

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«МОГИЛЕВСКИЙ ИНСТИТУТ
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»

Кафедра прикладной физической и тактико-специальной подготовки

ЛИЧНАЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ
(Раздел 3. Первая помощь)

методические рекомендации по изучению учебной дисциплины для специальностей:

6-05-1032-01 Правовое обеспечение общественной безопасности
6-05-1032-02 Правовое обеспечение оперативно-розыскной деятельности

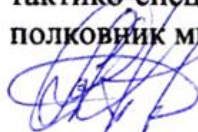
Формы получения образования: очная, заочная

учебный сбор, курс 1

Разработчик
Трифонов В.В.
кандидат биологических наук,
доцент.

Допущены к использованию в образовательном процессе кафедрой
прикладной физической и тактико-специальной подготовки
16.06.2023 г., протокол № 13.

Начальник кафедры
прикладной физической и
тактико-специальной подготовки
полковник милиции



А.П.Скачинский

2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

| Название раздела | стр. |
|---|------|
| Введение | 4 |
| Тематические планы дисциплины | 8 |
| <i>Раздел 1. Рекомендации курсантам по изучению тем учебной программы</i> | 10 |
| Тема 1. Понятие, задачи и юридические аспекты оказания первой помощи. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи. Автомобильная травма и ее виды, оказание первой помощи | 10 |
| Тема 2. Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Инфекционные заболевания. Особо опасные инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками инфекционного заболевания | 15 |
| Тема 3. Асептика и антисептика. Десмургия | 18 |
| Тема 4. Открытые повреждения. Понятие и признаки хирургической инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками хирургической инфекции. Ожоги и отморожения. Электротравмы. Первая помощь | 22 |
| Тема 5. Первая помощь при переломах и закрытых повреждениях. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Утопление. Первая помощь | 26 |
| Тема 6. Первая помощь при заболеваниях внутренних органов и состояниях опасных для жизни человека | 30 |
| <i>Раздел 2. Рекомендации слушателям заочной формы получения образования по изучению тем учебной программы</i> | 37 |
| Тема 1,2,3,6. Понятие, задачи и юридические аспекты оказания первой помощи. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи. Автомобильная травма и ее виды, оказание первой помощи. Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Инфекционные заболевания. Особо опасные инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками инфекционного заболевания. Асептика и антисептика. Десмургия. Первая помощь при заболеваниях внутренних органов и состояниях опасных для жизни человека | 36 |
| Тема 4,5. Открытые повреждения. Понятие и признаки хирургической инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками хирургической инфекции. Ожоги и отморожения. Электротравмы. Первая помощь. Первая помощь при переломах и закрытых повреждениях. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Утопление. Первая помощь | 38 |
| Условия выполнения заданий и критерии оценки результатов учебной деятельности курсантов при проведении зачета. | 41 |
| Материалы для подготовки к промежуточной аттестации | 47 |

ВВЕДЕНИЕ.

Цели изучения раздела «Первая помощь» дисциплины «Личная и профессиональная безопасность»:

совершенствование теоретических знаний, практических умений и навыков, необходимых для соблюдения личной и профессиональной безопасности в ситуациях служебной деятельности;

формирование у обучающихся убеждения, что знания и навыки, полученные ими при изучении данной дисциплины, помогут эффективно выполнять служебные задачи в экстремальных и других ситуациях.

овладение теоретическими основами и навыками по оказанию первой и другой необходимой помощи лицам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев, лицам, находящимся в беспомощном или опасном для жизни или здоровья состоянии.

Для достижения поставленных целей предусматривается решение следующих задач:

формирование у обучающихся знаний об основных правилах обеспечения личной и профессиональной безопасности в ситуациях служебной деятельности.

систематизация у курсантов и слушателей заочной формы получения образования знаний, умений и навыков по оказанию первой помощи при различных видах травм и соблюдению при этом мер личной и профессиональной безопасности;

формирование у обучающихся ответственности, честности и стрессоустойчивости.

Требования к освоению учебной дисциплины

Изучение раздела «Первая помощь» учебной дисциплины «Личная и профессиональная безопасность» должно способствовать формированию следующих компетенций.

У обучающихся по специальности 6-05-1032-01 «Правовое обеспечение общественной безопасности»:

– у курсантов - УК-15. Оказывать первую помощь пострадавшим и СК-24. Обеспечивать личную безопасность в ситуациях служебной деятельности;

– у слушателей заочной формы получения образования -УК-15. Оказывать первую помощь пострадавшим и СК-21. Обеспечивать личную безопасность в ситуациях служебной деятельности.

У обучающихся по специальности 6-05-1032-02 «Правовое обеспечение оперативно-розыскной деятельности»:

– у курсантов - УК-15. Оказывать первую помощь пострадавшим и СК-27. Обеспечивать личную безопасность в ситуациях служебной деятельности;

– у слушателей заочной формы получения образования -УК-15. Оказывать первую помощь пострадавшим и СК-23. Обеспечивать личную безопасность в ситуациях служебной деятельности.

По окончании изучения раздела «Первая помощь» дисциплины «Личная и профессиональная безопасность» курсант и слушатель заочной формы получения образования должны:

знать:

- признаки опасных для жизни состояний;
- виды травматизма;
- основы асептики и антисептики;
- признаки шока и меры по его профилактике;

уметь:

- оказывать первую помощь пострадавшим.

Должен:

– владеть основами обеспечения личной и профессиональной безопасности в ситуациях служебной деятельности.

– владеть навыками по:

наложению бинтовых повязок;
проведению транспортной иммобилизации подручными средствами;
временной остановке наружного кровотечения стандартными и подручными средствами;

оказанию первой помощи при холодовой и термической травме, поражении электрическим током, некоторых видах отравлений.

Место учебной дисциплины в системе подготовки специалиста.

Связи с другими учебными дисциплинами.

Дисциплина «Личная и профессиональная безопасность» является частью первоначальной и служебной подготовки сотрудника органов внутренних дел.

Изучение данной дисциплины курсантами и слушателями заочной формы получения образования и реализует требования в части первоначальной подготовки, а также способствует формированию психологических качеств, позволяющих адекватно оценивать обстановку и принимать быстрые и правильные решения по оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного характера и обеспечивать личную и профессиональную безопасность.

Являясь частью обучения курсантов, она призвана содействовать подготовке квалифицированных специалистов для органов внутренних дел, способных эффективно выполнять служебные задачи в экстремальных и других ситуациях.

Дисциплина «Личная и профессиональная безопасность» взаимосвязана с дисциплинами: «Профессиональная этика», «Социальная психология»,

«Риторика», «Основы профайлинга», «Тактическая подготовка», «Специальная подготовка», «Огневая подготовка», «Профессионально-прикладная физическая подготовка», «Судебная медицина и судебная психиатрия».

Раздел 3. «Первая помощь» дисциплины «Личная и профессиональная безопасность» связан с дисциплиной «Судебная медицина и судебная психиатрия».

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Настоящие методические рекомендации – являются основным учебно-методическим документом для курсантов и слушателей, по организации самостоятельного изучения дисциплины. Его использование является обязательным при самостоятельной подготовке к занятиям.

В дополнение к методическим рекомендациям по изучению дисциплины, в процессе самостоятельной подготовки к занятиям, рекомендуется использовать электронный учебно-методический комплекс этой дисциплины.

Изучение Раздела «Первая помощь» учебной дисциплины «Личная и профессиональная безопасность» организуется главным образом в форме лекционных, семинарских и практических занятий, а также в часы самоподготовки.

ЛЕКЦИЯ – метод обучения, предшествующий всем другим формам организации учебного процесса, представляющий собой устное, монологическое, систематическое, последовательное изложение преподавателем учебного материала.

Необходимо отметить, что в лекции дается только основной теоретический материал, кроме лекции курсантам и слушателям заочной формы получения образования рекомендуется также при самостоятельной подготовке к практическим и семинарским занятиям использовать рекомендуемую преподавателем литературу.

При конспектировании лекции курсантам и слушателям заочной формы получения образования рекомендуется использовать различные цвета чернил (для выделения отдельных положений), дополнять конспект схемами и таблицами, также допускается применение общепринятых и понятных сокращений отдельных слов и терминов.

Главным условием подготовки курсантов к семинарским и практическим занятиям является их самостоятельная работа, степень изучения не только лекционного материала, но и рекомендованной учебной и научной литературы.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ (аудиторное занятие) представляет собой завершающее звено в изучении определенного раздела дисциплины, предусмотренного учебно-тематическим планом.

В ходе самостоятельной подготовки к семинарским занятиям рекомендуется:

- использовать рекомендуемую литературу.
- законспектировать учебные вопросы из литературных и других источников, специально указанных в списке литературы по теме.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, основная цель – закрепление на практике теоретических знаний, полученных на лекциях и семинарских занятиях.

В связи с этим, при самостоятельной подготовке к практическим занятиям, курсантам и слушателям заочной формы получения образования используя рекомендуемую литературу необходимо:

- изучить теоретический материал по теме практического занятия;

- понять термины и определения, используемые в лекции по изучаемой теме, законспектировать их в конспекте (или выделить в лекционном материале);
- усвоить методику выполнения практических заданий.

При необходимости курсанты могут получить консультацию преподавателя по возникшим вопросам в ходе самостоятельной подготовки к занятиям.

Изучение учебной дисциплины завершается зачетом.

ЗАЧЕТ – заключительный этап изучения дисциплины. Его целью является объективная проверка уровня теоретических знаний курсантов, умений применять их при правовой оценке рассматриваемых вопросов, навыков самостоятельной работы с учебной и научной литературой.

К зачету допускаются курсанты, полностью выполнившие учебный план, не имеющие задолженностей по учебным темам. Зачет проводится по билетам, включающим вопросы из разных тем.

