

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
Научно-Производственное Объединение «ПУЛЬС»
(АО «НПО «ПУЛЬС»)

Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда



ПУЛЬС

имени С.А. Афанасьева

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

АО «НПО «Пульс»

И.С. Кузнецов

сентября 2022 г.




ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА –
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
ОБУЧЕНИЯ «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

**Для руководителей, любых категорий работников организаций и предприятий,
учащихся образовательных учреждений и других групп обучающихся.**

**Документ о прохождении курса и освоении знаний по программе - *Протокол проверки
знания по оказанию первой помощи пострадавшим.***


**Трудоёмкость программы: 8 часов,
в том числе практической части – не менее 4 часов.**

г. Москва 2022 г.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
1.1. Обоснование создания программы.....	3
1.2. Нормативные правовые основания разработки программы	3
1.3. Форма освоения программы.....	4
1.4. Трудоемкость программы.....	4
1.5. Требования к слушателям.....	4
II. ЦЕЛЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	4
2.1. Цель программы:	4
2.2. Результат освоения программы.....	4
2.3. Результаты освоения программы:.....	4
III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ	6
IV. УЧЕБНЫЙ и ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ	7
V. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	13
VI. СОДЕРЖАНИЕ ИЗУЧАЕМОГО КУРСА.....	15
VII. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	19
7.1. Текущий контроль	19
7.2. Промежуточный контроль.....	19
7.3. Итоговый контроль.....	19
7.4. Критерии оценивания результатов обучения	20
VIII. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	21
8.1. Вопросы и практические задания для промежуточного контроля.....	21
8.2. Вопросы и практические задания для итогового контроля	28
IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.	41
X. ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	42

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Обоснование создания программы

«Каждый гражданин должен обладать навыками оказания первой помощи – это может спасти жизнь ему самому, его близким, а также другим людям в случае экстренной ситуации»

Министр здравоохранения РФ И.В. Сковорова

Дополнительная общеобразовательная программа – дополнительная общеразвивающая программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим» (далее – программа) составлена с учетом примерных тем согласно приложения № 2 Постановления Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».

Программа раскрывает рекомендуемую последовательность изучения тем, а также распределение учебных часов по темам. Вместе с тем по каждому направлению подготовки могут разрабатываться отдельные программы с увеличенным временем и тематикой занятий, которые направлены на обучение конкретных групп обучающихся или учитывающие специфику определенного предприятия.

Продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий должна составлять 1 академический час (45 минут).

Занятия проводятся с группой слушателей, имеют выраженную практическую направленность с отработкой конкретных действий на тренажерах и волонтерах и завершаются серией ролевых игр (ситуационных задач), имитирующих различные ситуации, требующие оказания первой помощи пострадавшим. Адекватные действия слушателя в этих играх являются основанием для констатации успешного прохождения курса.


Количество одновременно обучаемых в группе на одном учебном модуле составляет от 12 до 20 человек. Обучаемые в группах комплектуются с учетом возраста, мотивации к прохождению цикла, общего уровня подготовки.

Обучение проводится в оборудованных учебных классах с использованием учебно-материальной базы, соответствующей установленным требованиям.

1.2. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (действующая ред.);
- Федеральный закон 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (действующая ред.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (действующая ред.);

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

– Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 N 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»

1.3. Форма освоения программы

Форма освоения программы очно-заочная с применением электронного обучения в формате семинара с практической работой.

1.4. Трудоемкость программы

Трудоемкость программы по Учебному плану составляет 8 ак. ч., продолжительность обучения – 2 дня.

1.5. Требования к слушателям

Программа разработана с учетом универсальности её применения для любых категорий работников организаций, учащихся образовательных учреждений и других групп обучающихся.

II. ЦЕЛЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель программы:

Целью данной программы является формирование у обучающихся / слушателей следующих ключевых компетенций (КК):

- способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь;
- способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи.

2.2. Результат освоения программы


Результатом освоения программы является формирование у обучающихся ключевых компетенций по оказанию первой помощи:

- способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь (КК1);
- способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи (КК2).

2.3. Результаты освоения программы:

Для формирования компетенции КК1 обучающиеся должны знать:

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;
- общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей;
- правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур;
- признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур.

Для формирования компетенции КК1 обучающиеся должны уметь (овладеть навыками):


- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- оценивать количество пострадавших;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- определять признаки кровопотери;
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей.

Для формирования компетенции КК2 обучающиеся должны знать:

- способы перемещения пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;
- правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
- правила транспортной иммобилизации;
- правила оказания первой помощи при ожогах и других эффектах воздействия высоких температур;
- правила оказания первой помощи при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

Для формирования компетенции К2 обучающиеся должны уметь (овладеть навыками):


- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- применять различные способы перемещения, пострадавших одним, двумя или более участников оказания первой помощи;
- вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом;
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвиганием нижней челюсти;
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- проводить искусственное дыхание "Рот ко рту";
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения;
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
- владеть приемами временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута или жгута-закрутки, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;
- накладывать повязки на различные участки тела;
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание);
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№	Наименования тем	Количество часов			Форма контроля ¹
		Всего	в том числе		
			Теоретические занятия	Практические занятия	
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.	1	1	-	Опрос
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.	2,5	1	1,5	Опрос/ наблюдение за выполнением практических работ

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.	2	1	1	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ
4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях.	1,5	1	0,5	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ
5.	Промежуточный контроль ²		ПК	ПК	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ
6.	Итоговый контроль.	1	-	1	Решение ситуационных задач
	Итого:	8	4	4	

1 Ответы на вопросы, наблюдения за выполнением практических работ и решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим с различными повреждениями (травмами, потерей сознания, отсутствием признаков и жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи). В процессе решения задач преподаватель оценивает теоретические знания и практические навыки у обучающихся.

2 Промежуточный контроль проводится за счет объема времени, отведенного учебным планом на итоговый контроль.

