

**Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
«Саранский Дом науки и техники Российского Союза
научных и инженерных общественных объединений»**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Первая помощь пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии»**

Цель: ежегодное совершенствование навыков оказания первой помощи

Категория слушателей: водители

Продолжительность обучения: 3 дня (16 часов)

Форма обучения: очная

Выдаваемый документ: удостоверение

Составители программы: начальник «Центра подготовки водителей
и специалистов автомобильного транспорта» О.П. Казакова
методист II категории А.В. Артемьева.

г. Саранск 2017 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии» предназначена для подготовки водителей. Целью изучения дисциплины «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии» является знакомство с организационно- правовыми аспектами оказания первой помощи и выработка навыков по оказанию первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, при наружных кровотечениях и травмах и прочих состояниях, требующих оказания первой помощи, знакомство с правилами транспортировки пострадавших. Данная программа разработана в соответствии с Правилами дорожного движения (п 2,5) и Законом Российской Федерации «О безопасности дорожного движения».

Занятия по дисциплине должны проводиться в кабинете, оборудованном необходимыми устройствами и наглядными пособиями, которые позволят обучающимся усвоить содержание рабочей программы.

Изучение данной учебной дисциплины завершается зачетом

1.2. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Совершенствование профессиональной компетенции и повышение профессионального уровня, необходимых для оказания первой помощи до оказания медицинской помощи, предоставляемой получателям социальных услуг при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в рамках имеющейся квалификации.

Основная цель вида профессиональной деятельности оказание первой помощи до оказания медицинской помощи.

1.3. КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- оказать первую помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения,
- оказать первую помощь при наружных кровотечениях и травмах и прочих состояниях, требующих оказания первой помощи, наложения повязок на рану.

- определить сознания у пострадавшего.

Оказывать приёмы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

Выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации, перевести пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Удалять инородные тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

- Общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.

- Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи.

- Основные факторы, угрожающие жизни и здоровью при оказании первой помощи. Пути их устранения.

- Приёмы переноски пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи.

- Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

- Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

приёмы искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания.

1.4. КАТЕГОРИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ

К освоению Программы допускаются:

- Лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование;
- Лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.5. ТРУДОЕМКОСТЬ ОБУЧЕНИЯ

Максимальный объем учебной нагрузки обучающихся в образовательной организации составляет не более 16 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и вне аудиторной (самостоятельной) учебной работы по освоению профессиональной программы. Для всех видов занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Трудоемкость программы в соответствии с календарным учебным графиком и учебным планом составляет 16 академических часов. Нормативный срок освоения программы по данному направлению подготовки – 3 дня по очной форме обучения.

1.6. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Форма обучения—очно-заочная, заочная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Образовательный уровень принимаемых на обучение—среднее полное (общее) образование, профессиональное образование.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Программа предусматривает изучение следующих обязательных учебных разделов:

Раздел 1 Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии

Структура и содержание программы предоставлены календарным учебным графиком, учебным планом, тематическими планами и программами учебных разделов, оценочным материалом.



УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Первая помощь пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии»

Цель: ежегодное совершенствование навыков оказания первой помощи

Категория слушателей: водители

Продолжительность обучения: (16 часов)

Форма обучения: очная

№п/п	Учебные предметы	Количество часов		
		Всего	В том числе	
			Теоретические занятия	Практические занятия
1	Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии	16	8	8
	ИТОГО	16	8	8



УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Первая помощь пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии»

Цель: ежегодное совершенствование навыков оказания первой помощи

Категория слушателей: водители

Продолжительность обучения: (16 часов)

Форма обучения: очная

Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии.				
1.1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	-
1.2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	2	2
1.3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	4	2	2
1.4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно-транспортном происшествии	6	2	4

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

образовательный процесс по программе может осуществляться в течении всего учебного года.

Занятия проводятся по мере комплектования групп

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы(дней, недель, месяцев)
Форма обучения			
очная	8	3	3 дня

Период обучения

А	Д	ПА	ИА

Условные обозначения:

А - аудиторные занятия

Д - Дистанционные занятия

ПА - промежуточная аттестация

ИО - Итоговая аттестация

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНЫХ ПРЕДМЕТОВ, КУРСОВ, ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии.

1.1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

Понятие о видах ДТП, структуре и особенностях дорожно-транспортного травматизма; организация и виды помощи пострадавшим в ДТП; нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи; особенности оказания помощи детям, определяемые законодательно; понятие "первая помощь"; перечень состояний, при которых оказывается первая помощь; перечень мероприятий по ее оказанию; основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь; соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи; простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека; современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам); основные компоненты, их назначение; общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших; основные факторы, угрожающие жизни и здоровью при оказании первой помощи, пути их устранения; извлечение и перемещение пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии.