ИСТОЧНИКИ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ЛИТЕРАТУРА.

Основная литература

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М- ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2- е изд., пересмотр. - Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение", "Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018 – 439 с.

3. Ялович, В. С., Меры личной безопасности и тактика деятельности сотрудников органов внутренних дел в различных ситуациях: практ. пособие / сост. В. С. Ялович [и др.]; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, Акад. МВД. – Минск: Акад МВД Республики Беларусь, 2007. – 227 с.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

4. Об органах внутренних дел Республики Беларусь [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 17 июля 2007 г. № 263-3 : с изм. и доп. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
(для очной формы обучения)

| Наименование темы | Всего часов | Аудиторные | | | | Управляемая самостоятельная работа |
|--|-------------|------------|--------|----------|----------------------|------------------------------------|
| | | Всего | Лекции | Семинары | Практические занятия | |
| Раздел 3. Первая помощь | | | | | | |
| Тема 1. Понятие, задачи и юридические аспекты оказания первой помощи. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи. Автомобильная травма и ее виды, оказание первой помощи | 4 | 4 | 2 | | | |
| | | | | | 2 | |
| Тема 2. Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Инфекционные заболевания. Особо опасные инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками инфекционного заболевания | 2 | 2 | 2 | | | |
| Тема 3. Асептика и антисептика. Десмургия | 4 | 4 | | | 2 | |
| | | | | | 2 | |
| Тема 4. Открытые повреждения. Понятие и признаки хирургической инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками хирургической инфекции. Ожоги и отморожения. Электротравмы. Первая помощь | 6 | 6 | 2 | | | |
| | | | | | 2 | |
| | | | | | 2 | |
| Тема 5. Первая помощь при переломах и закрытых повреждениях. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Утопление. Первая помощь | 2 | 2 | | | 2 | |
| Тема 6. Первая помощь при заболеваниях внутренних органов и состояниях опасных для жизни человека | 6 | 6 | | 2 | | |
| | | | | | 4 | |
| Итого | 24 | 24 | 6 | 2 | 16 | |

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
(для заочной формы обучения)

| Наименование темы | Всего часов | Аудиторные | | | | Управляемая Самостоятельная работа |
|---|-------------|------------|--------|----------|----------------------|------------------------------------|
| | | Всего | Лекции | Семинары | Практические занятия | |
| Раздел 3. Первая помощь | | | | | | |
| Тема 1,2,3,6. Понятие, задачи и юридические аспекты оказания первой помощи. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи. Автомобильная травма и ее виды, оказание первой помощи. Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Инфекционные заболевания. Особо опасные инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками инфекционного заболевания. Асептика и антисептика. Десмургия. Первая помощь при заболеваниях внутренних органов и состояниях опасных для жизни человека | 2 | 2 | | | 2 | |
| Тема 4,5. Открытые повреждения. Понятие и признаки хирургической инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками хирургической инфекции. Ожоги и отморожения. Электротравмы. Первая помощь. Первая помощь при переломах и закрытых повреждениях. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Утопление. Первая помощь | 2 | 2 | | | 2 | |
| Итого | 4 | 4 | | | 4 | |

РЕКОМЕНДАЦИИ КУРСАНТАМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

ТЕМА 1. ПОНЯТИЕ, ЗАДАЧИ И ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ. ОСНОВЫ ЛИЧНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ. АВТОМОБИЛЬНАЯ ТРАВМА И ЕЕ ВИДЫ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Понятие первой помощи, цели и задачи, юридические аспекты. Порядок действий по оказанию первой помощи на месте происшествия. Первичный и вторичный осмотры пострадавших. Общие правила транспортировки пострадавших.

Основные правила личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи.

Факторы внешней среды, вызывающие повреждения: физические, химические, биологические, психические. Причины смерти при действии физических факторов: первичные и вторичные.

Виды кровотечений: артериальное, капиллярное, венозное их признаки, оказание первой помощи. Внутреннее кровотечение, признаки, оказание первой помощи.

Виды автомобильной травмы и механизмы их возникновения. Порядок действий на месте происшествия и способы извлечения пострадавших из транспортных средств.

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М - ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2-е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение", "Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Яловик, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Яловгк. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

Нормативные правовые акты

4. Об органах внутренних дел Республики Беларусь [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 17 июля 2007 г. № 263-3 : с изм. и доп. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.

Методические рекомендации по изучению вопросов темы.

Выполните задание.

Изучите вопросы, рассматриваемые на лекционном занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на лекционном занятии.

1. Понятие первой помощи, ее цель и задачи, юридические аспекты.
2. Последовательность действий по оказанию первой помощи пострадавшим. Основные правила личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи.
3. Виды автомобильной травмы и механизмы ее возникновения. Система организации этапного оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно - транспортных происшествиях.
4. Причины смерти при действии физических факторов: первичные и вторичные.
5. Виды кровотечений и их последствия. Способы остановки кровотечений табельными и подручными средствами.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Дайте определение понятию «первая помощь».
2. Перечислите задачи первой помощи.
3. Какие мероприятия включает в себя первая помощь пострадавшему?
4. Опишите последовательность действий по оказанию первой помощи на месте происшествия.
5. Что необходимо выяснить при осмотре места происшествия?
6. Охарактеризуйте основные правила личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи
7. Назовите цель первичного и вторичного осмотров пострадавшего. Что они в себя включают?
8. Перечислите виды автомобильной травмы.
9. Опишите этапы образования повреждений от столкновения человека с движущимся автомобилем.
10. От чего зависит характер повреждений возникающих у человека, при его столкновении с движущимся автомобилем.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии.

1. Причины смерти при действии физических факторов: первичные и вторичные.
2. Виды кровотечений. Способы остановки кровотечений. Правила наложения жгута.
3. Порядок действий на месте происшествия, способы извлечения пострадавших из транспортных средств.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Охарактеризуйте первичные причины смерти при механических повреждениях.
2. Охарактеризуйте вторичные причины смерти при механических повреждениях.
3. Чем отличается инфекция от интоксикации?
4. Дайте определение понятию «кровотечение».
5. Чем отличается кровотечение от кровоизлияния.
6. Перечислите признаки артериального кровотечения.
7. Охарактеризуйте способы остановки артериального кровотечения.
8. В каких случаях нельзя выполнять остановку артериального кровотечения способом максимального сгибания конечности в суставе.
9. Перечислите признаки венозного кровотечения.
10. Перечислите отличия артериального кровотечения от венозного.
11. Назовите признаки внутреннего кровотечения.
12. Перечислите правила наложения жгута.
13. Можно ли накладывать жгут на шею, если да, то опишите способ и особенности его наложения?
14. Опишите порядок наложения жгута при оказании самопомощи в случае артериального кровотечения из лучевой артерии.
15. Опишите очередность оказания первой помощи, которой следует придерживаться при большом количестве пострадавших.

Выполните задание.

Повторите способы остановки артериального кровотечения

Выполните задание.

1. Используя рисунок 1, найдите друг у друга места пальцевого прижатия артерий, нащупав у «пострадавшего» пульсацию артериальных сосудов в местах их прижатия.

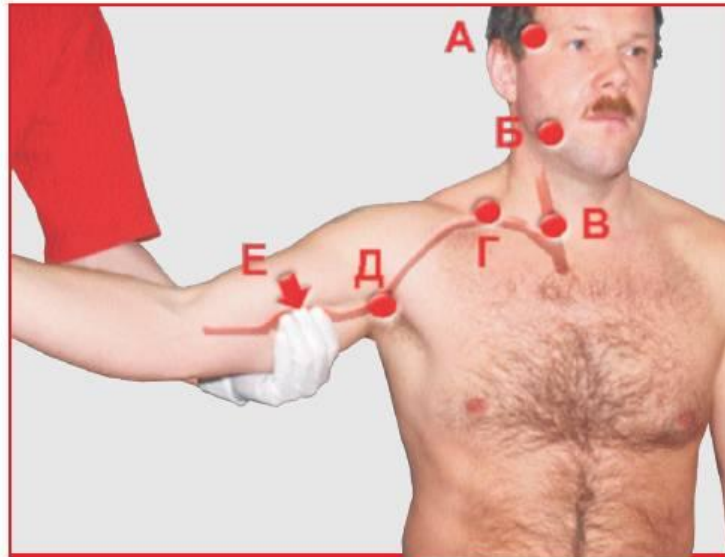


Рисунок 1. Места прижатия артерии к кости при артериальном кровотечении (<http://minzdravrb.ru/polezno/image005.jpg>).

2. Выполните действия по остановке артериального кровотечения из височной артерии пострадавшего, прижав его сонную артерию (расположенную на одноименной стороне шеи) пальцами к позвоночнику у внутреннего края грудино-ключично-сосковой мышцы.

Указание. При выполнении этого задания «пострадавший» заранее нащупывает у себя пульсацию височной артерии.

Проверьте правильность выполнения задания.

Задание считается выполненным правильно, если у «пострадавшего» исчезает пульс в височной артерии.

Нельзя прижимать обе сонные артерии одновременно, т.к. это приведет сначала к потере сознания у пострадавшего, а затем и к его смерти.

3. Нижеописанным способом выполните действия по остановке артериального кровотечения из плечевой артерии в верхнем отделе плеча, прижав подключичную артерию большим пальцем руки к первому ребру позади ключицы. Руку кладут на надплечье так, чтобы вытянутый большой палец был в надключичной ямке вдоль верхнего края ключицы, а остальные пальцы – сзади на надплечье «пострадавшего». Кровотечение останавливают, надавливая пальцем вниз.

Указание. При выполнении этого задания «пострадавший» заранее нащупывает у себя пульсацию лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Проверьте правильность выполнения задания.