IV. УЧЕБНЫЙ и ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№	Наименования тем	Количество часов			Форма контроля
		Всего	в том числе		
			Теоретические занятия	Практические занятия	
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. <ul style="list-style-type: none"> • Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании 	1	1	-	опрос



	<p>первой помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
2.	<p>Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. <u>Теоретическое занятие по теме 2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	2,5	1	1,5	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ



	<p><u>Практическое занятие по теме 2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
3.	<p>Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.</p> <p><u>Теоретическое занятие по теме 3</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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, 	2	1	1	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ



	<p>особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p><u>Практическое занятие по теме 3</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий). • Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника. 				
4.	<p>Оказание первой помощи при прочих состояниях.</p> <p><u>Теоретическое занятие по теме 4</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи. 	1,5	1	0,5	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ



<ul style="list-style-type: none"> • 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. <p><u>Практическое занятие по теме 4</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

АО «НПО «Пульс»


Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда



имени С.А. Афанасьева

Дополнительная общеобразовательная
программа обучения
«Оказание первой помощи пострадавшим»

5.	Промежуточный контроль (зачет)		ПК	ПК	Опрос/ наблюдения за выполнением практических работ
6.	Итоговый контроль (экзамен).	1	-	1	решение ситуационных задач
	Итого:	8	4	4	

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»


V. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный график обучения является примерным, составляется и утверждается для каждой группы.

Срок освоения программы – 2 дня. Начало обучения – по мере набора группы.
 Режим занятий: 4 академических часа в день. Промежуточный и итоговый контроль проводятся, согласно графику.

	Наименование модулей // дни, часы	1	2
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	1	-
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Теоретическое занятие по теме 2 <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	1	
	Практическое занятие по теме 2 <ul style="list-style-type: none"> • 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. 		1,5

	<ul style="list-style-type: none"> • Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение. • Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего. 		
3.	<p>Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах. Теоретическое занятие по теме 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	1	
	<p>Практическое занятие по теме 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий). • Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника. 		1
4.	<p>Оказание первой помощи при прочих состояниях (гипертермия, гипотермия). Теоретическое занятие по теме 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 	1	

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

	первой помощи. <ul style="list-style-type: none"> • 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 по теме 4 <ul style="list-style-type: none"> • 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. 		0,5
	Промежуточный контроль (зачет)	ПК	ПК
5.	Итоговый контроль (экзамен). <i>- решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим с различными повреждениями.</i>	-	1
	Итого:	4	4
		8	

VI. СОДЕРЖАНИЕ ИЗУЧАЕМОГО КУРСА


Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

Теоретическое занятие по теме 1.

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации, три компонента:

1. Нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.).
2. Обучение участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания.
3. Оснащение участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками).

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Трудовой кодекс Российской Федерации»;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

Федерации 214, 215, 228; Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.41; Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях ст. 2.7 «Крайняя необходимость»; Уголовный кодекс Российской Федерации ст. 39 «Крайняя необходимость», ст. 125 «Оставление в опасности»; Правила дорожного движения Российской Федерации п.2.6.

Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

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. Алгоритм оказания первой помощи. 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. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

Теоретическое занятие по теме 2.

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

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

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


Особенности реанимации у детей.

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

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 по теме 2.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

Оценка обстановки на месте происшествия.
 Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.
 Отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
 Оценка признаков жизни у пострадавшего.
 Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.
 Отработка приёмов искусственного дыхания «рот ко рту».
 Отработка приёмов давления руками на грудину пострадавшего.
 Выполнение алгоритма сердечно-легочной реанимации.
 Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.
 Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.

Теоретическое занятие по теме 3.

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения. 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, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Особенности оказания первой помощи при ранении / попадании инородного тела в рану.

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.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

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

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие по теме 3.

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении 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 приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

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

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях.

Теоретическое занятие по теме 4.

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. 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 по теме 4.

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

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

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

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.

5. Итоговый контроль.

Экзамен – проверка знаний в форме опроса и оценивания правильности решения ситуационных задач с использованием наглядных пособий и условных пострадавших.

VII. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка результатов освоения программы проводится следующим образом:

7.1. Текущий контроль

Текущий контроль обучающихся проводится на протяжении всего обучения по Программе и включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и оценку приобретенных знаний, умений и навыков, которыми они овладели посредством опроса и выполнения упражнений на практических занятиях.


7.2. Промежуточный контроль

Промежуточный контроль проводится в форме опроса сразу после обучения по теоретической части и наблюдения за выполнением практических работ после освоения практической части программы.

7.3. Итоговый контроль

Итоговый контроль осуществляется в ходе решения ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим с различными повреждениями. Обучаемым самостоятельно предлагают выполнить необходимые действия в ряде смоделированных ситуаций и ответить на вопросы преподавателя.

Для оценки знаний, умений, навыков и формирования компетенции по программе применяется упрощенная система контроля и оценки успеваемости обучающихся.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

7.4. Критерии оценивания результатов обучения

Для текущего контроля знаний: наблюдение преподавателя за учебной работой учащихся – правильность ответов на вопросы преподавателя и выполнения упражнений на практических занятиях.

Для промежуточного контроля (зачет):


Оценка	Критерии оценивания
Зачтено	оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, ответивший правильно на 4 вопроса из 5 и выполнивший 2 практических задания из 3 предложенных.
Не зачтено	оценку «не зачтено» заслуживает обучающийся, не ответивший правильно на 4 вопроса из 5 и не выполнивший 2 практических задания из 3 предложенных.

Для итогового контроля (экзамен):

Оценка	Критерии оценивания
удовлетворительно	оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, ответивший правильно на 4 вопроса из 5 и выполнивший 2 практических задания из 3 предложенных.
Не удовлетворительно	оценку «неудовлетворительно» заслуживает обучающийся, не ответивший правильно на 4 вопроса из 5 и не выполнивший 2 практических задания из 3 предложенных.

Результаты итогового контроля оформляются Протоколом проверки знания по оказанию первой помощи пострадавшим.

По итогам прохождения программы обучающимся, получившим оценку «удовлетворительно», предусмотрена выдача Протокола проверки знаний требований охраны труда по программе «Оказание первой помощи пострадавшим» и сертификата установленного образца о прохождении обучения по программе «Оказание первой помощи пострадавшим».

