

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ПРОФЕССИОНАЛЬ»**

УТВЕРЖДАЮ

Приказ № 7 от 09 января 2023 г.

Директор ООО «УЦ «ПРОФЕССИОНАЛЬ»

А.А. Маннанова



**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«ОБУЧЕНИЯ НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

Рассмотрено:

На заседании учебно-
педагогического совета

ООО «УЦ «ПРОФЕССИОНАЛЬ»

Протокол № 01

«01» января 2023г.

Г. АЛЬМЕТЬЕВСК
2023

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ:

№	Наименование	Стр.
1.	Пояснительная записка	3
2.	Календарный учебный график	5
3.	Учебный план	5
4.	Учебно-тематический план	6
5.	Рабочая программа	6
6.	Условия реализации программы	10
6.1.	Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	10
6.2.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	10
6.3.	Общие требования к организации образовательного процесса	10
6.4.	Система оценки результатов освоения программы	11
7.	Информационное обеспечение обучения, список рекомендуемой литературы	12
8.	Оценочный материал	14

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Обучение работодателей и работников вопросам обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим проводится в соответствии с требованиями трудового законодательства, в целях реализации норм «Трудового кодекса Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ» (ТК РФ) и Постановления Правительства Российской Федерации №2464 от 24.12.2021 г. «О порядке обучения по охране труда и проверке знаний охраны труда», а также с учетом требований Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Программа предназначена для приобретения слушателями необходимых знаний по обучению работников методам и приемам оказания доврачебной помощи пострадавшим от воздействия опасных и вредных факторов опасного производственного объекта. Программа предусматривает углубленное изучение влияния опасных и вредных факторов на организм человека, происходящих при этом физиологических изменениях и на этой основе привитие осознанной необходимости соблюдения правил, инструкций, параметров технологического процесса, правильного применения средств индивидуальной защиты, соблюдения гигиены труда и личной гигиены.

Программой предусмотрено изучение методов и приемов оказания первой доврачебной помощи, направленной на устранение или уменьшение последствий воздействия опасных и вредных факторов - следствия, на основе четкого представления причины.

Программой предусмотрено практическое занятие с каждым слушателем по усвоению методики и закреплению навыков оказания помощи пострадавшим на электрифицированном манекене.

Обучение проводится с отрывом от работы. Обучение состоит из теоретического обучения в виде лекций, а также практических занятий и занятий с использованием персонального компьютера.

В результате прохождения обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим слушатели должны знать:

- Как правильно оказывать первую помощь
- Когда оказывать первую помощь
- С чего начать оказание первой помощи
- Как оказать первую помощь при растяжении
- Как оказать первую помощь при переломе
- Как оказать первую помощь при кровотечении
- Как оказать первую помощь при обмороке
- Как оказать первую помощь при ранениях
- Как оказать первую помощь при шоке
- Как оказать первую помощь при отравлении окисью углерода
- Как оказать первую помощь при электротравме
- Как оказать первую помощь при ожогах
- Как оказать первую помощь при переохлаждении и обморожении
- санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников.

По окончании курса проверка знаний требований навыкам оказания первой помощи пострадавшим может проходить в виде тестирования или с использованием персонального компьютера.

Слушателям, успешно прошедшим проверку знаний, выдаются удостоверения установленного образца. Содержание программы фиксирует минимальные требования к содержанию знаний (компетенций) аттестуемых лиц в целях независимой проверки усвоения ими знаний требований навыков оказания первой помощи пострадавшим

Трудоемкость освоения программы: 16 часов.

Форма обучения: очная.

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется с помощью итогового контроля - компьютерное тестирование. В результате освоения программы слушатели должны сдать квалификационный экзамен - решить итоговый тест.

Обучение включает в себя лекционные, практические и самостоятельные занятия.

Проводится консультация.

Обучение завершается экзаменом по всему материалу курса с выдачей протокола проверки знаний обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим.

2. Календарный учебный график.

Расписание занятий составляется при комплектовании групп на обучение.

Форма обучения: очная.