Задание считается выполненным правильно, если у «пострадавшего» исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

4. Нижеописанным способом выполните действия по остановке артериального кровотечения из лучевой артерии в области верхней половины предплечья, прижимая плечевую артерию посередине внутреннего края двуглавой мышцы большим пальцем или четырьмя пальцами к плечевой кости.

Указание. Перед началом выполнения этого задание «пострадавший» нащупывает у себя пульсацию лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Проверьте правильность выполнения задания. Задание считается выполненным правильно, если у «пострадавшего» исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

5. Выполните действия по остановке артериального кровотечения из лучевой артерии *способом максимального сгибания конечности* в локтевом суставе.

Для усиления сдавливания в сгиб локтевого сустава вложите валик из ваты, индивидуальный перевязочный пакет или любой упругий предмет и затем прибинтуйте согнутые части конечности друг к другу. При ранении с переломом кости этот способ непригоден.

Указание. Перед началом выполнения этого задание «пострадавший» нащупывает у себя пульсацию лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Проверьте правильность выполнения задания.

Задание считается выполненным правильно, если у «пострадавшего» исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по остановке артериального кровотечения из лучевой артерии, локализованного в верхней трети предплечья, при помощи кровоостанавливающего жгута придерживаясь правил его наложения.

Обеими руками взять жгут у одного конца на расстоянии 25-30 см друг от друга и в растянутом виде сделайте один оборот вокруг конечности, зафиксируйте жгут большим и указательным пальцем левой руки. Не ослабляя натяжение жгута, сделайте еще 2-3 оборота вокруг конечности, и закрепите его концы.

Указание. Перед началом выполнения этого задание «пострадавший» нащупывает у себя пульсацию лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Проверьте правильность выполнения задания.

Задание считается выполненным правильно, если у «пострадавшего» исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Исключительно важно уметь оказывать помощь, прежде всего накладывать жгут, самому себе. В боевой обстановке далеко не всегда у товарищей будет возможность своевременно добраться до пострадавшего и оказать ему помощь. Жгут Эсмарха вполне подходит для оказания помощи самому себе, при ранениях как верхних, так и нижних конечностей.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия (в порядке самопомощи) по остановке артериального кровотечения из лучевой артерии, локализованного в верхней трети предплечья, при помощи кровоостанавливающего жгута.

Уровень наложения - типичен, верхняя треть плеча. При ранениях в руку - нужно занять положение «лёжа» за ближайшим укрытием. Лечь на спину, здоровой рукой достать жгут, захватить его кончик зубами, и последовательными

круговыми движениями здоровой руки вокруг больной наложить три-четыре тура, после чего привязать оставшийся хвост к тому концу, который пострадавший удерживает в зубах. *При этом важными моментами являются следующие:* конец жгута нужно удерживать в зубах прочно, ни на что не отвлекаться, и выпустить его можно только после того, как свободные конец будет с ним связан. Накладывать туры нужно не ослабляя жгута - в постоянном его максимальном натяжении, при этом крайне желательно, чтобы первый же тур накрыл сверху короткий (удерживаемый в зубах) конец жгута. Удобнее всего выполнять эти действия, если жгут сложен в укладке «галсером» и перевязан резинкой для денег, тонкой полоской бумажного скотча и так далее - тогда жгут не разматывается и не запутывается.

Проверьте правильность выполнения задания.

Наложение жгута считается выполненным правильно, если у Вас (после наложения жгута) исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

ТЕМА 2. БОЛЕЗНЕТВОРНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ. ОСНОВЫ ЛИЧНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С ПРИЗНАКАМИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Понятия «здоровье» и «болезнь». Периоды течения болезни, их краткая характеристика. Иммуитет и его виды. Понятие о микроорганизмах, вызывающих инфекционные заболевания. Пути передачи инфекционных заболеваний.

Классификация инфекционных заболеваний. Кишечная инфекция: брюшной тиф, дизентерия. Вирусные гепатиты. Кровяные инфекции: сыпной тиф, возвратный тиф их симптомы, пути передачи. Особо опасные инфекции их характеристика.

Меры личной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками инфекционных заболеваний.

Понятия: «Эпидемия», «Пандемия», «Карантин», «Обсервация».

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М-ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2-е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1.– 2020.– 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение",

"Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Яловик, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Яловик. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

Методические рекомендации по изучению вопросов темы.

Выполните задание.

Изучите вопросы, рассматриваемые на лекции. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на лекционном занятии.

1. Понятия «здоровье» и «болезнь». Периоды течения болезни, их краткая характеристика. Иммуитет и его виды.
2. Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Понятие о микроорганизмах, вызывающих инфекционные заболевания. Пути передачи инфекционных заболеваний.
3. Основные инфекционные заболевания.
4. Особо опасные инфекции. Эпидемии.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Дайте определение понятиям «здоровье» и «болезнь».
2. Охарактеризуйте периоды течения болезни.
3. Охарактеризуйте пути передачи инфекционных болезней.
4. Какие три условия необходимы для распространения инфекционного заболевания?
5. Дайте определение понятию «эпидемия».
6. Дайте определение понятию «пандемия».
7. Дайте определение и охарактеризуйте понятия «карантин» и «обсервация».
8. Опишите признаки брюшного тифа и дизентерии.
9. Какие заболевания относятся к группе инфекций дыхательных путей? Опишите их симптомы.
10. Какие заболевания относятся к группе кровяных инфекций?
11. Опишите формы чумы и их симптомы.
12. Опишите симптомы холеры.
13. Опишите симптомы и пути передачи сибирской язвы.
14. Опишите симптомы натуральной оспы.
15. Признаки, какого заболевания изображены на фотографиях 1 и 2?



Фотография 1.



Фотография 2.

16. Симптом, какого заболевания изображен на фотографии 3?



Фотография 3.

17. Симптом, какого заболевания изображен на фотографии 4?



Фотография 4.

ТЕМА 3. АСЕПТИКА И АНТИСЕПТИКА. ДЕСМУРГИЯ.

Виды раневой инфекции, пути проникновения ее возбудителей в рану.
Асептика и антисептика. Виды и способы антисептики.

Понятие о десмургии. Общие правила наложения повязок. Виды повязок: пластырные, косыночные, пращевидные. Бинтовые повязки: циркулярная, спиральная, «чепец», «уздечка», крестообразная на заднюю поверхность шеи, на глаз, на оба глаза, на ухо, на грудную клетку, восьмиобразная на верхнюю и нижнюю конечности.

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневица ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М-ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2-е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение", "Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Ялович, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Ялович. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии №1.

1. Понятие об асептике и антисептике. Простейшие методы асептики и антисептики.
2. Виды повязок. Общие правила наложения повязок.
3. Способы наложения повязок на верхнюю конечность.

Выработка необходимых умений и навыков по н наложению повязок на верхнюю конечность осуществляется вдвоем («спасатель» и «пострадавший»), путем выполнения заданий.

Выполните задания.

1. Повторите общие правила наложения повязок.

2. Повторите способы наложения повязок: на локтевой сустав и на пальцы типа «перчатка».

Выполните задание.

1. Наложите повязку на локтевой сустав одним из нижеописанных способов.

Существуют два равноценных способа наложения этой повязки – сходящийся и расходящийся. Перед наложением повязки «спасатель» сгибает руку пострадавшего под прямым углом в локтевом суставе. При применении *сходящегося варианта* повязку начинают с фиксирующего тура вокруг предплечья на 10-12 см ниже локтевого сустава. Затем бинт направляют косо вверх на среднюю треть плеча перед локтевой ямкой. Обогнув плечо, бинт опускают косо вниз на предплечье, пересекая предыдущее косо направление. В результате ходы бинта напоминают «восьмерку». Восьмиобразные туры при своем повторении каждый раз смещаются на половину ширины бинта в сторону локтевого сустава, постепенно, тур за туром закрывая всю поврежденную область. Последние туры бинта накладывают циркулярно через локтевой сустав. *Расходящуюся повязку* начинают циркулярными турами через локтевой сгиб, а затем делают восьмиобразные ходы, постепенно смещаясь на половину ширины бинта в сторону от локтевого сустава, постепенно тур за туром закрывая всю поврежденную область. Туры бинта многократно перекрещиваются на сгибаемой поверхности сустава. Завершают повязку наложением циркулярных туров вокруг плеча.

2. Наложите повязку на пальцы типа «перчатка» описанным ниже способом.

Возьмите головку бинта в правую руку, а начало бинта – в левую, разматывайте бинт слева направо. Прикладывайте его спинку к поверхности тела «пострадавшего», не отрывая рук от нее и не растягивая бинт в воздухе. Следите за тем, чтобы бинт не образовывал складок. Дважды обмотайте бинт вокруг лучезапястного сустава «пострадавшего», чтобы закрепить начало бинта.

Проведите бинт по внешней стороне кисти: к большому пальцу, если повреждена правая рука, или до мизинца, если повреждена левая рука. Обматывайте бинт вокруг пальца, пока останется открытой только его фаланга. Обмотайте бинт вокруг лучезапястного сустава пациента, чтобы закрепить предыдущий ход бинта.

Обматывайте указанным способом каждый палец поврежденной руки.

Снова дважды обмотайте бинт вокруг лучезапястного сустава пациента, чтобы закрепить повязку. Закрепите повязку.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №2

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии №2

1. Виды раневой инфекции.
2. Способы наложения повязок на голову и грудь.

Выработка необходимых навыков и умений по н наложению повязок на голову и грудную клетку осуществляется вдвоем («спасатель» и «пострадавший»), путем выполнения заданий.

Выполните задания.

1. Повторите общие правила наложения повязок.
2. Повторите способ наложения повязки на голову «Чепец».

Выполните задание.

Наложите описанным ниже способом повязку на голову в виде чепца.