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

VIII. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

8.1. Вопросы и практические задания для промежуточного контроля

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

1.1. Когда производится вызов скорой медицинской помощи:

- а) непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим;
- б) сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия;
- в) после определения примерного количества и состояния пострадавших;**
- г) сразу же по прибытии на место дорожно-транспортного происшествия.

1.2. Первая помощь оказывается во всех нижеперечисленных случаях, кроме следующего:

- а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;
- в) инородные тела в верхних дыхательных путях;
- г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- е) отравления;
- ж) острые инфекционные заболевания.**


1.3. Укажите основную цель обзорного осмотра пострадавшего:

- а) оценить его общее состояние;
- б) обнаружить явные признаки наружного кровотечения (прежде всего, артериального);**
- в) попытаться обнаружить ранения различных областей тела;
- г) определить, нуждается ли пострадавший в оказании первой помощи.

1.4. К мероприятиям первой помощи относится все нижеперечисленное, кроме следующего:

- а) мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;
- б) определение наличия сознания и признаков жизни у пострадавшего;
- в) мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации;
- г) мероприятия по применению обезболивающих средств при тяжелых травмах и шоке;**
- д) мероприятия по осмотру пострадавшего, остановке наружного кровотечения и оказанию первой помощи при травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего;
- е) придание пострадавшему оптимального положения тела и контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
- ж) оказание психологической поддержки пострадавшему и передача его бригаде скорой медицинской помощи.

1.5. Перед началом оказания первой помощи следует убедиться:

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- а) в отсутствии опасности для оказывающего помощь;
- б) в отсутствии опасности для пострадавшего;
- в) во всем из перечисленного;
- г) ни в чём из перечисленного.

1.6. Если при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности, то вы должны:

- а) постараться усмирить пострадавшего, чтобы предотвратить нанесение вам увечья;
- б) попытаться успокоить пострадавшего, взяв его за руку, и обратиться к нему тихим голосом;
- в) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился;
- г) **отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, по необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия.**

1.7. В соответствии с существующим законодательством РФ все граждане имеют право оказывать первую помощь пострадавшему после прохождения обучения:

- а) **верно;**
- б) неверно.

1.8. Как часто следует пополнять аптечку первой помощи (автомобильную)?

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 1,5 года;
- в) 1 раз в 3–5 лет;
- г) **по мере израсходования ее компонентов.**

1.9. Укажите, в каких случаях осуществляется экстренное извлечение пострадавшего из аварийного автомобиля:


- а) во всех случаях, когда пострадавшему требуется немедленное оказание первой помощи;
- б) экстренное извлечение пострадавшего производится только силами сотрудников скорой медицинской помощи или спасателями МЧС;
- в) **наличие угрозы для жизни и здоровья пострадавшего и невозможность оказания первой помощи в автомобиле;**
- г) в случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки серьезных травм.

1.10. Вы стали свидетелем ДТП с тремя пострадавшими. Осуществите вызов скорой медицинской помощи.

1.11. Сядясь в свой автомобиль, на краю проезжей части вы увидели лежащего человека, готовы помочь ему. Ваши первые действия? Произведите их.

(Осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и пострадавшего. Либо обеспечить безопасность на дороге, выставив аварийный треугольник, либо переместить пострадавшего на тротуар).

2.4. Пострадавший без сознания, дышит. Произведите необходимые действия.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

(Произвести первичный осмотр, при отсутствии кровотечений придать пострадавшему устойчивое боковое положение).

Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

2.1. Частота надавливания при проведении компрессии грудной клетки составляет:

- а) 60–80 в 1 минуту;
- б) 40–50 в 1 минуту;
- в) не менее 100 в 1 минуту;**
- г) 80–90 в 1 минуту;
- д) 60 в 1 минуту.

2.2. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:

- а) признаки сознания;
- б) признаки сознания и дыхания;
- в) признаки сознания, дыхания и кровообращения;**
- г) признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.

2.3. Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации контролируется по следующему признаку:

- а) начало подъема грудной клетки;**
- б) начало подъема живота;
- в) максимальное раздувание грудной клетки;
- г) появление сопротивления при выполнении вдоха.

2.4. При проведении компрессии грудной клетки давление руками осуществляется в следующую точку:

- а) верхняя половина грудины;
- б) середина грудной клетки;**
- в) область сердца;
- г) нижняя часть грудины.

2.5. Качественные вдохи искусственного дыхания выполняются при соблюдении следующего условия:

- а) максимально возможная скорость вдыхания;
- б) максимально возможный объем вдоха;
- в) качественное открытие дыхательных путей;**
- г) качественная очистка полости рта.

2.6. При признаках закупорки дыхательных путей умеренной степени следует выполнить следующие мероприятия первой помощи:

- а) постучать основанием ладони в межлопаточную область пострадавшего для извлечения инородного тела;
- б) предложить пострадавшему откашляться;**



- в) выполнить 5 резких толчков в подвздошную область живота пострадавшего;
- г) в этом случае мероприятия первой помощи не требуются.

2.7. При полной закупорке инородным телом верхних дыхательных путей оказание первой помощи следует начать с действия:

- а) попытаться удалить инородное тело резким ударом в верхнюю часть живота
- б) спросить пострадавшего: «Вы подавились? Разговаривать сможете?»;**
- в) нанести несколько ударов в межлопаточную область, наклонив пациента вперед;
- г) вызвать скорую медицинскую помощь;
- д) попытаться вызвать рвоту у пациента, надавив двумя пальцами на корень языка;
- е) выяснить у пострадавшего, чем он подавился.

2.8. Пострадавший без сознания. Что следует проверить? Выполните действия.

(Проверить дыхание – запрокинуть голову пострадавшего, наклониться над ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего).

2.9. Пострадавший без сознания. Дыхание и сердцебиение отсутствуют. Скорая помощь вызвана. Выполните необходимые действия. *(Провести СЛР).*

2.10. В ходе проведения СЛР вы устали, эффективность падает. Рядом находятся люди, готовые помочь. Передайте проведение СЛР другому лицу. *(Не переставая проводить СЛР, громко спросить, кто готов помочь. На очередной серии надавливаний, осуществить переход).*

2.11. В кафе один из гостей подавился, хрипит, говорить не может. Окажите ему первую помощь. *(Сказать: «Я вам помогу». Применить прием Геймлиха).*

2.12. Беременная женщина подавилась, не может ни говорить, ни кашлять, хватается за горло. Окажите ей первую помощь. *(Сказать: «Я вам помогу». Произвести 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в грудину)*


Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.