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

Основные признаки жизни у пострадавшего; причины нарушения дыхания и кровообращения при дорожно-транспортном происшествии; способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии; особенности сердечно-легочной реанимации (СЛР) у пострадавших в дорожно-транспортном происшествии; современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР); техника проведения искусственного дыхания и закрытого массажа сердца; ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий; прекращение СЛР; мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР; особенности СЛР у детей; порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания; особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие.

Оценка обстановки на месте дорожно-транспортного происшествия; отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь; отработка навыков определения сознания у пострадавшего; отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей; оценка признаков жизни у пострадавшего; отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу", с применением устройств для искусственного дыхания; отработка приемов закрытого массажа сердца; выполнение алгоритма сердечно-легочной реанимации; отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение; отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего; экстренное извлечение пострадавшего из автомобиля или труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания); оказание первой помощи без извлечения пострадавшего; отработка приема снятия мотоциклетного (велосипедного) шлема и других защитных приспособлений с пострадавшего.

1.3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии; наиболее часто встречающиеся повреждения при дорожно-транспортном происшествии; особенности состояний пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, признаки кровотечения; понятия "кровотечение", "острая кровопотеря"; признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного); способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей

повязки; оказание первой помощи при носовом кровотечении; понятие о травматическом шоке; причины и признаки, особенности травматического шока у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии; мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока; цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего; основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи; травмы головы; оказание первой помощи; особенности ранений волосистой части головы; особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа; травмы шеи, оказание первой помощи; остановка наружного кровотечения при травмах шеи; фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий); травмы груди, оказание первой помощи; основные проявления травмы груди; особенности наложения повязок при травме груди; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки; особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом; травмы живота и таза, основные проявления; оказание первой помощи; закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения; оказание первой помощи; особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране; травмы конечностей, оказание первой помощи; понятие "иммобилизация"; способы иммобилизации при травме конечностей; травмы позвоночника, оказание первой помощи.

Практическое занятие.

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии с травматическими повреждениями; проведение подробного осмотра пострадавшего; остановка наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня); максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки; отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; наложение повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей; отработка приемов первой помощи при переломах; иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий); отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

1.4. Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно-транспортном происшествии.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела; оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери; приемы переноски пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи; приемы переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника; способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания; влияние экстремальной ситуации на психоэмоциональное состояние пострадавшего и участника оказания первой помощи; простые приемы психологической поддержки; принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь; виды ожогов при дорожно-транспортном происшествии, их признаки; понятие о поверхностных и глубоких ожогах; ожог верхних дыхательных путей, основные проявления; оказание первой помощи; перегревание, факторы, способствующие его развитию; основные проявления, оказание первой помощи; холодовая травма, ее виды; основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи; отравления при дорожно-транспортном происшествии; пути попадания ядов в организм; признаки острого отравления; оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Практическое занятие.

Наложение повязок при ожогах различных областей тела; применение местного охлаждения; наложение термоизолирующей повязки при отморожениях; придание оптимального положения тела пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при: отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере; отработка приемов

переноски пострадавших; решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии с различными повреждениями (травмами, потерей сознания, отсутствием признаков жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи).

III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации Программы представляют собой совокупность инновационной образовательной среды, структуры и содержания учебно-методического обеспечения процесса формирования профессиональных компетенций у обучающихся.

Инновационная образовательная среда включает в себя:

- наличие системы аппаратных, программных и телекоммуникационных систем и средств, в том числе специализированные ресурсы в сети Интернет;
- формирование системы партнерства с образовательными и научными организациями, педагогическими коллективами, предприятиями.

Структура и содержание учебно-методического обеспечения процесса формирования профессиональных компетенций представлена следующими компонентами:

- квалификационными требованиями к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей социальных работников;
- рабочими программами дисциплин, включающими в себя тематические планы занятий и содержание дисциплин, рекомендуемую литературу и нормативные правовые акты для самостоятельной подготовки, оценочные материалы.

Для реализации программы привлекаются высококвалифицированные преподаватели, врачи реаниматологи и специалисты ГО и ЧС.

При реализации Программы используются современные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций и практических занятий.

Слушатели программы будут обеспечены учебно-методическими материалами (из расчета по одному полному комплекту на каждого).

Учебно-методические материалы будут предоставлены в электронном виде.