Спасатель фрагмент бинта длиной 80-90 см (бинт-завязка) кладет на область темени пострадавшего так, чтобы его фрагменты спускались вертикально вниз впереди ушных раковин. Оба свободных фрагмента бинта необходимо удерживать в натянутом состоянии, которые натягивает сам пострадавший или помощник. В правую руку спасатель берет головку бинта и делает первых два-три циркулярных хода (чтобы повязка была более надежной) вокруг головы, которые являются закрепляющими. После закрепляющего циркулярного хода головку бинта ведут до завязки, оборачивают вокруг и под нее, переводя на затылок или лоб, а затем направляют в противоположную сторону к другой завязке, оборачивают вокруг нее и ведут в противоположную сторону. При этом каждый последующий ход прикрывает предыдущий на 1/2 или 2/3 до тех пор, пока полностью не будет покрыта вся голова. После этого бинт укрепляют одним или двумя циркулярными ходами, оборачивают вокруг одного из фрагментов завязки и связывают с другим фрагментом бинта завязки под подбородком.

Выполните задание.

По рекомендованным выше источникам информации и рисунку 8 изучите способ наложения спиральной повязки на грудную клетку.

Выполните задание.

Наложите спиральную повязку на грудь, по ниже описанному способу.

Спиральная повязка на грудь. Возьмите фрагмент бинта длиной 100-120 см, и перекиньте его через левое или правое надплечье. Циркулярным ходом несколько ниже мечевидного отростка двумя оборотами закрепляют бинт, а затем спиральными ходами бинтуют грудь, перекрывая предыдущий ход на 1/2 или 2/3 до подмышечных впадин. Закрепляют конец бинта. Свободно свисающие фрагменты, перекинутого через надплечье, бинта завязывают на противоположном надплечье.

Выполните задание.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Дайте определение асептики и антисептики, опишите их отличия.
2. Перечислите и охарактеризуйте способы асептики.
3. Перечислите и охарактеризуйте способы антисептики.
4. На какие виды подразделяются вещества, применяемые в биологической антисептике?

5. На чем основаны физические методы антисептики? Дайте им характеристику.
6. Дайте определение понятию «Десмургия».
7. Из скольких частей состоит повязка, охарактеризуйте их.
8. На какие виды делятся повязки в зависимости от применяемого материала? Дайте им краткую характеристику.
9. На какие виды делятся повязки в зависимости от их целевого назначения? Дайте им краткую характеристику.
10. Перечислите общие правила наложения повязок.
11. Перечислите правила пользования индивидуальным перевязочным пакетом.
12. Охарактеризуйте пути проникновения инфекции в рану.
13. Как называются виды повязок, изображенные на рисунках 8 и 9?

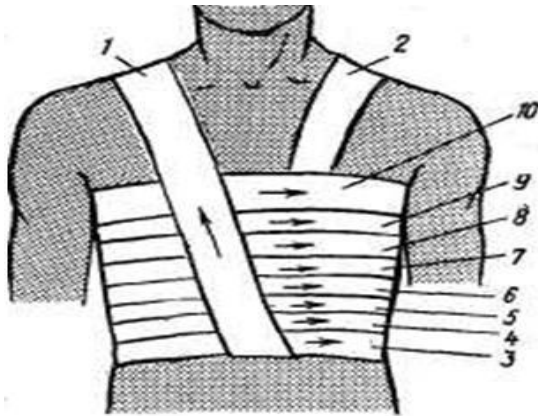


Рисунок 8

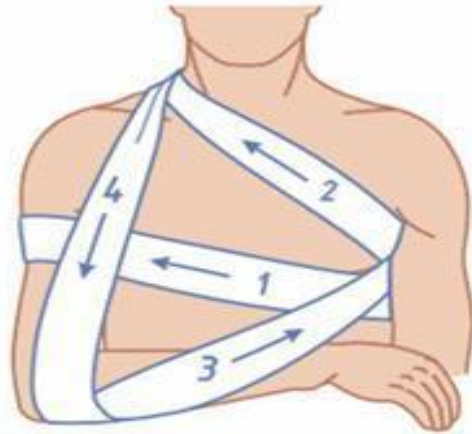


Рисунок 9

14. В каких случаях применяется повязка, изображенная на рисунке 8?
15. При каких видах травмы применяется повязка, изображенная на рисунке 9?
16. Какие виды повязок применяют при ранениях головы?
17. Какой вид повязки применяют при травме локтевого сустава?

ТЕМА 4. ОТКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ. ПОНЯТИЕ И ПРИЗНАКИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ. ОСНОВЫ ЛИЧНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С ПРИЗНАКАМИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ. ОЖОГИ И ОТМОРОЖЕНИЯ. ЭЛЕКТРОТРАВМЫ. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Понятие раны. Виды ран их характеристика. Порядок действий при оказании первой помощи при различных видах ран.

Общее понятие и признаки хирургической инфекции: рожистое воспаление; газовая гангрена; столбняк. Виды и степени ожогов. Отморожение, его периоды и степени. Общее замерзание. Порядок действий и соблюдение мер личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи при ожогах, отморожениях и замерзании.

Понятие об электротравме. Местные и общие явления при электротравме. Порядок действий и соблюдение мер личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам, пострадавшим от электрического тока.

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М- ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2-е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение", "Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Ялович, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Ялович. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

Методические рекомендации по изучению вопросов темы.

Выполните задание.

Изучите вопросы, рассматриваемые на лекции. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на лекционном занятии.

1. Открытые повреждения, классификация ран, оказание помощи.
2. Хирургическая инфекция, предупреждение, лечение.
3. Ожоги, классификация, течение, оказание помощи.

4. Отморожения стадии, оказание помощи.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Дайте определение раны, и ее классификацию по характеру ранящего оружия.
2. Перечислите местные симптомы раны.
3. Что такое зияние раны и от чего оно зависит?
4. В чем заключается оказание первой помощи при незначительных ранах?
5. Охарактеризуйте колотую и резаную раны.
6. Дайте характеристику огнестрельной раны, и перечислите ее виды.
7. Опишите последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему в случае ранения в область живота если обнажились внутренние органы?
8. Дайте характеристику инфицированной раны и мер по предупреждению развития раневой инфекции.
9. Какие хирургические инфекции вызываются анаэробными микробами?
10. Опишите последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему при ожоге соляной кислотой?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии №1.

1. Характер открытых повреждений и их последствия. Первая помощь при ранениях.
2. Понятие о хирургической инфекции.

Выработка необходимых навыков и умений по оказанию первой помощи при различных видах открытых повреждений, осуществляется вдвоем («спасатель» и «пострадавший»), путем выполнения заданий.

Выполните задание.

При подготовке к занятию повторите способы остановки артериального кровотечения, способ наложения жгу в порядке самопомощи (см. тема №1, практическое занятие), общие правила и способы наложения повязок.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему с артериальным кровотечением из раны на внутренней поверхности предплечья.

Остановите кровотечение из поврежденной конечности при помощи кровоостанавливающего жгута.

Жгут накладывается выше места кровотечения, на ткань или одежду, как можно ближе к ране. Жгут захватывают правой рукой у края, левой – на 30-40 см ближе к середине. Жгут растягивают и накладывают первый циркулярный тур таким образом, чтобы начальный участок жгута перекрывался последующим туром (черепицеобразно). Далее не растягивая, накладывают на конечность по спирали последующие туры жгута. Наложённый жгут должен быть хорошо виден, его нельзя закрывать одеждой и бинтом. Под жгут поместите записку с указанием времени его наложения и ФИО того человека, который остановил кровотечение.

Наложите на место раны спиральную бинтовую повязку. При ее наложении ходы бинта должны идти в косом направлении (спирально), перекрывая каждый предыдущий ход на половину или на 2/3 его ширины.

Проверьте правильность выполнения задания.

Задание считается выполненным правильно, если у «пострадавшего» исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи самому себе при артериальном кровотечении из раны на внутренней поверхности предплечья.

Лечь на спину, здоровой рукой достать жгут, захватить его кончик зубами, и последовательными круговыми движениями здоровой руки вокруг больной наложить три-четыре тура, после чего привязать оставшийся хвост к тому концу, который пострадавший удерживает в зубах. Накладывать туры нужно не ослабляя жгута - в постоянном его максимальном натяжении, при этом крайне желательно, чтобы первый же тур накрыл сверху короткий (удерживаемый в зубах) конец жгута. Наложённый жгут должен быть хорошо виден, его нельзя закрывать одеждой и бинтом. Под жгут поместите записку с указанием времени его наложения и ФИО того человека, который остановил кровотечение.

Наложите на место раны спиральную бинтовую повязку. При ее наложении ходы бинта должны идти в косом направлении (спирально), перекрывая каждый предыдущий ход на половину или на 2/3 его ширины.

Проверьте правильность выполнения задания.

Наложение жгута считается выполненным правильно, если у Вас (после наложения жгута) исчезает пульс в лучевой артерии в области лучезапястного сустава

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при ранении головы (наложите повязку Чепец).

Спасатель кусок бинта длиной 80-90 см (бинт-завязка) кладет на область темени пострадавшего так, чтобы концы спускались вертикально вниз впереди ушных раковин. Оба свободных конца бинта необходимо удерживать в натянутом состоянии, которые натягивает сам пострадавший или помощник. В правую руку спасатель берет головку бинта и делает первых два-три циркулярных хода вокруг головы, которые являются закрепляющими. После закрепляющего циркулярного хода головку бинта ведут до завязки, оборачивают вокруг и под нее, переводя на

затылок или лоб, а затем направляют в противоположную сторону к другой части завязки, оборачивают вокруг нее и ведут в противоположную сторону, причем каждый последующий ход прикрывает предыдущий на 1/2 или 2/3 до тех пор, пока полностью не будет покрыта вся голова. После этого бинт укрепляют одним или двумя циркулярными ходами, оборачивают вокруг одного из концов завязки и связывают с ним. Далее два конца завязки связывают подбородком.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №2

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии №2.

1. Оказание первой помощи при ожогах.
2. Оказание первой помощи при отморожениях.

Выработка необходимых навыков и умений по оказанию первой помощи осуществляется вдвоем («спасатель» и «пострадавший»), путем выполнения заданий.

Выполните задание.

При подготовке к занятию повторите общие правила и способы наложения повязок на верхнюю конечность. Используйте литературу по теме. **Выполните задание.**

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при ожоге всей поверхности кисти 2-й степени.

Наложите асептическую повязку «Перчатка», не допуская дополнительных повреждений и загрязнений ожоговой поверхности. Нельзя производить какие-либо промывания области ожога, прикасаться к обожженному месту руками, прокалывать пузыри, посыпать ожоговую поверхность порошком и смазывать чем-либо (молоком, растительным маслом и т.п.).

Необходимо дать пострадавшему имеющееся обезболивающее средство.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при ожоге кожного покрова локтевого сустава.

Наложите асептическую восьмиобразную повязку на область локтевого сустава, не допуская дополнительных повреждений и загрязнений ожоговой поверхности (нельзя производить какие-либо промывания области ожога, прикасаться к обожженному месту руками, прокалывать пузыри, посыпать ожоговую поверхность порошком и смазывать чем-либо (молоком, растительным маслом и т.п.).

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при отморожении предплечья 3-й степени.

На поврежденный участок предплечья наложите термоизолирующую повязку (для предотвращения согревания участка даже теплым воздухом), не допуская при этом прикосновений к отмороженному участку.

Дайте пострадавшему горячее питье (чай, кофе). Пострадавшего тепло укутайте и дайте обезболивающее средство (аспирин, анальгин).

Выполните согревание конечности на протяжении – обложите область плеча грелками.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Опишите последовательность действий при оказании первой помощи при ранениях.
2. Какой основной отличительный признак колотой раны от резаной?
3. Опишите симптомы рожистого воспаления.
4. Опишите симптомы газовой гангрены.
5. Опишите симптомы столбняка.
6. Раскройте понятие ожога и ожоговой болезни.
7. В чем заключается «правило девяток»?
8. Охарактеризуйте степени ожогов и первую помощь при них.
9. Опишите последовательность действий при оказании первой помощи при химических ожогах.
10. Когда заканчивается дореактивный период обморожения?
11. Охарактеризуйте степени отморожения и первую помощь при них.
12. Чем отличаются симптомы обморожения 2-й степени от обморожения 3-й степени?
13. В чем отличается оказание первой помощи при 2-й степени обморожения от первой помощи при 3-й степени обморожения?
14. Перечислите местные и общие явления при электротравме.
15. Опишите порядок оказания первой помощи пострадавшим от действия электрического тока.

ТЕМА 5. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И ЗАКРЫТЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК. СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ. УТОПЛЕНИЕ. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Признаки и классификация переломов костей человека. Принципы транспортной иммобилизации при переломах. Алгоритм действий при оказании первой помощи пострадавшим при переломах и сочетанных травмах. Понятие о закрытых повреждениях. Травма живота, грудной клетки. Ушибы мягких тканей, разрывы связок, сухожилий и мышц, вывихи их признаки. Оказание первой помощи.

Травматический шок, его фазы. Синдром длительного сдавления, механизм его возникновения. Алгоритм действий при оказании первой помощи. Утопление,

его виды. Особенности оказания первой помощи в зависимости от вида утопления.

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М- ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2- е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям «Правоведение», «Экономическое право», «Судебные криминалистические экспертизы» / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования «Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь». – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Яловик, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Яловик. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии.

1. Механизм возникновения закрытых повреждений. Вывих, его признаки, оказание первой помощи.

2. Синдром длительного сдавления. Механизм возникновения. Оказание первой помощи.

Выработка необходимых умений и навыков по оказанию первой помощи при травматическом шоке и при вывихе плечевого сустава осуществляется вдвоем («спасатель» и «пострадавший»), путем выполнения заданий.

Выполните задание.

Повторите способы остановки артериального кровотечения, общие правила и способы наложения повязок.

Выполните задание.

Изучите порядок наложения повязки Вельпо по рисунку 10.

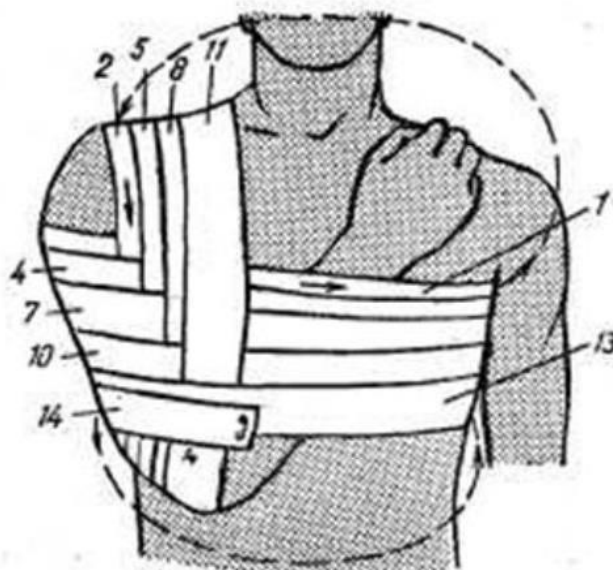


Рисунок 10. Порядок наложения повязки Вельпо.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при вывихе плечевого сустава (наложение повязки Вельпо).

Повязка Вельпо накладывается пострадавшему по следующему алгоритму:

Пациенту необходимо принять удобную позу – лицом к оказывающему помощь, в положении стоя или сидя.

Пострадавший сгибает поврежденную руку в локтевом суставе под углом 45° , таким образом, чтобы пальцы оказались на противоположном надплечии. Предварительно в подмышечную впадину необходимо положить стерильный марлевый бинт и зажать его

Рука фиксируется в данном положении 3-4 турами бинта вокруг грудной клетки и пострадавшей конечности. Цель на данном этапе – плотно прижать верхнюю конечность к туловищу.

Указание. При травмах правой руки обороты выполняются слева направо, для левой руки – справа налево.

Далее бинт ведем в подмышечную область здоровой конечности, а затем со стороны спины на поверхность надплечья пострадавшей конечности. Бинт перекидывается через плечо и захватывает локоть. Проводим бинт по поверхности локтя поврежденной руки и предплечья, после чего тур уводим в подмышечную впадину здоровой стороны. Далее нужно сделать еще один тур вокруг корпуса фиксируя при этом поврежденную конечность к грудной клетке.

Со стороны подмышечной впадины здоровой руки через спину (по спине) бинт снова ведем на плечо поврежденной руки. С передней стороны – опять проводим бинт по поверхности локтя, а затем – в подмышечную область противоположной стороны. Еще один тур вокруг корпуса.

В последующем туры проводятся через повреждённую руку и грудную клетку.

Следующие туры повязки должны наполовину перекрывать предыдущие. Каждый вертикальный виток приближается к ключичной части.

Выполните задание.

По нижеописанной последовательности выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при синдроме длительного сдавления голени.

Перед извлечением конечности из-под завала на нее, выше уровня сдавления, наложите жгут.

После извлечения пострадавшего из-под завала начиная от пальцев ноги и до коленного сустава выполните тугое бинтование поврежденной конечности.

Выполните иммобилизацию пострадавшей конечности и обложите ее пузырями со льдом (бутылками с холодной водой).

Дайте пострадавшему обезболивающее и успокаивающее средства.

Во время транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение выполняют коррекцию иммобилизации, продолжают введение обезболивающих и успокаивающих средств и дают пить щелочно-солевой раствор - щелочную минеральную воду до 2-х литров (для восполнения потери жидкости).

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение понятию «закрытые повреждения».
2. Что такое ушиб мягких тканей? Опишите его признаки и порядок оказания первой помощи при нем.
3. Рекомендуются ли применение тепловых процедур в первые сутки при ушибе мягких тканей?
4. Опишите признаки повреждений связок и первую помощь при этих травмах.
5. Опишите признаки разрыва сухожилий и первую помощь при этой травме.
6. Какой основной отличительный признак полного разрыва сухожилия от разрыва связки?
7. Что такое вывих? Опишите его признаки и первую помощь при нем.
8. Что такое синдром длительного сдавления? Опишите механизм его развития.
9. Охарактеризуйте (по степени тяжести) формы синдрома длительного сдавления.
10. Опишите порядок оказания первой помощи при синдроме длительного сдавления.
11. Дайте определение понятию «утопление», перечислите общие признаки и его виды.
12. Опишите признаки и порядок оказания первой помощи при истинном утоплении.
13. Какие факторы способствуют развитию холодового шока при

«синкопальном утоплении»)?

14. Чем отличается порядок оказания первой помощи при «истинном утоплении» от оказания первой помощи при асфиктическом утоплении?

ТЕМА 6. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И СОСТОЯНИЯХ ОПАСНЫХ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА

Болезни сердечно-сосудистой системы: стенокардия, и инфаркт миокарда их признаки, оказание первой помощи.

Острые нарушения мозгового кровообращения инсульт, обморок причины, симптомы. Первая помощь.

Отравления угарным газом, этиловым спиртом, признаки, порядок оказания первой помощи.

Порядок оказания первой помощи при поражении ядами биологического происхождения.

Черепно-мозговая травма: проникающие ранения черепа; открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа; сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Оказание первой помощи.

Проникающие ранения в грудную (пневмоторакс) и брюшную полости, их признаки, оказание первой помощи.

Понятие асфиксии, оказание первой помощи.

Понятие о смерти, признаки клинической и биологической смерти.

Порядок и особенности действий при оказании первой помощи при наступлении клинической смерти в зависимости от ее причины. Техника проведения непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких.

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М- ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2- е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям «Правоведение», «Экономическое право», «Судебные криминалистические экспертизы» / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования «Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь». – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Ялович, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Ялович. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ

Методические рекомендации по подготовке к семинарскому занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на семинарском занятии. При этом используйте выше рекомендуемые источники информации.

Вопросы, рассматриваемые на семинарском занятии.

1. Заболевания внутренних органов и систем организма, требующие оказания доврачебной помощи.
2. Острые нарушения мозгового кровообращения инсульт, обморок. Их причины, симптомы, порядок оказания первой помощи.
3. Отравления и первая помощь при них.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Раскройте понятие сердечно-сосудистой недостаточности.
2. Дайте определение понятию «сердечная недостаточность».
3. Раскройте понятие ишемической болезни сердца, перечислите ее формы и назовите основную причину ее возникновения.
4. Опишите признаки и первую помощь при стенокардии.
5. Какие формы стенокардии вы знаете? Охарактеризуйте их.
6. Опишите признаки и первую помощь при инфаркте миокарда.
7. Чем отличаются признаки стенокардии от инфаркта миокарда?
8. Дайте определение понятию «сосудистая недостаточность».
9. Перечислите признаки обморока и опишите оказание первой помощи при нем.
10. Какая распространенная ошибка при оказании первой помощи при обмороке?
11. Что такое коллапс, и какие его признаки?
12. Как изменяются пульс и артериальное давление при коллапсе?
13. Опишите виды и признаки инсульта головного мозга.
14. Охарактеризуйте три основных приема, применяемых для распознавания инсульта.
15. Опишите мероприятия первой помощи при инсульте.
16. Дайте определение понятию яда и перечислите условия, при которых яд проявляет свои основные свойства.
17. Перечислите общие мероприятия первой помощи при различных отравлениях.
18. Перечислите и охарактеризуйте признаки алкогольного отравления.
19. Опишите симптомы отравления окисью углерода.
20. Опишите порядок оказания первой помощи при укусе змеи.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

Методические рекомендации по подготовке к практическому занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При этом используйте выше рекомендуемые источники информации.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии.

1. Черепно-мозговая травма: проникающие ранения черепа; открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа оказание первой помощи.
2. Асфиксия, оказание первой помощи.
3. Проникающие ранения груди, оказание первой помощи при пневмотораксе.
4. Порядок действий при оказании первой помощи при наступлении клинической смерти

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

1. Дайте классификацию черепно-мозговой травмы.
2. Охарактеризуйте степени потери сознания.
3. Опишите признаки сотрясения головного мозга и первую помощь при этой травме.
4. Опишите признаки сдавления головного мозга и первую помощь при этой травме.
5. Опишите степени ушиба головного мозга, их признаки и первую помощь при этой травме.
6. Опишите симптомы проникающего ранения в брюшную полость и порядок оказания первой помощи.
7. Что такое открытый пневмоторакс? Опишите его симптомы.
8. Опишите порядок оказания первой помощи при пневмотораксе.
9. Дайте определение асфиксии, на какие виды она делится?
10. Опишите порядок оказания первой помощи при асфиксии.
11. Опишите признаки клинической и биологической смерти.
12. Чем отличается биологическая смерть от клинической?
13. Опишите технику реанимации одним спасателем.
14. Опишите технику реанимации двумя спасателями.
15. Что является необходимым условием успешной искусственной вентиляции легких?
16. Из каких мероприятий состоит обеспечение безопасности спасателя во время реанимации?
17. Перечислите критерии эффективности реанимации.
18. Перечислите факторы, наличие которых может представлять опасность при оказании первой помощи на месте происшествия.

19. Перечислите факторы, наличие которых у пострадавшего может представлять опасность для спасателя.

Выработка необходимых навыков и умений по оказанию первой помощи осуществляется вдвоем (спасатель и пострадавший), путем выполнения заданий.

Выполните задание.

Перед началом оказания первой помощи пострадавшему необходимо обеспечить безопасность спасателя и пострадавшего.

Обеспечение безопасности спасателя во время реанимационных мероприятий включает в себя обеспечение безопасности места и исключение (уменьшение) опасности со стороны пациента.

Безопасность места

Перечислите факторы, наличие которых может представлять опасность при оказании первой помощи на месте происшествия.

Опасность со стороны пострадавшего.

Перечислите факторы, наличие которых у пострадавшего может представлять опасность для спасателя.

Выполните задание.

Повторите способ наложения повязки на голову ("Чепец"). При необходимости используйте вышеуказанные источники информации.

Выполните задание.

Нижеописанным способом выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему с открытым переломом костей черепа.

Спасатель кладет на область темени пострадавшего фрагмент бинта длиной 80-90 см (бинт-завязка) так, чтобы его части спускались вертикально вниз впереди ушных раковин. Обе свободные части бинта необходимо удерживать в натянутом состоянии, которые натягивает сам пострадавший или помощник. В правую руку спасатель берет головку бинта и делает первых два-три циркулярных хода (чтобы повязка была более надежной) вокруг головы, которые являются закрепляющими. После закрепляющего циркулярного хода головку бинта ведут до завязки, оборачивают вокруг и под нее, переводя на затылок или лоб, а затем направляют в противоположную сторону к другой завязке, оборачивают вокруг нее и ведут в противоположную сторону, причем каждый последующий ход прикрывает предыдущий на 1/2 или 2/3 до тех пор, пока полностью не будет покрыта вся голова. После этого бинт укрепляют одним или двумя циркулярными ходами, оборачивают вокруг одного из фрагментов бинта завязки и связывают с другим фрагментом бинта завязки под подбородком.

Поверх повязки нужно поместить холод на место травмы.

Выполните задание.

Каждым из нижеописанных способов выполните действия по оказанию первой помощи пострадавшему при асфиксии.

1. Оказание помощи начинают с дренажа в наклонном положении тела пострадавшего. Следует основанием кисти нанести 3–5 быстрых резких ударов в межлопаточной области.

2. Если пострадавший находится в положении стоя, то необходимо подойти к нему сзади, обхватить руками, сомкнутыми в замок на уровне нижнего края реберной дуги (верхней половины живота) и сделать 3–5 резких, сильных толчков – сжатий в переднезаднем направлении и несколько вверх. При отсутствии возможности обхватить пострадавшего в верхней половине живота (тучный человек, беременная женщина) необходимо проведение толчков в области груди.

3. Пострадавшего без сознания необходимо уложить животом на колени спасателя таким образом, чтобы голова располагалась ниже туловища, и резкими толчками несколько раз надавить на спину и вытолкнуть инородное тело из дыхательных путей.

Выполните задание.

Повторите общие правила наложения повязок, а также способ наложения повязки на грудь.

Выполните задание.

Нижеописанным способом окажите первую помощь пострадавшему при пневмотораксе.

Рукой пострадавшего закройте рану.

По возможности обработайте кожу вокруг раны антисептиком и наложите окклюзионную (герметизирующую) повязку с соблюдением следующих правил.

Правила наложения окклюзионной повязки при пневмотораксе.

1. Наложить прорезиненную оболочку ИПП стерильной (внутренней) стороной на область раны.

2. Наложить обе (одну) ватно–марлевые подушечки ИПП стороной, к которой не прикасались руками, на прорезиненную оболочку.

3. При сквозном ранении прорезиненную оболочку разрывают на 2 части, которыми предварительно закрывают раны груди, после чего одну ватно – марлевую подушечку ИПП необходимо наложить на входное отверстие, а другую передвинуть по бинту и поместить на выходное отверстие.

4. При задержке дыхания на полном выдохе, наложить циркулярную повязку на грудь поверх ватно–марлевых подушечек.

5. Конечный фрагмент бинта закрепить булавкой.

После наложения повязки необходимо поместить холод на место травмы.

Указание. При отсутствии перевязочного материала, раневое отверстие можно заклеить лейкопластырем, перекрывая его границы на 5 см и более.

При этом надо помнить, что из поврежденного легкого, так как человек продолжает дышать, в плевральную полость продолжает поступать воздух, там он

скапливается, давит на легкое и органы средостения. В этом случае, если раненому станет хуже (ему будет трудно дышать), нужно снять т.н. «заплатку», дать воздуху выйти из полости груди и снова закрыть рану. Если человек в сознании, его нужно усадить или приподнять голову и плечи.

Выполните задание.

Повторите порядок действий при оказании одним спасателем первой помощи пострадавшему при клинической смерти. При необходимости используйте вышеуказанные источники информации.

Выполните задание.

Нижеописанным способом окажите первую помощь пострадавшему при клинической смерти.