3.1. Признаками артериального кровотечения являются:

- а) пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего;**
- б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
- в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;
- г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.

3.2. Для временной остановки артериального кровотечения необходимо выполнить следующие действия:

- а) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить давящую повязку на**

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- рану, при необходимости наложить кровоостанавливающий жгут;**
- б) наложить кровоостанавливающий жгут;
 - в) наложить давящую повязку на рану, доставить пострадавшего в медицинскую организацию;
 - г) зажать артерию в ране, наложить кровоостанавливающий жгут.

3.3. Признаки кровопотери – это все, кроме следующего:

- а) резкая общая слабость, чувство жажды;
- б) головокружение, мелькание мушек перед глазами;
- в) обморок, чаще при попытке встать, бледная, влажная и холодная кожа;
- г) урежение частоты сердечных сокращений, снижение частоты дыхания;**
- д) учащенный слабый пульс, частое дыхание.

3.4. Для остановки венозного кровотечения используются все способы, кроме следующего:

- а) прямое давление на рану;
- б) наложение давящей повязки на рану;
- в) наложение кровоостанавливающего жгута;**
- г) максимальное сгибание конечности в суставе;
- д) прямое давление на рану.

3.5. Пальцевое прижатие бедренной артерии выполняется (продемонстрировать на волонтере):


- а) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук, плотно обхватывающими бедро;
- б) выше места ранения на несколько сантиметров с усилием, достаточным для остановки кровотечения;
- в) в области выступа седалищной кости основанием ладони всем весом тела;
- г) в паховой области кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи.**

3.6. Пострадавшему, находящемуся в сознании и имеющему признаки кровопотери, следует придать следующее положение (продемонстрировать на волонтере):

- а) устойчиво боковое положение;
- б) полусидячее положение;
- в) положение на спине с приподнятыми ногами;**
- г) положение на спине с согнутыми и разведенными ногами;
- д) положение на животе.

3.7. Пальцевое прижатие подмышечной артерии производится:

- а) в области плечевого сустава и надплечья к плечевой кости в подмышечной впадине прямыми, жестко зафиксированными пальцами в направлении плечевого сустава;**
- б) давлением кулаком в область подмышечной впадины;
- в) большим пальцем к плечевой кости;
- г) сильным прижатием плеча к туловищу.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

3.8. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

- а) пытаться вправить выпавшие органы;
- б) оставить выпавшие органы снаружи;
- в) накрыть выпавшие органы влажной, чистой тканью;**
- г) приложить холод к выпавшим органам.

3.9. У пострадавшего порез ладони с обильным кровотечением. Выполните необходимые действия.

(Убедиться, что внутри раны не осталось каких-нибудь инородных предметов. Наложить давящую повязку).

3.10. У пострадавшего рана предплечья с торчащим из неё стеклом. Осуществите перевязку.

(Не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, предварительно зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь)

3.11. У пострадавшего травма груди с правой стороны. Придайте ему правильное положение.

(Придать полусидячее положение с наклоном в пораженную сторону)

3.12. У пострадавшего рана голени с обильным кровотечением. Остановите кровотечение методом максимального сгибания конечности.

(Вложить в область сустава 1–2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами).

3.13. У пострадавшего носовое кровотечение. Придайте ему правильное положение.

(Сидя, голову слегка наклонить вперед)


Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях.

4.1. При глубоком ожоге необходимо оказать следующую первую помощь:

- а) накрыть ожог влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, принять противошоковые меры;
- б) охладить место ожога, затем накрыть ожог влажной салфеткой;
- в) охладить место ожога, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь;**
- г) вызвать скорую медицинскую помощь, обработать пораженную область перекисью водорода.

4.2. Первая помощь при электротравме заключается в следующем:

- а) прекратить действие тока, вызвать скорую медицинскую помощь, определить наличие признаков жизни;
- б) вызвать скорую медицинскую помощь, прекратить действие тока, следить за признаками жизни;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- в) **прекратить действие тока, проверить признаки жизни, вызвать скорую медицинскую помощь;**
- г) последовательность действий не имеет значения.

4.3. В случае развития отморожения конечности наиболее важно:

- а) укутать пострадавшего;
- б) **наложить на конечность термоизолирующую повязку;**
- в) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;
- г) растереть конечность шерстяной тканью;
- д) напоить пострадавшего теплым чаем.

4.4. Целью придания пострадавшему оптимального положения его тела является:

- а) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь;
- б) обеспечение доступа для наложения повязок, кровоостанавливающих жгутов и т. д.;
- в) **придание пострадавшему удобного положения, обеспечивающего ему комфорт, уменьшающего степень его страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций;**
- г) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего.

4.5. Переноску в одиночку на плече желательно не применять в отношении пострадавших с нижеприведенными травмами и состояниями:

- а) травмы конечностей;
- б) травма головы;
- в) **травмы груди и живота;**
- г) ожоги и отморожения;
- д) отравления.

4.6. Переноску в одиночку волоком не рекомендуется применять для пострадавших со следующими травмами:


- а) травмы грудной клетки;
- б) травмы живота;
- в) травмы головы;
- г) **травмы нижних конечностей.**

4.7. Пострадавшему с признаками травмы живота и таза рекомендуется придать следующее положение:

- а) положение на спине с приподнятыми ногами;
- б) устойчиво боковое положение;
- в) сидячее положение;
- г) **положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;**
- д) положение на животе.

4.8. Транспортировать пострадавшего самостоятельно необходимо:

- а) всегда, если он сам не может передвигаться;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- б) если у пострадавшего угрожающее жизни состояние;
- в) если нет возможности вызвать скорую медицинскую помощь;**
- г) во всех перечисленных случаях.