Занятия проходят 2-3 раза в неделю с 08:00 – 17:00 с перерывом на обед и кофе-брейки. Общая продолжительность занятий 2 дня. Расписание занятий может корректироваться.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим.

Срок обучения – 16 часов.

Форма обучения – очная.

Базовое образование: наличие среднего, среднего профессионального и (или) высшего образования.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Время изучения, час	Теоретические занятия	Практические занятия	Контроль знаний
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1,0	1,0	-	-
2	Опасные и вредные факторы опасного производственного объекта и их влияние на организм человека.	1,0	1,0	-	-
3	Физиологические изменения в организме под влиянием опасных и вредных факторов.	1,0	1,0	-	-
4	Гигиена труда. Организация рабочего места. Профилактика профзаболеваний.	2,0	2,0	-	-
5	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Практическое занятие	3,0	2,0	1,0	-
6	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах. Практическое занятие	3,0	2,0	1,0	-
7	Оказание первой помощи при прочих состояниях. Практическое занятие	3,0	2,0	1,0	-
	Консультация	1,0	1,0	-	-
	Квалификационный экзамен*	1,0	1,0	-	тестирование
Итого:		16,0	16,0	-	-

*Квалификационный экзамен проходит за счет времени, отведенного на изучение модулей.

4.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим.

Срок обучения – 16 часов.

Форма обучения – очная.

Базовое образование: наличие среднего, среднего профессионального и (или) высшего образования.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Время изучения, час	Теоретич. занятия	Практич. занятия	Контроль знаний
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1,0	1,0	-	-
2	Опасные и вредные факторы опасного производственного объекта и их влияние на организм человека.	1,0	1,0	-	-
3	Физиологические изменения в организме под влиянием опасных и вредных факторов.	1,0	1,0	-	-
4	Гигиена труда. Организация рабочего места. Профилактика профзаболеваний.	2,0	2,0	-	-
5	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Практическое занятие	3,0	2,0	1,0	-
6	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах. Практическое занятие	3,0	2,0	1,0	-
7	Оказание первой помощи при прочих состояниях. Практическое занятие	3,0	2,0	1,0	-
	Консультация	1,0	1,0	-	-
	Квалификационный экзамен (тест) *	1,0	1,0	-	тестирование
Итого:		16,0	16,0	-	-

*Квалификационный экзамен проходит за счет времени, отведенного на изучение тем.

5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 2. Опасные и вредные факторы опасного производственного объекта и их влияние на организм человека.

Понятие опасного производственного объекта. Понятие фактора. Опасные факторы: высокое давление, высокая (низкая) температура, вращающиеся механизмы, высота, высокое напряжение. Химически опасные вещества - кислоты, щелочи, фенол. Пожаро-взрывоопасность. Вредные факторы: токсичность, шум, вибрация, освещенность, климатические условия и т.д, результат влияния опасных производственных факторов на организм - травмы и увечия. Результат влияния вредных производственных факторов на организм - профессиональное заболевание.

Тема 3. Физиологические изменения в организме под влиянием опасных и вредных факторов.

Разрушение кожных покровов и мышечной ткани из-за коагуляции белка при воздействии высоких температур. Разрыв тканей при кристаллизации клеточной воды под действием низких температур. Фибрилляция сердечных мышц и непроизвольное сокращение мускулатуры под влиянием электрического тока на синапсы нервной системы. Ушибы, переломы, кровотечения при падениях и ударах. Коагуляция белка кожных покровов и мышечной ткани под воздействием химических веществ. Необратимые физиологические изменения под влиянием вредных факторов: ухудшение зрения, слуха, развитие малокровия при разрушении костного мозга под действием вибрации, развитие онкологических заболеваний под действием токсичности (H_2S). Остеохондрозы и ОРЗ под воздействием климатических условий.

Тема 4. Гигиена труда. Организация рабочего места. Профилактика профзаболеваний.

Значение гигиены труда и правильной организации рабочего места. Гигиена труда и личная гигиена. Санитарные требования к рабочим помещениям и участкам. Профилактика заболеваний, медицинское обслуживание на предприятии.

