожения 70% спиртом
- d) наложение чистой повязки на место обморожения
- e) наложение повязки на область обморожения, с использование полиэтиленовых материалов
- f) иммобилизации поврежденного участка
- g) укутывание пострадавшего
- h) погружение области обморожения в теплую воду

24. При оказании первой помощи при синдроме длительного сдавления перед освобождением сдавленной конечности заключается в:

- a) обезболивании
- b) обильном питье
- c) наложении жгута
- d) наложении холода на область живота

6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации - не предусмотрено.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Первая мед. помощь. Учебник.	П/р. Глыбочко П.В.	2013, М., Академия	15	--

7.2. Перечень дополнительной литературы

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие.	Демичев С.В.	2011, М.: ГЭОТАР-Медиа	--	1
2.	Хирургия катастроф.	Кавалерский Г.М., Гаркави А.В., Силин Л.Л.	2008, М., Академия	--	1

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов.

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6

2.					
3.					

7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей.

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
2.					
3.					

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

№ п/п	Адрес учебного кабинета*, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта	№ помещения	Площадь помещения (м ²)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования*
1	2	3	4	5
1	Москва, Нахимовский проспект, дом 49, Центр непрерывного профессионального образования Университета			Учебно-виртуальная клиника «Mentor Medicus»

*специально оборудованные помещения (аудитории, кабинеты, лаборатории и др.) для проведения лекционных занятий, семинаров, практических и клинично-практических занятий при изучении дисциплин, в том числе:

анатомический зал, анатомический музей, трупохранилище;

аудитории, оборудованные симуляционной техникой;

кабинеты для проведения работы с пациентами, получающими медицинскую помощь.

*лабораторное, инструментальное оборудование (указать, какое), мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблицы/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

1. имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг..

2. неимитационные технологии: лекция, дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), самостоятельный поиск информации по проблеме.

80 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

Проведение ролевой игры "Дорожное происшествие".

Вид ситуации: Опрокидывание.

Характеристика ситуации: На закрытом повороте после крутого спуска тяжелогруженная фура сваливается на левый борт в кювет.

Водитель - ранение лицевой и височной части головы; без сознания. Напарник водителя – ушибы.

Общее время игры 40 мин.

Этап	время
Подготовительный (расстановка участников и оборудования, инструктаж участников, имитирующих пострадавших)	7 мин
Вводная инструктора для «спасающих»	3 мин
Отработка ситуации	до 20 мин
Анализ действий (разбор ошибок) - мнения «пострадавших» - мнения «спасающих» - комментарии инструктора	не более 10 мин

Оснащение. Штатное оснащение автомобилей (огнетушитель, аптечка, знак аварийной остановки, домкрат буксировочный трос; (как рекомендация - огнезащитное полотно ПП-1000), лицевая маска из комплекта имитаторов повреждений, манекен - торс для проведения сердечно-легочной реанимации.

Участники:

«Пострадавшие» - 2 чел.

«Спасающие»:

«Водители» - 3 чел

«Инспектор ГИБДД» - 1 чел.

«Сотрудник МЧС» - 2 чел.

«Пассажиры проезжающих машин, имеющие медицинское образование» - 2 чел

«Прохожий – паникёр» - 1 чел

«Прохожий (старушка/старичок)» - 1 чел

Ситуация:

Во время произошедшего ДТП. На дороге никого не было. Сразу после этого подъехала 1-ая машина с очевидцами 3 чел. Через 1 мин подъехало еще две машины и появились прохожие. Сотрудник ГИБДД появляется по истечении 5 мин после его вызова, а сотрудники МЧС по истечении 3 мин после появления сотрудника ГИБДД (если они были вызваны участниками игры).

Идеальное течение ситуации: Общий алгоритм оказания первой помощи при ДТП (в соответствии с программой обучения).

Рекомендуемые действия участников игры		Типичные ошибки
Алгоритм первой помощи	Обеспечивающие действия	
1. Осмотр места происшествия и оценка степени угрозы себе и пострадавшим.		Отсутствие этого этапа. Или недостаточное его исполнение.
	Руководство действиями группы спасающих. Разделение обязанностей.	Суэта, мешающие действия, не учет психологических особенностей очевидцев.
2. Первичный		Неверные мануальные

Рекомендуемые действия участников игры		Типичные ошибки
Алгоритм первой помощи	Обеспечивающие действия	
осмотр пострадавших, установление психологического контакта, поддержание у них уверенности в скором и благополучном спасении.		действия, нарушение правил безопасности, пренебрежение психологическими аспектами.
3. Передача сообщения о ДТП в спасательную службу.		Неправильная адресация вызова. Нарушение алгоритма вызова.
	Ограждение ясно видимыми знаками и предметами места происшествия.	Отсутствие этого этапа. Пренебрежение условиями местности.
	Стабилизация автомобиля и предотвращение возгорания а/м или разлитого топлива.	Отсутствие этого этапа или недостаточное его исполнение. Нарушение правил безопасности. Пренебрежение условиями местности.
4. Вторичный осмотр пострадавших. Обработка ранений и травм. Защита пострадавших от неблагоприятных внешних погодных условий.		Неверные мануальные действия, пренебрежение психологическими аспектами. Отсутствие этого этапа.
	По прибытии инспектора и спасателей - передача им имеющейся информации, дальнейшее взаимодействие (по желанию) по их указаниям.	Несогласованные действия участников.

Действия по алгоритму.

Действие п. 1 выполняется всеми спасающими, до выяснения всех опасных факторов, перечисленных в комментарии 1.

Действия пп. 2 и 3 выполняются параллельно. При первичном осмотре необходимо подходить к пострадавшему с той стороны, которая исключает произвольный поворот его головы в сторону спасающего.

Обеспечивающие действия.

Дополнительно к ограждению места происшествия необходимо осуществлять контроль за дорожным движением в обоих направлениях, во избежание повторного ДТП. Для этого может быть выделен один или более человек из группы «спасающих».

Стабилизация автомобиля должна предшествовать проведению вторичного осмотра и извлечению пострадавших.

Действия инструктора

Инструктор вмешивается только для создания дополнительных условий в ходе отработки ситуации или для предотвращения травматизма участников. Допущенные ошибки фиксируются в процессе игры, их анализ проводится по окончании игры. Хронометраж отдельно по этапам не проводится, отслеживается лишь общее установленное время. Максимальное внимание уделяется качественной оценке действий участников.

Комментарии по ошибкам:

Опасность в возгорании машины, травматизма из-за неустойчивого положения автомобиля. Опасность, связанная с условиями места (грунт, предметы и др.) и груза.

Опасность в потере времени, ухудшение ситуации, и состояния пострадавшего

Опасность агрессивного (неадекватного) поведения пострадавшего.

Опасность в потере времени на квалифицированную помощь.

Опасность повторного ДТП.

Опасность неконтролируемого движения автомобиля и/или возгорания, смещения груза.

Опасность в ухудшении состояния пострадавшего – усугубление шокового состояния.

Опасность в затруднении спасательных работ, возникновении угрозы здоровью и (или) жизни как пострадавших, так и спасающих.

Дополнения к ходу ситуации: Действия «Прохожего – паникёра» заключаются в усложнении работы спасающих, беспорядочным вмешательством и громкими не правильными комментариями и указаниями. «Прохожий (старушка/старичок)» активно пытается помогать, но при неправильном разделении обязанностей с ними не справляется.

Критерии итога игры

Оценка "выполнено" означает, что вышеуказанные условия в полном объеме соблюдены, и состояние пострадавших стабилизировано, насколько возможно в данных условиях.

Оценка "не выполнено" означает, что были допущены серьезные отступления от указанных условий, в результате которых:

1) состояние пострадавших ухудшается;

2) возникла угроза безопасности окружающих - очевидцев происшествия, не принимающих участия в спасении;

3) спасателями получены ранения и (или) травмы.

Указанные результаты действий «спасающих» регулируются преподавателем, исходя из замеченных им ошибок. Согласно условиям игры, имитируется осложнение ситуации: клиническая смерть пострадавшего, блокировка дыхательных путей, утечка горючей жидкости, возгорание аварийного автомобиля, повторное ДТП и др.

Рекомендации к повторению игры.

При повторе обязательна смена ролей. «Спасающие», показавшие наиболее уверенное владение навыками первой помощи, назначаются пострадавшими или случайными очевидцами. Повышенное внимание инструктор уделяет неуверенным в себе участникам игры, на них постепенно перекладывается все большая мера ответственности в игре, стимулирующая активность.

1. 9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. *Единый образовательный портал ПМГМУ им. И.М. Сеченова*
афедра

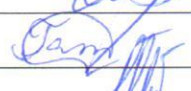
Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой управления сестринской деятельностью и социальной работы факультета высшего сестринского образования и психолого-социальной работы

Разработчики:

Заведующий кафедрой









Камынина Н.Н.

Доцент кафедры

Островская И.В.

Доцент кафедры

Гажева А.В.

Старший преподаватель

Шубина Л.Б.

При участии:

Доцент кафедры



Михайловский М.Н.

безопасности

жизнедеятельности

Института математики,

информатики и

естественных наук ГБОУ

ВПО МГПУ

Принята на заседании кафедры управления сестринской деятельностью и социальной работы факультета высшего сестринского образования и психолого-социальной работы «9» апреля 2012 г., протокол № 10

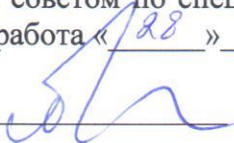
Заведующий кафедрой



Камынина Н.Н.

Одобрена Учебно-методическим советом по специальностям (направлениям подготовки) Сестринское дело и Социальная работа «28» 05 20 12, протокол № 6

Председатель УМС



Бражников А.Ю.

Порядок хранения:

Оригинал -

кафедра

Копия -

титул и подписной лист – Учебное управление, деканат

факультета

Электронная версия -

деканат факультета, Учебное управление, кафедра