4.9. Продемонстрируйте прием перемещения пострадавшего на руках вдвоем.

4.10. Пострадавший получил ожог ладони. Наложите повязку.

4.11. У пострадавшего признаки отравления ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт. Продемонстрируйте, что необходимо сделать.

(Вызвать скорую медицинскую помощь; если он в сознании, предложить пострадавшему вызвать рвоту; по возможности, собрать образцы яда для анализа; дать пострадавшему попить воды)

4.12. У мужчины 55 лет на фоне психоэмоционального стресса возникли сильные жгучие боли за грудиной. Окажите ему первую помощь.

(Придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия, предложить больному принять назначенные ему лекарства).

8.2. Вопросы и практические задания для итогового контроля


Вопросы и задания выводятся на экране. Аттестуемый отвечает на вопрос и показывает на условном пострадавшем (волонтере или тренажере) действия, которые необходимо выполнить по заданию.

1. Во время оказания первой помощи пострадавший внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее. С чего вы начнете оказывать первую помощь?

- а) проверите признаки дыхания;
- б) откроете дыхательные пути;
- в) позовете помощника;
- г) начнете компрессию грудной клетки;
- д) осмотрите пострадавшего;
- е) сделаете 2 вдоха искусственной вентиляции легких;
- ж) проверите признаки сознания (потрясете пострадавшего и спросите: «Что с вами?»).**

2. Выберите основные признаки закупорки инородным телом верхних дыхательных путей тяжелой степени у пострадавшего:

- а) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), хватается за горло, не может говорить, только кивает;**
- б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи;
- в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, лицо багровеет; г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

3. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему следует начать:

- а) с расположения одной руки пострадавшего под углом к его телу;
- б) с поворота нижней части его тела на бок;
- в) с расположения руки пострадавшего тыльной стороной ладони к его щеке;
- г) с расстегивания стягивающей одежды.

4. Перед началом оказания первой помощи следует убедиться:

- а) в отсутствии опасности для оказывающего помощь;
- б) в отсутствии опасности для пострадавшего;
- в) во всем из перечисленного;
- г) ни в чём из перечисленного.

5. В каких случаях наносится прекардиальный удар при оказании первой помощи:

- а) прекардиальный удар не наносится;
- б) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни;
- в) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации;
- г) при появлении у пострадавшего болей за грудиной.

6. Признаком венозного кровотечения является:

- а) струя крови темного (темно-вишневого) цвета разной интенсивности;
- б) кровь, вытекающая из раны по капле;
- в) алая пульсирующая струя крови;
- г) выделение темной крови со всей поверхности раны.

7. Пострадавшему с признаками травмы живота и таза рекомендуется придать следующее положение:


- а) положение на спине с приподнятыми ногами;
- б) устойчиво боковое положение;
- в) сидячее положение;
- г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;
- д) положение на животе.

8. Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:

- а) до доставки пострадавшего в медицинскую организацию;
- б) до прибытия скорой медицинской помощи на место происшествия;
- в) до улучшения его самочувствия;
- г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.

9. Выберите основные способы остановки кровотечения при ранении головы (продемонстрировать на волонтере):

- а) прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- б) наложение давящей повязки, пальцевое прижатие сонной артерии;
- в) пальцевое прижатие сонной артерии, наложение давящей повязки с использованием жгута;
- г) применение холода в области ранения, пальцевое прижатие сонной артерии.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

10. При проникающем ранении груди самое важное – это:

- а) попытаться остановить кровотечение давящей повязкой;
- б) не прикасаться к ране во избежание причинения вреда;
- в) наложить на рану груди повязку, не пропускающую воздух;**
- г) своевременно обезболить пострадавшего;
- д) постоянно контролировать дыхание и кровообращение пострадавшего;
- е) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

11. Кровоостанавливающий жгут накладывается в следующих случаях:

- а) при артериальном кровотечении;**
- б) при обильном венозном кровотечении;
- в) при всех видах сильного кровотечения;
- г) при определении большой лужи крови.

12. Какую помощь следует оказать пострадавшему с предположительным переломом костей голени в случае, если травма получена в населенном пункте:

- а) зафиксировать голень подручными средствами, вызвать скорую медицинскую помощь;
- б) помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома;**
- в) зафиксировать голень транспортными шинами, приложить холод, доставить пострадавшего в травмпункт;
- г) зафиксировать голень транспортными шинами, дать обезболивающее средство, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома.

13. Выберите последовательность подробного осмотра пострадавшего, находящегося в сознании (продемонстрировать на волонтере):


- а) голова, шея, грудная клетка, живот, ноги и руки;**
- б) грудная клетка, голова и шея, ноги и руки, живот;
- в) голова, грудная клетка, живот, шея, руки и ноги;
- г) ноги и руки, голова и шея, грудная клетка и живот.

14. Пальцевое прижатие сонной артерии производится (продемонстрировать на волонтере):

- а) на боковой поверхности шеи позади грудинно-ключично-сосцевидной мышцы одним большим или несколькими пальцами по направлению к позвоночнику;
- б) на передней поверхности шеи снаружи от гортани указательным, средним и безымянным одновременно или одним большим пальцем по направлению к позвоночнику;**
- в) на стороне повреждения двумя пальцами (указательным и средним) в области гортани ниже места ранения.

15. В каких ситуациях следует приступить к сердечно-легочной реанимации?

- а) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

б) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения;

в) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут;

г) при наличии у пострадавшего признаков клинической смерти.

Продемонстрируйте проведение СЛР на тренажере.

16. Назовите наиболее быстрый способ остановки артериального кровотечения:

а) наложение кровоостанавливающего жгута;

б) наложение давящей повязки;

в) пальцевое прижатие артерии;

г) прямое давление на рану.

17. Выбор способа переноски пострадавшего при оказании первой помощи зависит:

а) от наличия средств переноски (носилки, строп) пострадавших;

б) от предполагаемой дальности переноски;

в) от желания пострадавшего;

г) от количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм.

18. Эффективность пальцевого прижатия артерии оценивается по следующим признакам:

а) визуально по уменьшению или остановке кровотечения;

б) по правильности нахождения точки пальцевого прижатия;

в) по отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия;

г) по сохранению пульса ниже места прижатия.

19. Что следует сделать в случае длительного выполнения реанимационных мероприятий и возникновении физической усталости у человека, оказывающего помощь?

а) прекратить проведение реанимационных мероприятий в случае, если с момента их начала прошло более 30 минут;

б) привлечь помощника к осуществлению реанимационных мероприятий;

в) уменьшить частоту надавливаний на грудину;

г) снизить глубину надавливания на грудину;

д) констатировать биологическую смерть пострадавшего, отметив это в соответствующей документации.


20. При появлении признаков жизни у пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, необходимо выполнить следующие действия (продемонстрировать прием на волонтере):

а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать состояние пострадавшего;

б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью;

в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи;

г) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации.

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

21. После оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи необходимо, прежде всего, осуществлять следующие действия:

- а) продолжать звонить диспетчеру скорой медицинской помощи для выяснения, когда прибудет бригада, для определения необходимости в самостоятельной транспортировке пострадавших;
- б) продолжить контролировать состояние пострадавших и оказывать им психологическую поддержку;**
- в) для скорейшего оказания медицинской помощи пострадавшим транспортировать их попутным или служебным автотранспортом навстречу бригаде скорой медицинской помощи;
- г) подготовить попутный или служебный автотранспорт к госпитализации пострадавших.

22. Все утверждения верны в отношении прямого давления на рану, кроме следующего:

- а) при прямом давлении на рану рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой участника оказания первой помощи с силой, достаточной для остановки кровообращения;
- б) при сильном кровотечении для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань;
- в) при отсутствии табельных и подручных средств допустимо осуществлять давление на рану рукой участника оказания первой помощи (при этом не следует забывать о необходимости использования перчаток медицинских нестерильных);
- г) прямое давление на рану является основным способом остановки артериального кровотечения.**

23. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется следующим образом (продемонстрировать прием на тренажере):


- а) кулаком одной руки;
- б) ладонью одной руки;
- в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест;
- г) двумя взятыми в замок руками, расположенными одна над другой с выпрямленными пальцами.**

24. При наличии признаков сознания у пострадавшего при оценке его состояния следует прежде всего:

- а) произвести осмотр на наличие у него кровотечения и по возможности остановить его;**
- б) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы;
- в) дать понюхать ему нашатырный спирт для предупреждения потери сознания;
- г) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды.

25. Сердечно-легочная реанимация в объеме искусственного дыхания и надавливаний на грудную клетку может не проводиться в следующих случаях:

- а) при наличии у пострадавшего переломов нижней челюсти;

АО «НПО «Пульс»	
<p>Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда</p>  <p>ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева</p>	<p>Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»</p>

- б) при наличии у пострадавшего травм грудной клетки;
- в) при наличии у пострадавшего травмы, явно несовместимой с жизнью (например, отрыв головы);**
- г) при наличии у пострадавшего длительно существующего хронического, например, онкологического заболевания;
- д) при отсутствии возможности вызова скорой медицинской помощи;
- е) при отсутствии у человека, оказывающего первую помощь, аптечки или укладки.

26. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет (продемонстрировать на тренажере):

- а) 4–5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания;
- б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;
- в) 30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;**
- г) в зависимости от количества людей, проводящих сердечно-легочную реанимацию: 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания при реанимации в одиночку, 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания при реанимации вдвоем.

27. Продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута (не более):


- а) 1 час в теплое время года, до получаса в холодное время года;**
- б) до 2х часов в теплое время года, до часа в холодное время года;
- в) до полутора часов в теплое время года, до часа в холодное время года;
- г) до доставки пострадавшего в лечебное учреждение или до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

28. После обзорного осмотра и остановки кровотечения у пострадавшего необходимо выполнить следующие действия:

- а) дожидаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние пострадавшего и оказывая ему психологическую поддержку;
- б) осуществить подробный осмотр пострадавшего в определенной последовательности для выявления травм различных областей тела;**
- в) опросить пострадавшего об обстоятельствах происшествия;
- г) доставить пострадавшего в медицинскую организацию попутным или служебным автотранспортом.

29. Пальцевое прижатие плечевой артерии осуществляется (продемонстрировать прием):

- а) к плечевой кости с внутренней стороны плеча ниже бицепса с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу;**
- б) большим пальцем под бицепсом пострадавшего с усилием, достаточным для остановки кровотечения;
- в) указательным и средним пальцем примерно посередине наружной поверхности плеча;
- г) к плечевой кости с наружной стороны плеча ниже бицепса с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

д) пальцами обеих рук, обхватывая плечо в верхней части по окружности.

30. Глубина надавливания при проведении компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет (продемонстрировать на тренажере):

- а) 4–5 см;
- б) 5–6 см;**
- в) 3–4 см;
- г) 2–3 см.

31. Сердечно-легочная реанимация выполняется до нижеперечисленных моментов, кроме:

- а) прибытия скорой медицинской помощи;
- б) появления явных признаков жизни у пострадавшего;
- в) появления собственной усталости;
- г) истечения 30 минут с момента начала реанимации.**

32. При отсутствии сознания у пострадавшего с признаками самостоятельного дыхания следует сделать следующее (продемонстрировать прием):


- а) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь;
- б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив сгибание шейного отдела позвоночника;
- в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;**
- г) повернуть пострадавшего на живот.

33. Для остановки кровотечения методом максимального сгибания необходимо (продемонстрировать прием):


- а) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.);
- б) вложить в область сустава 1–2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами;**
- в) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать;
- г) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.).