1. Положите пострадавшего на твердую поверхность.
2. Выполните диагностику его состояния (проверьте наличие дыхания, пульса на сонной артерии, реакцию зрачков на свет).
3. Расстегните пояс, ослабьте галстук, воротник.
4. Проверьте проходимость дыхательных путей, при необходимости выполните дополнительные мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей (очистка полости рта, запрокидывание головы пострадавшего).
5. Выполните 3-5 вдохов пострадавшему. Проверить пульс на сонной артерии. При его отсутствии немедленно приступите к СЛМР. После каждого двух вдохов выполните 30 компрессий груди, при этом частота компрессий должна составлять 100-120 в 1 минуту с минимизацией, насколько это возможно, пауз. При проведении ИВЛ методом «рот в рот» каждый искусственный вдох нужно проводить в течение 1 секунды (не форсированно), одновременно наблюдая за экскурсией груди, с целью достижения оптимального дыхательного объема и предотвращения попадания воздуха в желудок. При этом длительность проведения двух искусственных вдохов не должна превышать 10 секунд, после чего необходимо немедленно продолжить компрессию груди. Объем вдыхаемого воздуха должен составлять 500-600 мл (6-7 мл/кг). С целью недопущения гипервентиляции частота вдохов должна быть – десять вдохов в одну минуту.
6. Обеспечьте после каждой компрессии груди ее полную декомпрессию, не допуская руками сопротивления, при этом руки не должны отрываться от груди.
7. Соотношение числа компрессий и частоты вдохов должно составлять 30:2 и осуществляться с паузой на проведение ИВЛ.
8. Глубина компрессии должна составлять 5-6 сантиметров (для взрослых).
9. Контролируйте эффективность реанимации. После каждого трех циклов – вдох-компрессия, продолжая массаж сердца одной рукой, двумя или тремя пальцами другой руки проверьте пульс на сонной артерии; периодически проверяйте реакцию зрачков на свет.

РАЗДЕЛ 2. РЕКОМЕНДАЦИИ СЛУШАТЕЛЯМ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

Тема 1,2,3,6. Понятие, задачи и юридические аспекты оказания первой помощи. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи. Автомобильная травма и ее виды, оказание первой помощи.

Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Инфекционные заболевания. Особо опасные инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками инфекционного заболевания.

Асептика и антисептика. Десмургия. Первая помощь при заболеваниях внутренних органов и состояниях опасных для жизни человека

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневица ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М- ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2-е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение", "Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Ялович, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Ялович. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

Методические рекомендации по изучению темы и подготовке к практическому занятию.

Выполните задание.

Изучите вопросы, выносимые на самостоятельное изучение.

1. Болезнетворные факторы, вызывающие заболевания. Понятие о микроорганизмах, вызывающих инфекционные заболевания. Пути передачи инфекционных заболеваний.

2. Основные инфекционные заболевания.

3. Особо опасные инфекции. Эпидемии.

4. Понятия об асептике, антисептике и десмургии
5. Проникающие ранения в грудную (пневмоторакс) и брюшную полости, их признаки, оказание первой помощи.
6. Понятие о смерти, признаки клинической и биологической смерти.
7. Порядок и особенности действий при оказании первой помощи при наступлении клинической смерти в зависимости от ее причины. Техника проведения непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких

При изучении вопросов используйте литературные источники по теме. Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Охарактеризуйте пути передачи инфекционных болезней.
2. Какие три условия необходимы для распространения инфекционного заболевания?
3. Дайте определение понятию «эпидемия».
4. Дайте определение понятию «пандемия».
5. Дайте определение и охарактеризуйте понятия «карантин» и «обсервация».
6. Опишите признаки брюшного тифа и дизентерии.
7. Какие заболевания относятся к группе кровяных инфекций?
8. Опишите формы чумы и их симптомы.
9. Опишите симптомы холеры.
10. Опишите симптомы и пути передачи сибирской язвы.
11. Опишите симптомы натуральной оспы.
12. Дайте определение асептики и антисептики, опишите их отличия.
13. Перечислите и охарактеризуйте способы антисептики.
14. Дайте определение понятию «Десмургия».
15. Из скольких частей состоит повязка, охарактеризуйте их.
16. Перечислите общие правила наложения повязок.
17. Опишите технику реанимации, выполняемой одним человеком.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ.

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте рекомендуемые литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии.

1. Виды кровотечений. Способы остановки кровотечений.
2. Порядок действий на месте происшествия, способы извлечения пострадавших из транспортных средств.
3. Черепно-мозговая травма: проникающие ранения черепа; открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа; сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Оказание первой помощи.
4. Способы наложения повязок на верхнюю конечность и голову.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Дайте определение понятию «кровотечение».
2. Чем отличается кровотечение от кровоизлияния.
3. Перечислите признаки артериального кровотечения.
4. Охарактеризуйте способы остановки артериального кровотечения.
5. В каких случаях нельзя выполнять остановку артериального кровотечения способом максимального сгибания конечности в суставе.
6. Перечислите признаки венозного кровотечения.
7. Назовите признаки внутреннего кровотечения.
8. Можно ли накладывать жгут на шею, если да, то опишите способ и особенности его наложения?
9. Дайте определение асептики и антисептики, опишите их отличия.
10. Перечислите и охарактеризуйте способы антисептики.
11. Дайте определение понятию «Десмургия».
12. Из скольких частей состоит повязка, охарактеризуйте их.
13. Перечислите общие правила наложения повязок.

Совершенствование необходимых навыков по оказанию первой помощи осуществляется вдвоем («спасатель» и «пострадавший»), путем выполнения заданий.

ВЫПОЛНИТЕ ЗАДАНИЯ, ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО ТЕМАМ №№ 1, 2, 3, 6, КОТОРЫЕ ОПИСАНЫ В РАЗДЕЛЕ 1. «РЕКОМЕНДАЦИИ КУРСАНТАМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ».

Тема 4,5. Открытые повреждения. Понятие и признаки хирургической инфекции. Основы личной и профессиональной безопасности при оказании первой помощи лицам с признаками хирургической инфекции. Ожоги и отморожения. Электротравмы. Первая помощь.

Первая помощь при переломах и закрытых повреждениях. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Утопление. Первая помощь.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература.

1. Первоначальная подготовка сотрудников органов внутренних дел : в 2 ч. А. А. Кобрусев [и др.] ; под ред. И. А. Шуневича ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов М-ва внутр. дел Респ. Беларусь». – 2-е изд., пересмотр. – Минск : Академия МВД, Ч. 1. – 2020. – 284 с.

Дополнительная литература.

2. Туманов, Э. В. Основы медицинских знаний : учебник для студентов и курсантов учреждений высшего образования по специальностям "Правоведение", "Экономическое право", "Судебные криминалистические экспертизы" / Э. В. Туманов, М. Ю. Кашинский, А. О. Гусенцов ; учреждение образования "Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь". – Минск : Академия МВД Республики Беларусь, 2018. – 439 с.

3. Ялович, В. С. Меры личной безопасности и тактика деятельности органов внутренних дел в различных условиях : практ. пособие / В. С. Ялович.– Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2007. – 227 с.

Методические рекомендации по изучению темы и подготовке к практическому занятию.

Выполните задание.

Изучите вопросы, выносимые на самостоятельное изучение. При изучении вопросов используйте литературные источники по теме.

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение

1. Общее понятие и признаки хирургической инфекции: рожистое воспаление; газовая гангрена; столбняк.
2. Ожоги и отморожения, симптомы оказания первой помощи.
3. Понятие электротравмы, пути влияния электрического тока на организм человека.
4. Травматический шок, его фазы. Первая помощь.
5. Утопление, его виды, признаки оказания первой помощи.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Почему рожистое воспаление; газовая гангрена; столбняк относятся к хирургическим инфекциям.
2. Когда заканчивается дореактивный период отморожения?
3. Чем отличается оказание первой помощи при отморожении 3-й степени от первой помощи при 2-й степени.
4. Чем отличается первая фаза развития травматического шока от второй фазы?
5. В каких случаях не рекомендуется снимать жгут с пораженной конечности при синдроме длительного сдавления?
6. Опишите признаки истинного утопления и алгоритм оказания первой помощи при нем.
7. В чем заключается рефлексорный механизм влияния электрического тока на человека.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ.

Методические рекомендации по подготовке к занятию.

Изучите вопросы, рассматриваемые на практическом занятии. При изучении вопросов используйте рекомендуемые литературные источники по теме.

Вопросы, рассматриваемые на практическом занятии.

1. Характер открытых повреждений и их последствия. Первая помощь при ранениях.
2. Закрытые повреждения. Вывих, переломы их признаки оказание первой помощи.
3. Синдром длительного сдавления. Механизм возникновения. Оказание первой помощи.

Ответьте на вопросы для самоконтроля.

Вопросы для самоконтроля.

1. Опишите признаки резаной раны.
2. Опишите порядок оказания первой помощи при ранении с артериальным кровотечением.
3. Опишите отличия резаной раны от колотой.
4. Опишите признаки вывиха.
5. Опишите основные принципы иммобилизации.
6. Опишите алгоритм действий по оказанию первой помощи при синдроме длительного сдавления.
7. В каких случаях не рекомендуется снимать жгут с пораженной конечности при синдроме длительного сдавления?

ВЫПОЛНИТЕ ЗАДАНИЯ, ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ №1 ТЕМЫ №4 и ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ ТЕМЫ №5, КОТОРЫЕ ОПИСАНЫ В РАЗДЕЛЕ 1. «РЕКОМЕНДАЦИИ КУРСАНТАМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ»

УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КУРСАНТОВ.

Задание 1. Наложение первичной повязки: на голову «чепцом», на предплечье, локтевой, коленный и голеностопный суставы

Условия выполнения задания. Перевязочный материал (бинты нестерильные, завернутые в бумагу, считаются условно стерильными) лежит на столе рядом со статистом, которому накладывается повязка.

Допускается наложение повязки поверх одежды. Статист располагается в удобном для наложения повязки положении. По заданию и команде преподавателя курсанты накладывают указанную каждому повязку. Выполнение каждого задания завершается закреплением конца бинта.

Возможные ошибки, комплексно приводящие к оценке не зачтено. Неправильное положение бинта в руках; нарушение стерильности; наложение повязки не на ту область (сторону), не закрепление повязки.

Время выполнения задания.

Повязка «чепцом» на голову: до 3 мин 20 с зачтено, более 3 мин 20 с не зачтено.

повязка на предплечье, локтевой, коленный и голеностопный суставы: до 2 мин 20 с. зачтено, более 2 мин 20 с. не зачтено.