Материалы, необходимые для освоения программы, будут представлены учебными пособиями, разработанными преподавателями программы, конспектами лекций; краткими теоретическими и учебно-методическими материалами и планами практических занятий.

В ходе освоения Программы слушателям следует руководствоваться следующими отраслевыми и нормативно-правовыми документами:

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы:

1. Безопасность дорожного движения в экзаменационных билетах и в жизни. Зеленин С.Ф., М., «Мир Автокниг», 2011.
2. Экстренная помощь при ДТП. Захарова А.Е., М., «Мир Автокниг», 2010.
3. Учебник по устройству легкового автомобиля. Семёнов И.Л., под ред. Зеленина С.Ф., М., «Мир Автокниг», 2011.
4. Учебник водителя транспортного средства категории «А», «В», «С», «D», «Е». Правила дорожного движения Н.Я. Жульнев, М.: «Академия» и «За рулем», 2006.
5. Учебник водителя транспортного средства категории «В». Устройство и техническое обслуживание легкового автомобиля. Родичев В.А., Кива А.А., М.: «Академия» и «За рулем», 2004.
6. Учебник водителя транспортного средства категории «В». Основы управления автомобилем и безопасность движения. Шухман Ю.И., М.: «Академия» и «За рулем», 2004.
7. Правила дорожного движения РФ с изменениями и дополнениями согласно постановления Правительства РФ от 03.2014 г. № 221 и от № 455 от 17.05.2014 г.
8. Правовые основы деятельности водителя. А. В. Смагин, М., Академия, 2009.

9. Учебник водителя транспортных средств категорий «А», «В», «С», «D», «Е». Первая доврачебная медицинская помощь. В.Н. Николенко, Г.А. Блувштейн, Г.М. Карнаухов, М.: «Академия» и «За рулем», 2004.
10. Учебник по вождению автомобиля. Зеленин С.Ф. Издательство: «Мир Автокниг», 2014.
11. Экзаменационные тематические (задачи) для подготовки к теоретическим экзаменам на право управления транспортными средствами категорий «А» и «В» с комментариями, с изменениями в экзаменационных билетах ГИБДД от 29.11.2014 г. и 01.01.2015 г. Г.Б. Я.С. Репин и др., М., Третий Рим, 2014 г.
12. Экзаменационные билеты категорий «А» и «В» с комментариями. Громоковский Г.Б., Бачманов С.Г., Репин Я.С. и др., М., «Рецепт-Холдинг», 2014.
13. Азбука первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. М., ООО «Издательский дом «Автошкола», МААШ, 2014.

IV. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая оценка уровня сформированности профессиональных компетенций слушателей по всему курсу программы повышения квалификации проводится в форме тестирования.

По результатам аттестации преподаватель заполняет ведомость. Слушатели, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Форма проведения аттестации при очной форме обучения – тестирование в письменной форме.

Форма проведения аттестации при электронном обучении и заочной форме с применением электронного обучения – тестирование в системе дистанционного обучения.

Уровень освоения планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой дополнительного профессионального образования, определяется по формуле:

$$Y = a/p * 100\%,$$

где а – число правильных ответов,

р – общее число вопросов (заданий) в тесте.

Критерии оценивания:

«зачтено» – более 60,0% правильных ответов от общего количества тестовых вопросов.

«не зачтено» – ниже 60,0%.

4.1. Кадровые условия

Преподаватели учебных предметов должны иметь высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» или в области, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении без предъявления требований к стажу работы. Лица, не имеющие специальной подготовки, но обладающие достаточным практическим опытом и компетентностью, выполняющие качественно и в полном объеме возложенные на них должностные обязанности, по рекомендации аттестационной комиссии, в порядке исключения могут быть назначены на соответствующие должности.

4.2. Оценочные материалы

Экзаменационные вопросы

1. В каких случаях следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания.
2. При отсутствии у пострадавшего сознания, независимо от наличия дыхания.
3. При отсутствии у пострадавшего сознания, дыхания и кровообращения.

2. Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова скорой медицинской помощи при дорожно-транспортном происшествии (ДТП)?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
3. Указать место ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить: количество пострадавших, их пол, примерный возраст, наличие у них сознания, дыхания, кровообращения, а также сильного кровотечения, переломов и других травм. Дождаться сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

3. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации?

1. Основания ладоней обеих кистей, взятых в «замок», должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой — в сторону правого плеча. Руки выпрямляются в локтевых суставах.
2. Основание ладони одной руки накладывают на середину грудной клетки на два пальца выше мечевидного отростка, вторую руку накладывают сверху, пальцы рук берут в замок. Руки выпрямляются в локтевых суставах, большие пальцы рук указывают на подбородок и живот. Надавливания должны проводиться без резких движений.
3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Рука выпрямлена в локтевом суставе. Направление большого пальца не имеет значения.