34. Какой метод используется для открытия дыхательных путей пострадавшему без сознания:

- а) запрокидывание головы с приподнятием шеи;
- б) приподнятие головы с поддержкой шеи;
- в) нейтральное положение с фиксацией подбородка;
- г) запрокидывание головы с приподнятием подбородка.**

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

35. Качественное искусственное дыхание методом «рот ко рту» может осуществляться при следующих условиях:
- а) голова пострадавшего в нейтральном положении, нос зажат;
 - б) голова пострадавшего запрокинута, ротовая полость очищена;
 - в) голова пострадавшего запрокинута, нос зажат, ротовая полость очищена;**
 - г) голова может быть в любом положении, нос зажат.
36. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания надо перевернуть (продемонстрировать на волонтере):
- а) в безопасное положение на спине, ноги приподнять на 30 см;
 - б) на живот, подложив что-нибудь под голову;
 - в) в устойчивое боковое положение на бок, лицом к себе;**
 - г) ни в коем случае не трогать пострадавшего!
37. Какое положение лучше занять пострадавшему с травмой груди? (продемонстрировать)
- а) лежа, с приподнятыми ногами;
 - б) полусидя;**
 - в) стоя у опоры;
 - г) лежа на левом боку.
38. Транспортировать пострадавшего самостоятельно необходимо:
- а) всегда, если он сам не может передвигаться;
 - б) если у пострадавшего угрожающее жизни состояние;
 - в) если нет возможности вызвать скорую медицинскую помощь;**
 - г) во всех перечисленных случаях.
39. После того как вы произвели наложение кровоостанавливающего жгута, травмированную конечность необходимо:
- а) укутать;
 - б) обездвижить и укутать;**
 - в) приподнять, обездвижить и укутать;
 - г) обездвижить.
40. Жгут можно ослаблять (снимать) не более чем:
- а) на 10 минут;
 - б) на 15–30 минут;
 - в) на 15 минут;**
 - г) на 1–2 минуты.
41. Какое положение необходимо придать пострадавшему с подозрением на травму грудной клетки (продемонстрировать)?
- а) полусидячее с наклоном в поврежденную сторону;**
 - б) лежа на спине с приподнятыми ногами;
 - в) лежа на менее травмированном боку;

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

г) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами.

42. При иммобилизации нижней конечности, перед тем как накладывать шину, необходимо:

- а) вернуть конечность в естественное положение;
- б) снять обувь;
- в) обувь не снимать, конечность без необходимости не трогать, не пытаться вернуть в нормальное положение;**
- г) вернуть конечность в нормальное положение, снять обувь.

43. Первая помощь при утоплении, после извлечения пострадавшего из воды (продемонстрировать):

- а) удалить воду из дыхательных путей, проверить дыхание, если его нет – провести сердечно-легочную реанимацию;
- б) проверить дыхание, если его нет – осуществить искусственное дыхание;
- в) проверить дыхание, если его нет – осуществить сердечно-легочную реанимацию;**
- г) удалить воду из дыхательных путей, проверить дыхание, если его нет – осуществить искусственное дыхание.

44. Ногу пострадавшего придавило обрушившейся конструкцией. Что вы сделаете, прежде чем извлечь его из-под завала (продемонстрируйте необходимые действия)?


- а) будучи уверенным в отсутствии опасности, постараетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;
- б) вызовете экстренные службы, позовете на помощь и, убедившись в отсутствии опасности, постараетесь извлечь пострадавшего;**
- в) вызовете экстренные службы, позовете на помощь, затем, убедившись в отсутствии опасности, наложите жгут на конечность и попытаетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;
- г) вызовете экстренные службы и будете ожидать их прибытия.

45. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

- а) пытаться вправить выпавшие органы;
- б) оставить выпавшие органы снаружи;
- в) накрыть выпавшие органы влажной, чистой тканью;**
- г) приложить холод к выпавшим органам.

46. Если вы стали свидетелем неотложной ситуации и готовы помочь, первое, что необходимо сделать, это:

- а) осмотреть пострадавшего на предмет опасных для жизни состояний;
- б) позвать помощника;
- в) вызвать экстренные службы;
- г) осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и пострадавшего.**

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

47. Вы определили, что у пострадавшего отсутствует сознание. Когда необходимо вызвать скорую медицинскую помощь?

- а) сразу;
- б) после проверки дыхания;**
- в) после оказания необходимой первой помощи;
- г) не имеет большого значения.

48. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения необходимо выполнить следующее (продемонстрировать действия):

- а) осуществить прямое давление на рану, при отсутствии эффекта – осуществить пальцевое прижатие артерии и наложить кровоостанавливающий жгут;**
- б) выполнить наложение кровоостанавливающего жгута, на рану наложить давящую повязку;
- в) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить кровоостанавливающий жгут выше раны;
- г) осуществить прямое давление на рану, при отсутствии эффекта – осуществить пальцевое прижатие артерии и наложить кровоостанавливающий жгут, на рану наложить давящую повязку.

49. При подробном осмотре у пострадавшего обнаружена рана на голове с обильным кровотечением темной кровью, пострадавший в сознании. С чего следует начать оказывать первую помощь:

- а) положить на рану марлевую салфетку из аптечки, аккуратно придавить;**
- б) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- в) приложить холод к голове;
- г) вызвать скорую медицинскую помощь;
- д) наложить на голову повязку типа «чепчик».


50. Во время проведения сердечно-легочной реанимации у пострадавшего появились признаки жизни, в том числе и самостоятельное дыхание. Какое действие необходимо предпринять (продемонстрировать):

- а) сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи о том, что состояние пострадавшего улучшилось;
- б) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации, продолжив наблюдение за пострадавшим;
- в) придать пострадавшему удобное для него положение;
- г) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.**

51. Пострадавший в ДТП человек получил следующие повреждения: ссадины на лице, многочисленные кровоподтеки по всему телу. В области бедра одежда разорвана, имеется кровотечение обильной струей темно-вишневого цвета.

Он находится на проезжей части. Что является приоритетным действием в этой ситуации (продемонстрировать):

- а) обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (перемещение пострадавшего, выставление знаков аварийной остановки и т. п.);**

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

- б) остановка кровотечения путем прямого давления на рану и наложение давящей повязки;
- в) обработка ссадин антисептическим раствором;
- г) вызов скорой медицинской помощи;
- д) придание пострадавшему оптимального положения тела.