Тема 5. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее - реанимация). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Особенности реанимации у детей.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие.

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма реанимации.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 6. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие.

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Имобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 7. Оказание первой помощи при прочих состояниях

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практическое занятие.

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

Консультация.

Квалификационный экзамен (тест).

6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Реализация программы при очном обучении предполагает наличие оборудованного учебного кабинета:

маркерная доска – 1 шт;

стол преподавателя – 2 шт;

стул преподавателя – 1 шт.;

стеллаж для документов и наглядных пособий – 1 шт.;

стол -1шт;

стул - 20 шт;

Ноутбук – 10 шт;

Телевизор – 1шт.

Аптечка

М4004 «Александр 1-0.2» Тренажер – манекен взрослого пострадавшего (голова, туловище, конечности) для отработки приемов сердечно-легочной реанимации с контроллером Видеофильмы.

Учебный кабинет - помещение, укомплектованное мебелью и оснащенное средствами обеспечения учебного процесса для проведения занятий.

Реализация программы предполагает наличие оборудованного учебного кабинета компьютером с доступом к информационно- телекоммуникационной сети «Интернет».

Реализация Программы обеспечивает приобретение слушателями знаний и умений, необходимых для обеспечения пожарной безопасности на объекте защиты.

Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности обучающихся, степенью сложности излагаемого материала, наличием и состоянием учебного оборудования, технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

Теоретические занятия проводятся с целью изучения нового учебного материала. Изложение материала необходимо вести в форме, доступной для понимания обучающихся, соблюдать единство терминологии, определений и условных обозначений, соответствующих международным договорам и нормативным правовым актам. В ходе занятий преподаватель обязан соотносить новый материал с ранее изученным, дополнять основные положения примерами из практики, соблюдать логическую последовательность изложения.

6.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по программе: Высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук - без предъявления требований к стажу работы.

6.3. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Программа осваивается слушателями в очной форме.

Продолжительность очных занятий - не более 8 академических часов в день.

Основанием для прохождения программы является наличие высшего, среднего профессионального образования.

В процессе обучения основными формами являются: занятия, включающие лекции и практические занятия. Тематика лекций и практических занятий соответствует содержанию программы.

Для успешного освоения программы каждый обучающийся обеспечивается учебно-методическими материалами (тематическими планами практических занятий, типовыми

тестовыми заданиями, заданиями и рекомендациями по самостоятельной работе). Организационно-педагогические условия реализации Программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения, возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

6.4. СИСТЕМА ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Форма приема промежуточных зачетов – тестирование по предметам. Форма приема итогового квалификационного экзамена – итоговый тест.

Экзаменуемый должен ответить на вопросы в форме тестов за 60 минут. Экзаменационные тесты включают темы изученных предметов, представляют собой тестовую часть в виде вопроса или утверждения и 3-5 вариантов ответов на каждый вопрос.

Результаты итогового экзамена оцениваются по четырех бальной системе: «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно», «Неудовлетворительно». Оценки проставляются в зависимости от количества правильных ответов на поставленные вопросы:

- «Отлично»;
- «Хорошо»;
- «Удовлетворительно»;
- «Неудовлетворительно».

Итоговый экзамен считается сданным, если соискатель правильно ответил не менее, чем на 80% вопросов.

По результату успешной сдачи итогового экзамена, учащемуся выдается протокол проверки знаний обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда.

В случае, если слушатель не может пройти итоговую аттестацию по уважительным причинам (болезнь, производственная необходимость и др.), которые могут быть подтверждены соответствующими документами, ему могут быть перенесены сроки прохождения итоговой аттестации на основе личного заявления.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию, выдается Справка об обучении.

7. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ, СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные документы:

1. Трудовой кодекс РФ.
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 21 июля 2021 года N 1230 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 октября 2021 года N 776н "Об утверждении Примерного положения о системе управления охраной труда".
4. ГОСТ Р ИСО 45001-2020 Национальный стандарт Российской Федерации «Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья».
5. Федеральный закон от 28 декабря 2013 года N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда".
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2021 года N 926 "Об утверждении Рекомендаций по выбору методов оценки уровней профессиональных рисков и по снижению уровней таких рисков".
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 года N 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда".
8. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 октября 2021 г. N 766н "Об утверждении правил обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами"
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н "Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса российской федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"
10. Свод правил СП 44.13330.2011 «Административные и бытовые здания. Актуализированная редакция СНиП 2.09.04-87», утвержденный Приказом Минрегиона РФ от 27.12.2010 № 782.
11. Приказ Федеральной службы по труду и занятости от 21 марта 2019 года N 77 "Об утверждении Методических рекомендаций по проверке создания и обеспечения функционирования системы управления охраной труда"
12. Федеральный закон РФ от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
13. ГОСТ Р 12.0.008-2009 Национальный стандарт Российской Федерации Система стандартов безопасности труда «Системы управления охраной труда в организациях. Проверка (аудит)»
14. Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь
15. Первая помощь Министерство здравоохранения Российской Федерации
16. Издание рекомендовано Координационным советом по области образования "Здравоохранение и медицинские науки" учебного пособия для использования в образовательных учреждениях (регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г.).

17. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2019 года
N 16-2/И/2-4677 [О направлении учебного пособия для лиц, обязанных и (или)
имеющих право оказывать первую помощь]
18. Официальный сайт МЧС России.

8. ОЦЕНОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

Материалы по тестированию:

1. Первая помощь пострадавшим оказывается:

1. медицинским работником
2. медицинским работником в стационарном медицинском учреждении
3. *лицом, не имеющим специальной медицинской подготовки*

2. В чем заключается сущность первой помощи?

1. в прекращении дальнейшего воздействия травмирующих факторов
2. в осуществлении простейших мероприятий по спасению жизни

пострадавшего

3. в обеспечении скорейшей транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение

4. *все ответы верны*

3. Принципы оказания первой помощи:

1. правильность и целесообразность
2. быстрота
3. обдуманность, решительность и спокойствие

4. *все ответы верны*

4. Что не относится к признакам жизни?

1. наличие сердцебиения
2. *помутнение роговицы и ее высыхание*
3. реакция зрачков на свет
4. пульс

5. Отсутствие реакции на укол иглой относится

1. к признакам жизни
2. к явным признакам смерти
3. *к сомнительным признакам смерти*

6. Признаки внезапной смерти (когда каждая секунда может стать роковой)

1. Отсутствие сознания
2. Нет реакции зрачков на свет
3. Нет пульса на сонной артерии
4. Деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами
5. *верны ответы 1,2,3*

7. Каковы признаки венозного кровотечения?

1. Алая кровь из раны бьет фонтанирующей струей, над раной образуется валик из вытекающей крови.

2. *Кровь пассивно стекает из раны, очень темный цвет крови.*

3. Кожа вокруг раны бледнеет, цвет вытекающей крови алый.

8. Каким образом необходимо накладывать повязки на раны при ранении конечностей?

1. *Накрыть рану любой чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны, затем прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.*

2. Наложить на рану ватный тампон, смоченный раствором йода, затем перевязать рану бинтом, завязать концы повязки узлом, поверх повязки наложить жгут.

3. Наложить на рану лейкопластырь, затем тщательно забинтовать.

9. При ранениях и кровотечениях нельзя:

1. обрабатывать рану перекисью водорода 3%
2. освобождать рану от остатков одежды
3. *промывать рану водой*

10. На какой максимальный срок можно наложить жгут на конечность при оказании перовой помощи пострадавшему при артериальном кровотечении?

1. Не более чем на 1 час.
2. Не более чем на 2 часа.
3. Не более чем на 3 часа.

11. В каком из перечисленных случаев необходимо накладывать давящие повязки?

1. Только при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны.
2. Только после освобождения конечностей при синдроме сдавливания.
3. В обоих вышеперечисленных случаях.

12. В каком случае следует накладывать давящую повязку на рану?

1. При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны;
2. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. Большое кровавое пятно на одежде
4. В случаях «синдрома сдавливания» до освобождения конечностей;

13. Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?

1. Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в сидячем положении
2. Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в лежачем положении на спине
3. Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в лежачем положении на спине
4. Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в стоячем положении

14. Признаки артериального кровотечения?

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови
3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. Очень темный цвет крови
5. Верны ответы 1,2,3

15. Как остановить кровотечение при ранении вены?

1. наложить давящую повязку на место ранения
2. наложить жгут выше места ранения
3. наложить жгут ниже места ранения

16. Как остановить кровотечение при ранении артерии?

1. наложить давящую повязку на место ранения
2. наложить жгут выше места ранения
3. наложить жгут ниже места ранения

17. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в теплое время года?

1. не более получаса
2. не более одного часа
3. время не ограничено

18. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в холодное время года?

1. не более получаса
2. не более одного часа
3. время не ограничено

19. Как правильно применить бактерицидные салфетки?

1. промыть рану, удалить инородные тела, наложить бактерицидную повязку
2. обработать рану раствором йода, наложить бактерицидную повязку

3. не обрабатывая раны, наложить бактерицидную повязку, зафиксировав ее пластырем или бинтом

20. Какие действия необходимо предпринять для оказания первой помощи пострадавшему по обработке ран глаз или век?

1. Накрыть глаз чистой салфеткой (носовым платком), зафиксировать салфетку повязкой и обязательно прикрыть этой же повязкой второй глаз для прекращения движения глазных яблок.

2. Промыть рану под струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи, накрыть поврежденную область чистой салфеткой (носовым платком).

3. Обработать рану раствором перекиси водорода и накрыть поврежденную область чистой салфеткой (носовым платком).

21. При переломе конечностей в первую очередь необходимо:

1. приложить холод, ткань, смоченную холодной водой

2. обеспечить неподвижность кости путем наложения шины, фиксирующей прилегающие с обеих сторон поломанной кости оба сустава

3. поместить пострадавшего в теплое помещение, дать горячей воды или чаю, место перелома обмыть теплой водой с мылом

22. Какая помощь должна быть оказана пострадавшему при ушибах?

1. смазать ушибленное место йодом

2. к ушибленному месту приложить холод

3. растирать ушибленное место, делать массаж

23. Как правильно снимать одежду с пострадавшего, получившего повреждение руки или ноги?

1. одежду следует сначала снять с поврежденной конечности

2. одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности

3. последовательность действий не имеет значения

24. Что необходимо сделать при переломе голени?

1. наложить шину с внешней стороны от конца стопы до тазобедренного сустава

2. наложить две шины с внешней и внутренней стороны ноги от конца стопы до середины бедра

25. Признаки закрытого перелома костей конечности?

1. Деформация и отек конечности

2. Наличие раны, часто с кровотечением

3. Синюшный цвет кожи

4. Сильная боль при движении

26. При растяжениях на поврежденное место накладывается:

1. холод

2. тепло

3. свободная повязка

27. При переломах костей конечностей накладывается шина:

1. выше области перелома

2. ниже области перелома

3. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов

28. При черепно-мозговой травме:

1. необходимо положить на голову холод

2. необходимо положить на голову тепло

3. необходимо наложить на голову марлевую повязку

29. Какими признаками характеризуются ожоги степени III А:

1. покраснение кожи и отек

2. образование больших пузырей с желеобразным содержимым

3. образование тонких пузырей, наполненных прозрачной жидкостью

4. омертвление (некроз) всей толщи кожи, вплоть до обугливания

30. Какими признаками характеризуются ожоги I степени:

1. покраснение кожи и отек

2. образование больших пузырей с желеобразным содержимым

3. образование тонких пузырей, наполненных прозрачной жидкостью

4. омертвление (некроз) всей толщи кожи, вплоть до обугливания

31. Каким образом необходимо обрабатывать ожоги кожного покрова при нарушении целостности ожоговых пузырей?

1. Подставить место ожога под струю холодной воды на 10-15 минут, затем обработать место ожога раствором перекиси водорода и забинтовать.

2. *Накрыть место ожога сухой чистой тканью. Поверх сухой ткани приложить холод (пакет со льдом, грелку с холодной водой, гипотермический пакет).*

3. Смазать поврежденную поверхность жирным масляным кремом и забинтовать.

4. Забинтовать обожженную поверхность стерильным бинтом.

32. Каким образом необходимо обрабатывать ожоги кожного покрова без нарушения целостности ожоговых пузырей?

1. *Подставить место ожога под струю холодной воды на 10-15 минут или приложить к обожженной поверхности холод (пакет со льдом, грелку с холодной водой, гипотермический пакет) на 20-30 минут.*

2. Обработать место ожога раствором перекиси водорода и забинтовать стерильным бинтом.

3. Смазать поврежденную поверхность жирным масляным кремом и забинтовать стерильным бинтом.

33. Можно ли при тушении горячей одежды накрывать пострадавшего с головой одеялом или иным подручным средством?

1. да

2. нет

34. Какую помощь необходимо оказать пострадавшему при тепловом ударе?

1. *пострадавшего следует вынести из закрытого помещения на свежий воздух, расстегнуть одежду, напоить холодной водой, смочить голову и грудь водой, дать вдохнуть нашатырный спирт*

2. пострадавшего поместить в теплое помещение, дать горячей воды или чаю, обмыть пораженные места теплой водой с мылом

35. При обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей на месте происшествия, на какое время необходимо поместить ожог под струю холодной воды?

1. 5 - 10 минут

2. 10 - 15 минут

3. 15 - 20 минут

4. 5 - 15 минут

36. Какие последствия может иметь попадание кислоты на работника, не защищенного спецодеждой?

1. *могут возникнуть химические ожоги*

2. никаких, кислоты не опасны для кожных покровов

3. кислота опасна лишь в больших количествах.

37. При попадании в глаза щелочного раствора

1. необходимо промыть глаза мыльным раствором

2. *необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве*

3. создать пострадавшему покой

38. Чем необходимо обработать кожу человека в случае ожога кислотой?

1. *промыть 30-40 минут проточной водой*

2. 50% раствором марганцовки, потом водой

3. раствором соды

39. Какие действия необходимо предпринять для оказания первой помощи пострадавшему в случае попадания едких химических веществ в глаза?

1. *Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды; промыть глаз под струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи.*

2. Обработать глаза специальной нейтрализующей жидкостью, затем промыть холодной водой и наложить повязку.

3. Допускается оба вышеперечисленных варианта действий.

40. В радиусе скольких метров от места касания электрического провода с землей можно попасть под шаговое напряжение?

1. 3 метра

2. 5 метров

3. 7 метра

4. 10 метров

41. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи пострадавшему в случае его поражения электрическим током?

1. Вызвать "Скорую помощь"

2. *Обесточить пострадавшего*

3. Начать прямой массаж сердца

42. Какую помощь необходимо оказать пострадавшему при электрических ожогах?

1. *Наложить повязки*

2. Смазать поврежденную область кожи раствором йода

3. Место ожога промыть холодной водой, обработать раствором перекиси водорода

4. Забинтовать стерильным бинтом

43. Могут ли газы проникать в человеческий организм через кожу?

1. да

2. нет

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

1. 2 минут

2. 3 минут

3. 4 минут

4. 5 минут

45. Первая помощь в случае отравления кислотой при отсутствии симптомов, свидетельствующих о прободении пищевода или желудка

1. *пострадавшему следует напоить раствором питьевой соды, молоком или же просто водой*

2. пострадавшему дают уксусную воду, лимонный сок, молоко

3. пострадавшему нельзя давать пить

46. Первая помощь в случае отравления щелочью при отсутствии симптомов, свидетельствующих о прободении пищевода или желудка

1. пострадавшего следует напоить раствором питьевой соды, молоком или же просто водой

2. *пострадавшему дают уксусную воду, лимонный сок, молоко*

3. пострадавшему нельзя давать пить

47. Первая помощь в случае отравления кислотой или щелочью при подозрении на прободение желудка или пищевода

1. пострадавшего следует напоить раствором питьевой соды, молоком или же просто водой

2. пострадавшему дают уксусную воду, лимонный сок, молоко

3. пострадавшему нельзя давать пить, а следует немедленно транспортировать в лечебное учреждение

48. Признаками подозрения на прободение желудка или пищевода являются

1. невыносимая боль за грудиной и в области желудка

2. потеря сознания

3. непрекращающаяся рвота

49. При отравлении ртутью первая помощь заключается в следующем

1. пострадавшему дают активированный уголь, сырой яичный белок, молоко и немедленно транспортируют в лечебное учреждение

2. немедленно вынести на свежий воздух, если дыхание ослаблено, то надо сразу же приступить к искусственному дыханию

50. Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке?

1. усадить пострадавшего

2. уложить и приподнять голову

3. уложить и приподнять ноги

51. В чем заключается первая помощь пострадавшему при шоке?

1. обрызгать лицо холодной водой, энергично растереть кожу лица, дать понюхать нашатырный спирт

2. уложить пострадавшего, укрыть, дать имеющиеся болеутоляющие средства, контролировать дыхание и пульс

3. придать пострадавшему положение лежа или полусидя, на лоб и затылок положить холодные примочки

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

1. 2 минут

2. 3 минут

3. 4 минут

4. 5 минут

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

1. Повернуть пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод

2. Повернуть пострадавшего на спину, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод

3. Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод

4. Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить на голову холод

54. В какой последовательности следует оказывать помощь пострадавшему, если у него прекратилось дыхание и сердечная деятельность?

1. наружный массаж сердца, освобождение дыхательных путей, искусственное дыхание

2. искусственное дыхание, наружный массаж сердца, освобождение дыхательных путей

3. освобождение дыхательных путей, искусственное дыхание, наружный массаж сердца

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

1. не менее 2 см

2. 2 - 3 см
3. 3 - 4 см
4. 5 - 6 см

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

1. 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
2. 10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания
3. 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
4. 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

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

1. 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
2. 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
3. 5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
4. 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

58. Частота раздувания легких пострадавшего при ИВЛ должна составлять:

1. 5—6 раз в минуту
2. 10—12 раз в минуту
3. 15—18 раз в минуту

59. Чем опасна поза «лежа на спине» для человека, находящегося в бессознательном состоянии?

1. возможно попадание содержимого желудка в дыхательные пути
2. возможно прилив крови к голове
3. вызывает понижение давления

60. При повреждении брюшной полости пострадавшего:

1. укладывают на бок с полусогнутой ногой
2. укладывают на спину с подложенным под голову валиком
3. пострадавшего уstraивают полусидя

61. Какое положение следует придать пострадавшему с двусторонним повреждением грудной клетки?

1. положить на спину
2. устроить полусидя
3. положить на бок

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

1. В состоянии комы
2. При частой рвоте
3. При проникающих ранениях брюшной полости
4. При проникающих ранениях грудной клетки

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

1. 5 - 10 минут
2. 10 - 15 минут
3. 10 - 20 минут
4. 15 - 20 минут

64. В каком положении должен находиться пострадавший во время оказания ему первой помощи при обработке ран глаз или век?

1. Пострадавший должен сидеть.
2. Пострадавший должен стоять.
3. Пострадавший должен лежать.

65. Пострадавших, находящихся в сознании, с травмами головы, позвоночника, конечностей транспортируют

1. В положении лежа на спине

2. устроить полусидя

3. положить на бок

66. Пострадавших с повреждениями позвоночника, находящихся в бессознательном состоянии транспортируют

1. В положении лежа на спине

2. В положении лежа на животе

3. Полусидя

4. На боку с полусогнутой ногой