Задача 2. Наложение кровоостанавливающего жгута (закрутки) на бедро и плечо

Условия выполнения задания. Статист, которому накладывают жгут (закрутку), лежит в удобном положении. Учащийся держит развернутый жгут в руках. Материал для наложения закрутки находится на столе рядом. Жгут (накрутка) накладывается на одежду. На столе рядом лежат блокнот и карандаш. По заданию и команде преподавателя учащийся накладывается жгут (закрутку) на указанную область, указывает время его наложения (часы, минуты) и записку подкладывает под последний ход жгута (закрутки), контролирует отсутствие пульса на периферическом сосуде. Этим заканчивается выполнение задания.

Возможные ошибки, комплексно приводящие к оценке не зачтено.

Наложение жгута (закрутки) не на ту область (сторону); чрезмерное перетягивание конечности или наличие пульса на периферическом сосуде; не записано время наложения жгута (закрутки); наложение жгута (закрутки) на голое тело.

Время выполнения задания.

Наложение кровоостанавливающего жгута на плечо, бедро: до 35 с зачтено, более 35 с. не зачтено.

Наложение закрутки на плечо, бедро: до 55с. зачтено, более 55 с. не зачтено.

Задача 3. Иммобилизация плеча, предплечья, бедра, голени при переломах

Условия выполнения заданий. Статист при иммобилизации верхней конечности сидит, при иммобилизации нижней конечности лежит. Транспортные шины, а также бинты, в нужном количестве лежат на столе.

Подбирают и подгоняют средства иммобилизации сами курсанты в соответствии с задачами.

Время на их подготовку не учитывается. Иммобилизация при переломах проводится без наложения повязки и поверх одежды.

Возможные ошибки, комплексно приводящие к оценке «не зачтено».

Плохо подогнаны средства иммобилизации; неправильное положение, приданное конечности; имеется подвижность в двух близлежащих к перелому суставах (при переломах бедра неподвижными должны быть тазобедренный, коленный и голеностопный суставы); при иммобилизации плеча и предплечья рука не подвешена на косынке.

Время выполнения задания.

Иммобилизация при переломе плеча: до 5 мин 30 с зачтено, более 5 мин 30 с. не зачтено.

Иммобилизация при переломе предплечья: до 4 мин 10 с. зачтено, более 4 мин 10 с. не зачтено.

Иммобилизация при переломе бедра: до 6 мин. 30 с. зачтено. более 6 мин. 30 с. не зачтено.

Иммобилизация при переломе голени: до 6 мин. 30 с. зачтено. более 6 мин. 30 с. не зачтено.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ ПРИ РЕШЕНИИ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ:

ЗАЧТЕНО:

- комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи с алгоритмами действий; **выполнение задания на время зачтено;**

- комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; **выполнение задания на время зачтено;**

- затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций;

оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;
выполнение задания на время зачтено.

НЕ ЗАЧТЕНО: неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пострадавшего; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать первую помощь; **и (или) выполнение задания на время не зачтено.**

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС.

Десятибалльная шкала в зависимости от величины балла и отметки включает следующие критерии:

10 (десять) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы;

точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы;

безупречное владение инструментарием учебной дисциплины, умение его эффективно использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации;

полное и глубокое усвоение основной, и дополнительной литературы, по изучаемой учебной дисциплине;

умение свободно ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку, использовать научные достижения других дисциплин;

творческая самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, активное творческое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

9 (девять) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его эффективно использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку;

систематическая, активная самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, творческое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

8 (восемь) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине в объеме учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы и обобщения;

владение инструментарием учебной дисциплины (методами комплексного анализа, техникой информационных технологий), умение его использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

способность самостоятельно решать сложные проблемы в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку;

активная самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, систематическое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

7 (семь) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы и обобщения;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

свободное владение типовыми решениями в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку;

самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

6 (шесть) баллов, зачтено:

достаточно полные и систематизированные знания в объеме учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование необходимой научной терминологии, грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обобщения и обоснованные выводы;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении учебных и профессиональных задач;

способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и давать им сравнительную оценку;

активная самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, периодическое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

5 (пять) баллов, зачтено:

достаточные знания в объеме учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии, грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать выводы;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении учебных и профессиональных задач;

способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им сравнительную оценку;

самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, фрагментарное участие в групповых обсуждениях, достаточный уровень культуры исполнения заданий.

4 (четыре) балла, зачтено:

достаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта высшего образования;

усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии, логическое изложение ответа на вопросы, умение делать выводы без существенных ошибок;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении стандартных (типовых) задач;

умение под руководством преподавателя решать стандартные (типовые) задачи;

умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им оценку;

работа под руководством преподавателя на практических, лабораторных занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

3 (три) балла, не зачтено:

недостаточно полный объем знаний в рамках образовательного стандарта высшего образования;

знание части основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии, изложение ответа на вопросы с существенными, логическими ошибками;

слабое владение инструментарием учебной дисциплины, некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач;

неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях изучаемой учебной дисциплины;

пассивность на практических и лабораторных занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.

2 (два) балла, не зачтено:

фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта высшего образования;

знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

неумение использовать научную терминологию учебной дисциплины, наличие в ответе грубых, логических ошибок;

пассивность на практических и лабораторных занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.

1 (один) балл, не зачтено:

отсутствие знаний и (компетенций) в рамках образовательного стандарта высшего образования, отказ от ответа, неявка на аттестацию без уважительной причины.

КРИТЕРИИ ИТОГОВОЙ ОЦЕНКИ

Итоговая оценка – зачтено.

Выполнение задания при решении ситуационной задачи. – зачтено, ответ на теоретический вопрос - зачтено.

Итоговая оценка не зачтено выставляется в следующих случаях:

1. Выполнение задания при решении ситуационной задачи – зачтено, ответ на теоретический вопрос **не зачтен**.

2. Выполнение задания при решении ситуационной задачи – **не зачтено**, ответ на теоретический вопрос зачтен.

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ.

Примерный перечень вопросов и заданий для подготовки к зачету

1. Опорно - двигательный аппарат (система движения). Общий план строения скелета человека.
2. Система кровообращения, общий план ее строения. Виды кровеносных сосудов. Понятие о лимфатической системе.
3. Строение и работа сердца.
4. Система дыхания, строение и функции органов дыхания.
5. Общий план строения грудной полости.
6. Система пищеварения, органы пищеварения их строение.
7. Нервная система, ее функции, общий план строения.
8. Понятие, задачи, общие принципы и порядок действий по оказанию первой помощи пострадавшим.
9. Причины смерти при действии физических факторов: первичные и вторичные.
10. Охарактеризуйте пути передачи инфекционных болезней
11. Понятие об иммунитете и его виды.
12. Понятие о болезни периоды течения болезни, их характеристика.
13. Инфекционные заболевания. Группа кишечных инфекций, их характеристика.
14. Инфекционные заболевания. Группа кровяных инфекций, их характеристика.
15. Группа особо опасных инфекций (ООИ), их характеристика.
16. Понятие об эпидемии, пандемии, карантине и обсервации их характеристика.
17. Понятие об ишемической болезни сердца, характеристика инфаркта миокарда и стенокардии доврачебная помощь.
18. Острая сосудистая недостаточность. Обморок, коллапс их характеристика.
19. Понятие о травме и ее видах, классификация травмирующих факторов.
20. Черепно-мозговая травма: проникающие ранения черепа; открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа. Оказание помощи.
21. Сотрясение головного мозга, симптомы, оказание первой помощи. Степени потери сознания их характеристика.
22. Ушиб головного мозга, его степени, признаки. Оказание первой помощи.
23. Виды кровотечений, их характеристика, первая помощь. Правила наложения жгута.
24. Способы временной остановки кровотечений.
25. Признаки клинической и биологической смерти. Последовательность

действий при реанимации

26. Понятие об асептике и антисептике. Простейшие методы асептики и антисептики.
27. Виды повязок, их характеристика, общие правила наложения повязок.
28. Механизм возникновения и фазы травматического шока.
29. Понятие о закрытых повреждениях. Неотложная помощь при разрывах и растяжениях связок и сухожилий мышц.
30. Закрытые повреждения брюшной полости, их классификация, признаки, оказание первой помощи.
31. Пневмоторакс его виды, признаки, оказание первой помощи.
32. Синдром длительного сдавления, его механизм возникновения. Неотложная помощь.
33. Открытые повреждения, классификация ран, оказание помощи.
34. Понятие об утоплении. Признаки истинного утопления, неотложная помощь.
35. Асфиктическое и синкопальное утопление, их признаки, оказание первой помощи.
36. Виды и характеристика хирургических инфекций.
37. Ожоги, классификация, признаки, оказание помощи.
38. Общее замерзание, механизм развития, факторы, способствующие замерзанию. Неотложная помощь.
39. Отморожения, признаки, оказание помощи.
40. Классификация переломов костей человека.
41. Открытые и закрытые повреждения черепа, позвоночника. Признаки, первая помощь.
42. Общие принципы иммобилизации при переломах костей. Правила наложения табельных транспортных шин при повреждении длинных трубчатых костей.
43. Автомобильная травма, ее виды. Возникновение повреждений при ДТП.
44. Последовательность оказания помощи пострадавшим при их массовом поступлении. Способы извлечения пострадавших из транспортного средства

Практические задания.

1. Задания по наложению повязок на различные части тела.
2. Задания по остановке кровотечения табельными средствами.
3. Задания по остановке кровотечения подручными средствами.
4. Задания по выполнению иммобилизации подручными средствами.
5. Задания по оказанию помощи при ЧМТ.
6. Задания по оказанию первой помощи при пневмотораксе.
7. Задания на очередность оказания первой помощи.