52. При проведении искусственного дыхания «рот-ко-рту» отмечается, что воздух не поступает в легкие, грудная клетка не поднимается. Какие действия следует предпринять в первую очередь:

- а) попытаться очистить ротовую полость;
- б) выполнить искусственное дыхание методом «рот-к-носу»;
- в) извлечь изо рта пострадавшего вставные челюсти;
- г) увеличить силу и продолжительность вдувания;
- д) **более тщательно запрокинуть голову.**

53. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя 0–15 минут повязка пропиталась кровью. Что следует сделать:

- а) удалить старую повязку, наложив на ее место новую;
- б) **наложить новую повязку поверх старой;**
- в) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут;
- г) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану салфетками марлевыми, после чего повторно наложить давящую повязку.

54. Автомобиль, попавший в ДТП, несколько раз перевернулся. В результате пострадал водитель автомобиля. Есть необходимость в его экстренном извлечении вследствие риска возгорания автомобиля. О чем следует помнить в первую очередь:

- а) извлекать пострадавшего необходимо очень бережно;
- б) **при извлечении необходимо обязательно фиксировать голову и шею;**
- в) извлечение следует выполнить как можно быстрее для снижения риска дополнительного повреждения пострадавшего пламенем;
- г) пострадавшего не следует извлекать, постараться устранить опасность возгорания своими силами.

55. Пострадавшего извлекли из затонувшего автомобиля. Окажите ему первую помощь.


(Проверить сознание, при его отсутствии позвать помощника, проверить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации).

56. У пострадавшего стремительный поток крови из раны в подключичной зоне (артериальное кровотечение). Осуществите остановку кровотечения пальцевым прижатием.

(Прижатие артерии в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев).

57. Проведите оценку сознания пострадавшего.

(Потормозить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь).

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

58. Проведите подробный осмотр пострадавшего.

(Порядок осмотра: голова, шея, грудь, спина, живот, таз, конечности)

59. Пострадавший с подозрением на травму живота. Придайте ему необходимое положение.

(Лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами).

60. Пострадавший внезапно потерял сознание. Дыхание присутствует. Произведите необходимое действие.

(Уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение (позу восстановления, стабильное боковое положение)).

61. У пострадавшего признаки артериального кровотечения из области запястья. Выполните остановку кровотечения.

(Выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку).

62. Пострадавший находится без сознания. Ему необходимо открыть дыхательные пути. Выполните действие.

(Методом запрокидывания головы с подъемом подбородка, максимально осторожно)

63. Вы стали свидетелем ДТП с тремя пострадавшими осуществите вызов скорой медицинской помощи.

64. Осуществите в одиночку спасение (перемещение) пострадавшего из задымленного помещения.

65. С места пожара вынесен пострадавший с признаками отравления продуктами горения. Без сознания, дыхание присутствует. Ваши действия.

(В безопасном месте уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение. Вызвать скорую медицинскую помощь).

66. Пострадавший без сознания. Проведите необходимые действия для проверки дыхания.

(Наклониться над ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего).

67. У пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, появились признаки жизни – дыхание. Выполните дальнейшие действия по оказанию первой помощи.

(Придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать состояние пострадавшего до приезда скорой медицинской помощи)

68. При подробном осмотре у пострадавшего обнаружена рана на голове с обильным кровотечением темной кровью, пострадавший в сознании. Окажите ему первую помощь:

(Положить на рану марлевую салфетку из аптечки, аккуратно придавить; вызвать скорую медицинскую помощь).




69. У пострадавшего отсутствуют признаки сознания и дыхания. Выполните необходимые действия по его спасению.

(Приступить к сердечно-легочной реанимации).

70. Пострадавший в сознании. Выполните действия по оценке его состояния.


(Произвести первичный осмотр на наличие у него кровотечения и по возможности остановить его).

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

Перечень оборудования и материалов

Наименования учебных материалов	Единица измерения	Количество
Оборудование		
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего с контроллером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации	комплект	1
Расходный материал для тренажеров	комплект	1
Расходные материалы		
Аптечка первой помощи (для оказания первой помощи работникам)	комплект	1
Средства для оказания первой помощи: устройства для проведения искусственного дыхания различных моделей, кровоостанавливающие жгуты, перевязочные средства	комплект	1
Учебно-наглядные пособия		
Наглядные пособия (слайды, плакаты): способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация, оптимальные положения и т.п.	комплект	1
Технические средства обучения		
Экран для демонстрации учебных фильмов	шт.	1
Персональный компьютер (ноутбук)	шт.	1

АО «НПО «Пульс»	
Учебный центр пожарной безопасности и охраны труда  ПУЛЬС имени С.А. Афанасьева	Дополнительная общеобразовательная программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

X. ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. Авторы: Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу, С.А. Гуменюк, Г.В. Неудахин, А.Ю. Закурдаева, А.А. Колодкин, О.Л. Куров, Л.Ю. Кичанова, А.Ю. Закурдаева, А.А. Эмке. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018.
2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. Авторы: Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу, С.А. Гуменюк, Г.В. Неудахин, А.Ю. Закурдаева, А.А. Колодкин, О.Л. Куров, Л.Ю. Кичанова, А.Ю. Закурдаева, А.А. Эмке. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018.
3. Хирургия катастроф – учебник Г.М. Кавалерский, А.В. Гаркави, Л.Л. Силин // М., Академия, 2008
4. Основы медицинских знаний – учебно-практическое пособие, В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова. АСТ, 2005
5. Приложения № 1 и № 2 к Приказу МЗ и МП РФ № 325 от 20.08.96 «Об утверждении аптечки первой помощи (автомобильной)».
6. Первая медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие под ред. проф. В.К. Агапова - М., 1995.
7. Реанимация на догоспитальном этапе - под ред. д.м.н. Г.Н. Цыбуляка - Ленинград, Медицина, 1980.
8. Инструкция по оказанию первой медицинской помощи при автодорожных травмах. – Харьков, 1982.
9. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь: Справочник (под ред. Е.И. Чазова) - М., 1990.
10. «Руководство по обучению населения защите и оказанию первой помощи в чрезвычайных ситуациях» / Гончаров С.Ф. с соавт., М., 2009.
11. «Приемы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Учебное пособие для сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий» / Борисенко Л.В. с соавт., М., 2008.