4. Какую оптимальную позу следует придать пострадавшему, находящемуся в сознании, при подозрении на травму позвоночника?

1. Уложить пострадавшего на бок.
2. Уложить пострадавшего на спину на твердой ровной поверхности, без необходимости его не перемещать, позу не менять.
3. Уложить пострадавшего на спину, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

5. Как оказать первую помощь при отморожении и переохлаждении?

1. Растереть пораженные участки тела снегом или шерстью, затем их утеплить, дать алкоголь, переместить в теплое помещение.
2. Утеплить пораженные участки тела и обездвижить их, укутать пострадавшего теплой одеждой или пледом, дать теплое питье, переместить в теплое помещение.
3. Смазать пораженные участки тела кремом, наложить согревающий компресс и грелку, переместить в теплое помещение, дать теплое питье.

6. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?

1. Остановить кровотечение прямым давлением на рану и наложить давящую повязку. При потере сознания придать устойчивое боковое положение. По возможности, приложить к голове холод.

2. Фиксировать шейный отдел позвоночника с помощью импровизированной шейной шины (воротника). На рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности, к голове приложить холод.

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок.

7. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии дыхания и кровообращения для оказания первой помощи?

1. На спину с подложенным под голову валиком.

2. На спину с вытянутыми ногами.

3. Придать пострадавшему устойчивое боковое положение, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

8. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.

2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.

3. Время наложения жгута не ограничено.

9. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

2. У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.лик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.

3. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

10. Как определить наличие дыхания у потерявшего сознание пострадавшего?

1. Взять пострадавшего за подбородок, запрокинуть голову и в течение 10 секунд проследить за движением его грудной клетки.

2. Положить одну руку на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой поднять подбородок и, запрокинув голову, наклониться к его лицу и в течение 10 секунд прислушаться к дыханию, постараться ощутить выдыхаемый воздух своей щекой, проследить за движением грудной клетки.

3. Не запрокидывая головы пострадавшего, наклониться к его лицу и в течение 10 секунд прислушаться к дыханию, почувствовать его своей щекой, проследить за движением его грудной клетки.

11. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.

2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.

3. Встать сбоку от пострадавшего, поддерживая его одной рукой под грудь, второй рукой наклонить корпус пострадавшего вперед головой вниз. Нанести 5 резких ударов основанием ладони в область между лопаток. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками чуть выше пупка, сцепить свои руки в замок и 5 раз резко надавить на область живота в направлении внутрь и кверху.

12. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и с чего начинается первая помощь при ее ранении?

1. Кровь темного цвета вытекает из раны медленно. На рану накладывается давящая повязка, с указанием в записке времени наложения повязки.
2. Кровь ярко-алого цвета вытекает из раны пульсирующей или фонтанирующей струей. Артерия прижимается пальцами, затем в точках прижатия выше раны, максимально близко к ней, накладывается кровоостанавливающий жгут с указанием в записке времени наложения жгута.
3. Кровь вытекает из раны медленно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения, с указанием в записке времени наложения жгута.

13. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

1. Разрешено.
2. Разрешено в случае крайней необходимости.
3. Запрещено.

14. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

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

15. Каковы первоначальные действия при оказании первой помощи в случае ранения, полученного в результате ДТП?

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.
2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.
3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

16. Как обеспечить восстановление проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке его к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. Уложить пострадавшего на спину на твердую поверхность, запрокинуть ему голову, положить одну руку на лоб, приподняв подбородок двумя пальцами другой руки.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. При наличии слизи и рвотных масс очистить от них ротовую полость.
3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. При наличии слизи и рвотных масс очистить от них ротовую полость.

17. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственное дыхание и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.

2. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственное дыхание: вначале 15 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».

3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственное дыхание: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».

18. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

19. В каких случаях пострадавшего следует извлекать из салона автомобиля?

1. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при потере потерпевшим сознания.

2. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва, переохлаждения потерпевшего, при отсутствии у него сознания и дыхания, а также невозможности оказания первой помощи непосредственно в салоне автомобиля.

3. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при обильном кровотечении либо черепно-мозговой травме.

20. Какова первая помощь при наличии признаков поверхностного термического ожога (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных прозрачной жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать.

2. Вскрыть ожоговые пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой.

3. Охладить ожоговую поверхность водой в течение 20 минут. Ожоговые пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, место ожога накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой.