

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
начального и
среднепрофессионального образования
И.И. Пятибратова
01.09. 2018 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.02.01 ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

1. Код и наименование направления подготовки:

44.03.02 Психолого-педагогическое образование

2. Профиль подготовки: Психология и социальная педагогика

3. Квалификация выпускника: бакалавр

4. Форма обучения: заочная

5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины кафедра начального и
среднепрофессионального образования

6. Составитель программы: Н.В. Мухина, кандидат биологических наук

7. Рекомендована: рекомендована научно-методическим советом Филиала (от
31.08.2018 протокол №1)

8. Учебный год: 2018-2019 **Семестр:** 3

9. Цель и задачи учебной дисциплины:

Целью дисциплины является формирование у студентов системы знаний и практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи при неотложных состояниях, выработка умений по обеспечению, сохранению здоровья обучающихся и профилактике различных заболеваний.

Задачи учебной дисциплины:

- осознание значимости здоровья в иерархии человеческих ценностей и потребностей;
- формирование стиля жизни обеспечивающего саморазвитие здоровья;
- приобретение медико-гигиенических знаний и практических умений для обеспечения охраны здоровья детей, профилактики заболеваний и привития школьникам культуры здоровья.

При проведении учебных занятий по дисциплине обеспечивается развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации.

10. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина *Основы медицинских знаний и здорового образа жизни* относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» и включена в вариативную часть ООП в качестве дисциплины по выбору.

Для освоения дисциплины *Основы медицинских знаний и здорового образа жизни* студенты используют знания, умения, навыки, сформированные в ходе изучения школьного курса биологии и при освоении дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и гигиена».

Изучение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин «Безопасность жизнедеятельности», «Физическая культура и спорт».

Условия реализации рабочей программы для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидов

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине осуществляется на основе образовательных программ, разработанных факультетом и адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по образовательной программе инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется факультетом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников):

Компетенция		Планируемые результаты обучения
Код	Название	
ОК-9	способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает: <ul style="list-style-type: none">- основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики;- методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;- приемы оказания первой помощи; умеет: <ul style="list-style-type: none">идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать их риски;- принимать решения в условиях чрезвычайных ситуаций;- грамотно применять практические навыки и обеспечивать

		<p>безопасность в ситуациях, возникающих в учебном процессе, повседневной жизни и чрезвычайных ситуациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечить охрану жизни и здоровья обучающихся в образовательной деятельности; - оказывать первую помощь; <p>владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ПК- 25	<p>способность к рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий</p>	<p>знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии оценки и основные показатели результативности и эффективности своих профессиональных действий; <p>умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять рефлексия способов и результатов своих профессиональных действий; <p>владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения собственной психологической и профессиональной позиции на основе рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/часах - 2 / 72

Форма промежуточной аттестации: *зачет*

13. Виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость (часы)	
	Всего	семестр 3
Контактная работа , в том числе:	10	10
лекции	4	4
практические занятия	6	6
лабораторные работы	0	0
Самостоятельная работа	58	58
Форма промежуточной аттестации (зачет – 4 час.)	4	4
Итого:	72	72

13.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.Лекции		
1.1.	Проблемы здоровья учащихся.	<p>Основные понятия и определения дисциплины. Цель и задачи ОМЗ и ЗОЖ. Понятие здоровья и болезни.</p> <p>Факторы, влияющие на здоровье детей и подростков.</p> <p>Показатели индивидуального здоровья. Группы здоровья.</p> <p>Показатели популяционного здоровья.</p>
1.2.	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	<p>Основные понятия эпидемиологии и микробиологии.</p> <p>Основные понятия иммунологии.</p> <p>Основные группы инфекционных заболеваний. Пути и механизмы передачи инфекций. Восприимчивость и иммунитет. Инфекции дыхательных путей и их профилактика. Кишечные инфекции и их профилактика. Кровяные инфекции и их профилактика.</p> <p>Инфекции наружных покровов и их профилактика.</p> <p>Основные противозидемические мероприятия.</p>
1.3.	Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них. Реанимация.	<p>Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы.</p> <p>Неотложные состояния при заболеваниях желудочно-кишечного</p>

		тракта. Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы. Понятие о смерти и ее этапах. Понятие о реанимации. Основные приемы сердечно-легочной реанимации.
1.4.	Характеристика детского травматизма и его профилактика.	Раны, их характер. Опасности. Оказание доврачебной помощи. Общие принципы лечения инфицированных ран. Кровотечения: виды, опасности, доврачебная помощь. Понятие о закрытых повреждениях. Ушибы. Растяжения связок. Вывихи. Оказание первой доврачебной помощи. Переломы костей, их виды. Оказание неотложной помощи. Черепно-мозговые травмы. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Оказание первой доврачебной помощи. Травматический шок, стадии. Схема оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке. Термические повреждения. Ожоги, отморожения. Классификация. Клиническая картина. Оказание первой помощи.
2. Практические занятия		
2.3	Характеристика детского травматизма и его профилактика.	Практическая работа № 5. Первая медицинская помощь при кровотечениях. Практическая работа № 6. Первая медицинская помощь при острых отравлениях, ожогах и отморожениях.
2.4	Биологические и социальные аспекты здорового образа жизни.	Практическая работа № 7. Здоровый образ жизни и его формирование у школьников.
2.5	Медико-социальные проблемы наркотизма и инфекции вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).	Практическая работа № 8. Влияние злоупотребления психоактивными веществами на организм человека, формирование зависимости, профилактика.
2.6	Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей.	Практическая работа № 9. Профилактика детских неврозов.

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды занятий (часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самостоятельная работа	Всего
1.	Проблемы здоровья учащихся.	1	0	0	7	8
2.	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	1	0	0	9	10
3.	Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них. Реанимация.	1	2	0	11	14
4.	Характеристика детского травматизма и его профилактика.	1	1	0	8	10
5.	Биологические и социальные аспекты здорового образа жизни	0	1	0	7	8
6.	Медико-социальные проблемы наркотизма и инфекции вируса иммунодефицита	0	1	0	7	8

	человека (ВИЧ-инфекция).					
7.	Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей.	0	1	0	9	10
	Зачет					4
	Итого:	4	6	0	58	72

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Приступая к изучению учебной дисциплины, прежде всего обучающиеся должны ознакомиться с учебной программой дисциплины. Вводная лекция содержит информацию об основных разделах рабочей программы дисциплины; электронный вариант рабочей программы размещён на сайте БФ ВГУ.

Знание основных положений, отраженных в рабочей программе дисциплины, поможет обучающимся ориентироваться в изучаемом курсе, осознавать место и роль изучаемой дисциплины в подготовке будущего бакалавра, строить свою работу в соответствии с требованиями, заложенными в программе.

Основными формами контактной работы по дисциплине являются лекции и практические занятия, посещение которых обязательно для всех студентов (кроме студентов, обучающихся по индивидуальному плану).

В ходе лекционных занятий следует не только слушать излагаемый материал и кратко его конспектировать, но очень важно участвовать в анализе примеров, предлагаемых преподавателем, в рассмотрении и решении проблемных вопросов, выносимых на обсуждение. Необходимо критически осмысливать предлагаемый материал, задавать вопросы как уточняющего характера, помогающие уяснить отдельные излагаемые положения, так и вопросы продуктивного типа, направленные на расширение и углубление сведений по изучаемой теме, на выявление недостаточно освещенных вопросов, слабых мест в аргументации и т.п.

Подготовка к практическим занятиям ведется на основе планов практических занятий, которые размещены на сайте филиала.

В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить в соответствии с вопросами для повторения основную литературу, просмотреть и дополнить конспекты лекции, ознакомиться с дополнительной литературой – это поможет усвоить и закрепить полученные знания. Кроме того, к каждой теме в планах практических занятий даются практические задания, которые также необходимо выполнить самостоятельно во время подготовки к занятию.

Обязательно следует познакомиться с критериями оценивания каждой формы контроля (реферата, теста, проекта и т.д.) – это поможет избежать недочетов, снижающих оценку за работу.

При подготовке к промежуточной аттестации необходимо повторить пройденный материал в соответствии с учебной программой, примерным перечнем вопросов, выносящихся на зачет. Рекомендуется использовать конспекты лекций и источники, перечисленные в списке литературы в рабочей программе дисциплины, а также ресурсы электронно-библиотечных систем. Необходимо обратить особое внимание на темы учебных занятий, пропущенных по разным причинам. При необходимости можно обратиться за консультацией и методической помощью к преподавателю.

Для достижения планируемых результатов обучения используются интерактивные лекции, групповые дискуссии, анализ ситуаций.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины

а) основная литература

№ п/п	Источник
1.	Кувшинов, Ю.А. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие / Ю.А. Кувшинов ; Министерство культуры Российской Федерации, ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный университет культуры и искусств», Институт социально-культурных технологий, Кафедра социальной педагогики. - Кемерово : КемГУКИ, 2013. - 183 с. - ISBN 978-5-8154-0275-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=275372 (11.06.2018)
2.	Рубанович, В.Б. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / В.Б. Рубанович, Р.И. Айзман, М.А. Суботялов. - 2-е изд., стер. - Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2010. - 224 с. : ил.,табл., схем. - (Университетская серия). - ISBN 978-5-379-01630-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57603 (11.06.2018)

б) дополнительная литература

№ п/п	Источник
5.	Туманян Г.С. Здоровый образ жизни и физическое совершенствование: учеб. пос. для вузов.- 3-е изд., стер.- М.: Дрофа, 2009
6.	Орехова, Т.Ф. Теоретические основы формирования здорового образа жизни субъектов педагогического процесса в системе современного общего образования / Т.Ф. Орехова. - 2-е изд., стереотип. - М.: Флинта, 2011. - 353 с. - ISBN 978-5-9765-1211-5; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=83457 (дата обращения 17.05.2018)

в) информационные электронно-образовательные ресурсы

№ п/п	Источник
7.	Щанкин, А.А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие / А.А. Щанкин. - М.: Берлин: Директ-Медиа, 2015. - 97 с. ISBN: 978-5-4475-4855-1 [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=362685&sr=1 (дата обращения 18.05.2018)

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
1.	Виленский М.Я., Горшков А.Г. Физическая культура и здоровый образ жизни студента: учеб. пос. для вузов.- М. Гардарики. 2007

17. Информационные технологии, используемые для реализации учебной дисциплины, включая программное обеспечение, информационно-справочные системы и профессиональные базы данных:

Программное обеспечение:

- Win10 (или WinXP, Win7), OfficeProPlus 2010
- браузеры: Yandex, Google, Opera, Mozilla Firefox, Explorer
- STDU Viewer version 1.6.2.0
- 7-Zip
- GIMP GNU Image Manipulation Program
- Paint.NET
- Tux Paint
- Adobe Flash Player

Информационно-справочные системы и профессиональные базы данных:

- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU – <http://elibrary.ru/>
- Электронная Библиотека Диссертаций Российской Государственной Библиотеки – <https://dvs.rsl.ru/>
- Научная электронная библиотека – <http://www.scholar.ru/>
- Федеральный портал Российское образование – <http://www.edu.ru/>

–Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/>

–Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online» – <http://biblioclub.ru/>

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Набор демонстрационного оборудования (ноутбук, экран, проектор), видеоплеер (телевизор), микроскоп Биомед-2, спирометр сухой портативный, ростомер РМ, комплект «Строение тела человека», торс человека, скелет человека, тематические таблицы, рельефные таблицы, тематические стенды, муляжи, микропрепараты, видеофильмы.

19. Фонд оценочных средств:

19.1 Перечень компетенций с указанием этапов формирования и планируемых результатов обучения

Код и содержание компетенции (или ее части)	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенции посредством формирования знаний, умений, навыков)	Этапы формирования компетенции (разделы (темы) дисциплины или модуля и их наименование)	ФОС (средства оценивания)
ОК-9 способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает: - основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; - методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций; - приемы оказания первой помощи;	Проблемы здоровья учащихся.	контрольная работа
	умеет: идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать их риски; - принимать решения в условиях чрезвычайных ситуаций; - грамотно применять практические навыки и обеспечивать безопасность в ситуациях, возникающих в учебном процессе, повседневной жизни и чрезвычайных ситуациях; - обеспечить охрану жизни и здоровья обучающихся в образовательной деятельности; - оказывать первую помощь;	Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них. Реанимация. Характеристика детского травматизма и его профилактика.	тест, контрольная работа, реферат, ситуационные задачи
	владеет: - приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них. Реанимация. Характеристика детского травматизма и его профилактика.	тест, контрольная работа, реферат, ситуационные задачи

ПК- 25 способность к рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий	знает: - критерии оценки и основные показатели результативности и эффективности своих профессиональных действий;	Биологические и социальные аспекты здорового образа жизни. Медико-социальные проблемы наркотизма и инфекции вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).	тест, реферат
	умеет: - осуществлять рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий;	Биологические и социальные аспекты здорового образа жизни. Медико-социальные проблемы наркотизма и инфекции вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей.	ситуационные задачи
	владеет: - навыками определения собственной психологической и профессиональной позиции на основе рефлексии способов и результатов своих профессиональных действий	Биологические и социальные аспекты здорового образа жизни. Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей.	контрольная работа, реферат
Промежуточная аттестация – зачёт			Вопросы и задания к зачёту

19.2 Описание критериев и шкалы оценивания компетенций (результатов обучения) при промежуточной аттестации

Владение теоретическими основами дисциплины, способность иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, применять теоретические знания для решения практических задач по оказанию первой доврачебной помощи.

Для оценивания результатов обучения на зачете используется – зачтено, не зачтено

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения.

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности компетенций	Шкала оценок
Полное соответствие ответа обучающегося всем перечисленным критериям. <i>Продемонстрировано знание современных методов и технологии обучения основам здорового образа жизни; современные методики и технологии диагностики уровня здоровья, умение применять современные методы и технологии здоровьесбережения; применять современные методики и технологии диагностики и оценивания уровня здоровья, владение принципами обучения здоровому жизни, навыками оказания доврачебной помощи.</i>	<i>Повышенный уровень</i>	<i>зачтено</i>
Ответ на контрольно-измерительный материал не	<i>Базовый</i>	<i>зачтено</i>

соответствует одному (двум) из перечисленных показателей, но обучающийся дает правильные ответы на дополнительные вопросы. Содержатся отдельные пробелы в знаниях, умениях и навыках.	<i>уровень</i>	
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует любым трем из перечисленных показателей, обучающийся дает неполные ответы на дополнительные вопросы. Демонстрирует частичные знания по дисциплине, или не умеет применить знания на практике, или имеет не полное представление об оказании доврачебной помощи обучающимся; соблюдении правил техники безопасности при организации образовательного процесса, допускает существенные ошибки в современных методиках и технологиях диагностики уровня здоровья	<i>Пороговый уровень</i>	<i>зачтено</i>
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует любым трем(четырем) из перечисленных показателей. Обучающийся демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания, допускает грубые ошибки	–	<i>не зачтено</i>

19.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

19.3.1 Перечень вопросов и заданий к зачету:

1. Понятие здоровья. Группы здоровья. Показатели здоровья. Роль учителя в формировании здорового образа жизни учащихся.
2. Основные биологические константы (пульс, артериальное давление, частота дыхания, температура)
3. Содержимое аптечки неотложной помощи.
4. Пути введения лекарственных веществ. Подготовка и техника выполнения инъекций.
5. Понятие болезни. Адаптация и дезадаптация.
6. Сосудистые нарушения (обморок, коллапс). Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
7. Стенокардия. Причины. Симптомы, меры неотложной помощи.
8. Гипертонический криз. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
9. Бронхиальная астма. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
10. Меры воздействия на органы системы кровообращения. Показания, противопоказания.
10. Диабет. Диабетическая и гипогликемическая кома. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
11. Острый гастрит. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
12. Тепловой и солнечный удары. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
13. Температура тела, приемы измерения. Лихорадка, периоды развития.
14. Инфекционные заболевания. Классификация. Периоды течения инфекционного процесса.
15. Понятие эпидемического процесса. Фазы и периоды.
16. Иммуитет. Виды, прививки, вакцины, сыворотки.
17. Кишечные инфекции. Источник заражения. Симптомы , профилактика.
18. Дыхательные инфекции. Туберкулез. Источник заражения. Симптомы, профилактика.
19. Грипп, ОРВИ и предупреждение эпидемий.
20. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм. Предупреждение эпидемий.

21. Детские инфекции. Корь. Скарлатина. Источник заражения. Симптомы, профилактика.
22. Детские инфекции. Дифтерия. Источник заражения. Симптомы. Профилактика.
23. Венерические болезни. СПИД. Источник заражения. Симптомы, профилактика.
24. Паразитарные заболевания. Педикулез. Чесотка. Источник заражения. Симптомы. Профилактика.
25. Грибковые заболевания. Стригуций лишай. Источник заражения. Симптомы. Профилактика.
26. Понятие о травмах. Виды травм.
27. Раны и их виды. Меры оказания неотложной помощи.
28. Хирургическая инфекция. Асептика и антисептика.
29. Шок и виды шока. Симптомы травматического шока. Неотложная помощь.
30. Кровотечения их виды. Способы остановки.
31. Понятие о группах крови и резус-факторе.
32. Электротравмы. Причины. Симптомы, меры неотложной помощи.
33. Реанимация. Неотложная помощь при утоплении и повешении.
34. Ожоги и их виды. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
35. Ожоговая болезнь. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
36. Воздействие низких температур. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
37. Переломы и их виды. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
38. Неотложная помощь при укусах змей и насекомых, при синдроме укачивания.
39. Эпилепсия. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
40. Неотложная помощь при попадании инородных тел в дыхательные пути и пищевод, глаза, уши.
41. Ядовитые газы. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.
42. Травматический токсикоз.
43. Приступ почечной колики. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.

**Перечень теоретических и практических знаний по неотложным состояниям:
симптомы, этиология и меры первой доврачебной помощи**

1. Синдром длительного сдавления. Патогенетические факторы, клинические формы.
2. Приступ почечной колики.
3. Комы. Причины развития коматозных состояний. Степени комы, состояние сознания
4. Пневмоторакс.
5. Утопления. Виды утопления, первая помощь.
6. Асфиксия.
7. Остановка дыхания и острая дыхательная недостаточность
8. Острое радиационное поражение.

19.3.2 Ситуационные задачи

1. В области верхней трети правого плеча обширная рана, пульсирующее кровотечение. Ребенок бледен, пульс 140 ударов в минуту, слабого наполнения. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

2. У ученика на задней поверхности средней трети правой голени рваная рана, сильно кровоточащая. В области раны искривление голени, укорочение конечности.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

3. У ребенка в нижней трети правого бедра обширная кровоточащая рана. Отмечается изменение формы и укорочение бедра. При попытке движения отмечается резкая боль. Кожные покровы бледные, покрыты холодным потом.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

4. Левая голень ученика отечна, имеются кровоизлияния, при ощупывании отмечается болезненность в ее средней части. Осевая нагрузка на голень усиливает боль. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

5. Во время урока физкультуры ученица упала и повредила колено. Жалуется на сильную боль, ограничение движений в коленном суставе. При осмотре в области коленного сустава большая ссадина, слегка кровоточащая. Сустав опух, но конфигурация его не изменена.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

6. Ученица на уроке физкультуры упала на отведенную левую руку. Жалуется на сильную боль в области плечевого сустава. Сустав резко деформирован, левая рука длиннее правой.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

7. Несчастный случай произошел на спортивном соревновании. У пострадавшего перелом левого бедра и сильное кровотечение. Он кричит от боли, но пытается завершить упражнение. Лицо бледное, обильный пот.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи

8. Студенту (ученику) в походе по родным местам деревом придавило ноги. Он в сознании и в таком состоянии находится уже более 2 часов.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности выполнения: 1. Немедленно поднять дерево и освободить ноги. 2. Не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их прибытие потребуются сутки. 3. Снять обувь и обложить ноги ниже препятствия бутылками, пакетами, флягами с холодной водой. 4. Снять обувь и обложить ноги ниже препятствия бутылками, пакетами, флягами с горячей водой, согрев ее на костре. 5. Произвести тугое бинтование ног до места препятствия. 6. Предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса). 7. Исключить прием какой-либо жидкости. 8. Дать принять 2 – 3 таблетки анальгина. 9. Постоянно растирать и массировать ноги до их освобождения. 10. Поднять дерево только после того, как будут наложены жгуты на основание конечности. 11. Поднять дерево только после того, как пострадавший выпьет 1,5 - 2 литра жидкости. 12. Поднять дерево только после того, как ноги пострадавшего будут обложены бутылками с холодной водой и наложены жгуты. 13. Наложить импровизированные шины от подмышек до пяток. 14. Наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток. 15. Произвести тугое бинтование от пяток до паховых складок. 16. Сразу после извлечения поднять ноги как можно выше. 17. Сразу после извлечения приступить к комплексу сердечно-легочной реанимации. 18. Прирезком отеке ног рассечь кожу ножом, обработанным водкой или спиртом. 19. Переносить и перевозить пострадавшего в

положении лежа на спине. 20. Наложить жгуты на обе ноги у паховой складки (основание конечности) .21. Снять жгуты.

9. После взрыва в костре неизвестного предмета у ребенка на передней стенке живота обнаружена обширная рана, через которую выпадают петли тонкого кишечника. Пульс 120 ударов в минуту, частый, слабого наполнения.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

10. Ученик сидит, прислонившись к дереву, бледен, сознание сохранено, возбужден. На вопросы отвечает сразу, объясняя, что произошло (взрыв металлического предмета в костре). На передней поверхности грудной клетки имеется рана, через которую при дыхании выделяется пенистая кровь. Лицо синюшное, дыхание частое.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

11. Во время автобусной экскурсии произошла авария. Пострадавший ученик лежит на животе, стонет, жалуется на сильные боли в области позвоночника. Двигать ногами и повернуться не может. На спине в области 8—10 грудных позвонков рваная рана размером 2х6 см, умеренно кровоточащая.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

12. На коже лица пострадавшего ученика много мелких ссадин, в левом глазу застрявшие и свободно лежащие осколки стекла.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

13. У ребенка, пострадавшего на пожаре, на передней поверхности грудной клетки покраснение кожи, пузыри, заполненные светлой жидкостью. К коже прилипли лоскутки обгоревшей рубашки.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

14. Из окна второго этажа горящего здания выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине еще тлеет, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

15. Ученик лежит на полу в классе без сознания. Резко бледен, дыхание поверхностное, зрачки широкие, на свет не реагируют. Пульс на сонной артерии сохранен. В затылочной области ссадина.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

16. После травмы головы ученик кратковременно терял сознание, однократно была рвота, кожа бледная.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

19.3.4 Тестовые задания

Первая помощь при ранениях. Виды повязок.

1. Восьмиобразная повязка используется при:

- а/ переломе ключицы;
- б/ ранении затылочной части головы;
- в/ ранении коленного сустава.

2. Колосовидная повязка используется при:

- а/ ранении головы;
 - б/ ранении стопы;
 - в/ ранении плечевого сустава.
3. Черепашья повязка используется при:
- а/ ранении кисти;
 - б/ ранении плечевого сустава.
4. Повязка Дезо используется при:
- а/ ранении ключицы и плеча;
 - б/ ранении грудной клетки;
 - в/ ранении бедра.
5. Окклюзионная повязка используется при:
- а/ ранении верхней конечности;
 - б/ ранении головы;
 - в/ проникающем ранении грудной клетки.
6. Спиралевидная повязка используется при:
- а/ ранении предплечья,
 - б/ ранении лучезапястного сустава,
 - в/ ранении плечевого сустава
7. Працевидная повязка используется при:
- а/ ранении подбородка, носа;
 - б/ ранении затылочной части головы;
 - в/ ранении локтевого сустава.
8. При ранении головы используется:
- а/ повязка «чепец» ;
 - б/ шапочка «Гиппократы» ;
 - в/ круговая повязка;
 - г/ все вышеизложенные.
9. При ранении ключицы используется:
- а/ колосовидная повязка,
 - б/ черепашья повязка,
 - в/ спиралевидная повязка,
 - г/ ни одна из перечисленных
10. При ранении плечевого сустава используется:
- а/ колосовидная повязка;
 - б/ спиралевидная повязка;
 - в/ черепашья повязка;
 - г/ все перечисленные выше.
11. При ранении плеча используется:
- а/ восьмиобразная повязка;
 - б/ колосовидная повязка;
 - в/ спиралевидная повязка;
 - г/ ни одна из вышеперечисленных;
 - д/ все вышеизложенные.
12. При ранении локтевого сустава используется:
- а/ колосовидная повязка;
 - б/ черепашья расходящаяся повязка;
 - в/ черепашья сходящаяся повязка;
 - г/ все вышеперечисленные.
13. При ранении предплечья используется:
- а/ спиралевидная повязка;
 - б/ колосовидная повязка;
 - в/ восьмиобразная повязка;

- г/ ни одна из вышеперечисленных.
14. При ранении лучезапястного сустава используется:
а/ спиралевидная повязка;
б/ восьмиобразная повязка;
в/ черепашья сходящаяся;
г/ все вышеперечисленные.
15. При ранении тазобедренного сустава используется :
а/ пращевидная повязка;
б/ колосовидная повязка;
в/ «Дезо»;
г/ ни одна из вышеперечисленных.
16. При ранении коленного сустава используется:
а/ черепашья повязка;
б/ спиралевидная повязка;
в/. колосовидная повязка;
г/ ни одна из вышеперечисленных.
17. При ранении голеностопного сустава используется:
а/ пращевидная повязка;
б/ спиралевидная повязка;
в/ восьмиобразная повязка;
г/ все вышеперечисленные.
18. На какую часть тела накладывают:
1. восьмиобразную повязку;
2. колосовидную повязку ;
3. черепашью повязку
а/коленный, локтевой сустав
б/голеностопный, лучезапястный сустав
в/ плечевой сустав.
19. Какая повязка чаще используется при:
1. переломе ключицы, плеча;
2. для закрытия операционной раны;
3. Для оказания помощи при переломе предплечья.
а/клеоловая повязка;
б/ косыночная повязка;
в/ «Дезо».
20. Какая повязка на голову наиболее удобна при ранении:
1. подбородка;
2. затылочной части;
3. теменной части.
а/крестообразная повязка;
б/ пращевидная повязка;
в/ чепец.

19.3.4 Перечень заданий для контрольных работ

Контрольная работа № 2

Раздел «Реанимационные мероприятия»

1. С какой частотой следует осуществлять искусственное дыхание при проведении сердечно-легочной реанимации у новорожденных и грудных детей?
1. 20-30 дыхательных циклов в 1 мин.

2. 15-20 дыхательных циклов в 1 мин.
3. 12-15 дыхательных циклов в 1 мин.
4. 8-10 дыхательных циклов в 1 мин.

Правильные ответы: 1

Наиболее оптимальной частотой следует считать 20-30/мин при проведении искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации у новорожденных и грудных детей.

2. При дыхании рот-в-рот ребенку массой тела 16 кг не следует делать глубокий вдох:

1. Может разорваться желудок.
2. Уменьшится венозный возврат из-за высокого внутригрудного давления.
3. Разорвется легкое и возникнет пневмоторакс.

Правильные ответы: 3

Желудок из-за своей прочности выдержит относительно высокое давление при вдувании большого объема. Кроме того воздух, насильственно введенный в желудок будет поступать в кишечник. При остановке кровообращения давление в грудной клетке имеет весьма относительное значение для венозного возврата.

3. Укажите точку приложения силы при проведении наружного массажа сердца при сердечно-легочной реанимации у грудных детей:

1. Середина грудины строго по средней линии.
2. Середина грудины, на 1-2 см от средней линии вправо.
3. Область мечевидного отростка (все иные точки опасны переломом ребер, разрывом ткани легкого и печени).

Правильные ответы: 1

4. Для проведения закрытого массажа сердца к ребенку грудного возраста не рекомендуется находиться у ножного конца тела. Это объясняется:

1. Техническими удобствами.
2. Минимальным ограничением экскурсии грудной клетки при проведении искусственного дыхания.
3. Профилактикой осложнений, связанных с компрессией.

Правильные ответы: 3

Закрытый массаж сердца таким детям проводят, охватив их грудную клетку ладонями. Это будет способствовать лучшей циркуляции крови от легких к левому сердцу и притягивать кровь в правое сердце из крупных вен. Однако, если подойти к ребенку с ножного конца, то ваши метатарзальные возвышенности придутся на печень и селезенку ребенка. При компрессии это может вызвать травму.

5. При наружном массаже сердца у детей раннего возраста компрессии грудины рекомендуется проводить с частотой:

1. 60-70/мин.
2. 70-80/мин.
3. 80-100/мин.
4. 100-120/мин.

Правильные ответы: 4

При наружном массаже сердца частота компрессии у детей до 1 года должна составлять 100-120/мин., а частота дыханий - 40/мин.

6. У детей в результате осложнения при проведении наружного массажа сердца по сравнению со взрослыми чаще наблюдаются:

1. Переломы ребер.
2. Переломы грудины.
3. Разрывы крупных сосудов средостения.
4. Разрывы печени.

Правильные ответы: 4

В результате анатомических особенностей у детей непрямой массаж сердца чаще чем у взрослых сопровождается повреждением печени

7. Соседка срочно позвала Вас к задыхающемуся и посиневшему ребенку. Вы застали ребенка, приблизительно в возрасте 10-12 месяцев, среди рассыпанных мелких предметов (пуговицы, фасоль и т.д.). Состояние ребенка мало отличается от обычного, продолжает играть. Признаков дыхательной недостаточности нет. Ваши действия:

1. Осмотреть ребенку ротовую полость, несмотря на его сопротивление.
2. Постучать по спине и стимулировать кашель.
3. Провести аускультацию и перкуссию органов грудной полости. Вызвать машину скорой помощи и направить ребенка в стационар.
4. Успокоить соседку и сказать, что ребенку ничего не угрожает и такие приступы у детей бывают.

Правильные ответы: 3

Необходимо осторожно осмотреть ребенка, провести аускультацию и перкуссию органов грудной полости, т.к. исходя из анамнеза (рассказ матери) следует опасаться инородного тела, которое фиксировалось в одном из бронхов, что и объясняет улучшение состояния ребенка. Насильственный осмотр ротовой полости и стимуляция кашля в данной ситуации опасны, т.к. могут привести к смещению инородного тела в трахею или гортань с возможной асфиксией.

8. Среди толпы растерявшихся людей на тротуаре лежит ребенок с клонико-тоническими судорогами. В углах рта ребенка - кровянистая пена. Ваши действия:

1. Побежать к телефонному аппарату и вызвать бригаду скорой помощи.
2. Взять ребенка на руки.
3. Закрыть ему рот и нос ладонью.
4. Обхватить голову ладонями и фиксировать ее, разогнув в шейном отделе позвоночника, не обращая внимания на движения рук и ног.

Правильные ответы: 4

Необходимо в данной ситуации, чтобы ребенок не травмировал голову и поддерживать проходимость верхних дыхательных путей. Вызвать скорую помощь может любой прохожий. Удержать ребенка в судорогах на руках нереально. Закрыв нос и рот ладонью можно вызвать асфиксию у ребенка.

9. Ваш приятель жалуется на то, что у ребенка в течение последнего месяца отмечается жажда, похудание, учащенное мочеиспускание, временами неприятный резкий запах изо рта. Что Вы посоветуете:

1. Принимать антибиотики.
2. Не поить ребенка на ночь, чтобы учащенное мочеиспускание не нарушало ночной отдых ребенка.
3. Провести лабораторное исследование мочи и крови на содержание сахара и обратиться к эндокринологу.
4. Увеличить в рационе ребенка углеводную пищу.

Правильные ответы: 3

Описанные симптомы являются классическими для ребенка с сахарным диабетом.

10. Почему атрезия хоан для новорожденного является роковой ситуацией?

1. Потому, что он дышит через рот, это приводит к высыханию трахеобронхиального секрета и возникновению острой дыхательной недостаточности.
2. Потому, что новорожденный заболевает пневмонией из-за дыхания неочищенным и холодным воздухом.

3. Потому, что он не может вообще дышать ртом.

Правильные ответы: 3

Новорожденный открывает ротик только при достижении гипоксической релаксации. Как только гипоксия уменьшается и возобновляется мышечный тонус ребенок вновь прекращает дышать через рот. Новорожденный открывает ротик только при повышении давления в ротовой полости до 8-12 см. вод.ст.

12. Высокая концентрация кислорода во вдыхаемой смеси и в крови опасна для новорожденного из-за:

1. Возможной депрессии дыхания.
2. Существенного сокращения мозгового кровотока.
3. Ретролентальной фиброплазии.

Правильные ответы: 3

Ретролентальная фиброплазия - одно из самых грозных осложнений для новорожденного ребенка, связанных с токсическим действием кислорода на сосуды сетчатки, что может завершиться полной слепотой. Депрессия дыхания имеет место только в первые минуты ингаляции кислорода. Мозговой кровоток зависит в большей степени от парциального давления углекислого газа, нежели от кислорода.

13. У ребенка 3-х лет в домашних условиях внезапно повысилась температура тела до 39°C, устойчивая к жаропонижающим средствам, на теле появилась прогрессирующая петехиальная сыпь. Ваши действия:

1. Охлаждение ребенка физическими методами, дальнейшее наблюдение.
2. Вызов скорой помощи с целью срочной госпитализации ребенка.
3. Успокоительная беседа с родителями, рекомендация в повторном применении жаропонижающих средств, применение успокаивающих препаратов при возбуждении ребенка.

Правильные ответы: 2

Внезапное появление геморрагической сыпи и гиперпирексия, устойчивая к применению жаропонижающей терапии, с наибольшей вероятностью связана с развитием менингококкцемии, при которой экстренная госпитализация является обязательным условием успешного лечения заболевания.

14. Какие спазмолитики можно назначить при обострении бронхиальной астмы у ребенка, у которого в анамнезе отмечалась аллергическая реакция на аспирин?

1. Но-Шпу.
2. Папаверин.
3. Теофедрин.
4. Галидор.
5. Баралгин

Правильные ответы: 1,2,4

Поскольку в состав теофедрина и баралгина входят нестероидные противовоспалительные препараты применение их при наличии аллергической реакции на аспирин опасно.

15. Укажите наиболее эффективные препараты для лечения наследственного ангионевротического отека (Квинке):

1. Антигистаминные.
2. Глюкокортикоидные гормоны.
3. Свежезамороженная плазма.
4. Свежая нативная плазма.
5. Аминокaproновая кислота.
6. Препарат лиофилизированного C1-ингибитора комплемента.
7. Метилтестостерон и другие андрогены.

Правильные ответы: 3,4,6

При данном виде отека Квинке отмечается дефицит ингибиторов компонентов комплемента, поэтому необходима заместительная терапия. Заболевание не является истинно аллергическим, поэтому антигистаминные препараты и глюкокортикоиды неэффективны.

16. При идиопатическом миокардите Абрамова-Фидлера показано введение следующих препаратов, за исключением:

1. Сердечных гликозидов.
2. Глюкокортикоидных гормонов.
3. Антибиотиков.
4. Салуретиков.
5. Эуфиллина.
6. Поляризующей смеси.

Правильные ответы: 3

Антибиотики не показаны, так как развитие идиопатического миокардита связано с токсико-аллергическими факторами и вирусными заболеваниями.

17. В комплексную терапию дифтерийного миокардита включают следующие препараты, за исключением:

1. Глюкокортикоидных гормонов.
2. Курантила.
3. Дигоксина.
4. Рибоксина.
5. Кокарбоксилазы.

Правильные ответы: 3

Препараты дигиталиса удлиняют атриовентрикулярную проводимость, а при дифтерийном миокардите рано развиваются различные виды блокад, поэтому даже при обычных терапевтических дозах дигоксина возможно быстрое развитие интоксикации.

18. Годовалый ребенок остро заболел. Высокая температура, быстро нарастающая с последующим падением. Крупная геморрагическая сыпь. Тахикардия, снижение АД, олигурия. Ваш диагноз:

1. Грипп, нейротоксикоз, ОПН.
2. Гемолитико-уремический синдром.
3. Менингококковая инфекция: менингококкцемия, инфекционно-токсический шок.

Правильные ответы: 3

Перечисленные симптомы характерны для менингококкцемии, осложненной инфекционно-токсическим шоком 2 степени.

19. Весной у ребенка 10 месяцев с признаками рахита на фоне острой респираторной вирусной инфекции, протекающей с нормальной температурой, внезапно развилась одышка с затрудненным вдохом, затем остановка дыхания, цианоз, кратковременные клонические судороги. Затем глубокий шумный вдох и ребенок уснул. Ваш диагноз:

1. Гипопаратиреоз.
2. Спазмофилия.
3. Аффективные судороги.
4. Эпилепсия.
5. Фебрильные судороги.

Правильные ответы: 2

Спазмофилия проявляется тоническими и клонико-тоническими судорогами, связанными с дефицитом в крови ионизированного кальция (ниже 0,9 ммоль/л) и, как правило, на фоне алкалоза. Чаще наблюдается у детей раннего возраста с симптомами рахита .

20. Девочка 10 лет в течение 2-3 недель жаловалась на жажду, повышенный диурез, похудение. Последние 2-3 дня вялая, появилась тошнота и рвота. При осмотре: без сознания, слизистые сухие, гиперемия щек, запах ацетона изо рта, шумное дыхание, увеличена печень. Сформулируйте диагноз:

1. Уремическая кома.
2. Диабетическая кетоацидотическая кома.
3. Диабетическая гиперосмолярная кома.
4. Печеночная кома.

Правильные ответы: 2

Перечисленные симптомы характерны для диабетической кетоацидотической комы.

Контрольная работа № 4

Выбрать один правильный ответ.

1. Повязка Дезо на месте происшествия накладывается при:

- а) переломе ребер;
- б) переломе ключицы;
- в) переломе предплечья;
- г) вывихе плеча.

2. Самый простой способ иммобилизации предплечья при ожоге:

- а) косыночная повязка;
- б) повязка Дезо;
- в) шина Крамера;
- г) аутоиммобилизация.

3. К транспортной иммобилизации относится:

- а) гипсовая лонгета;
- б) шина Белера;
- в) лейкопластырное вытяжение;
- г) аутоиммобилизация.

4. Противостолбнячная сыворотка вводится в дозе: а) 1000 ед.;

- б) 500 ед.;
- в) 3000 ед.;
- г) 5000 ед.

5. Столбнячный анатоксин вводится в дозе:

- а) 5 мл;
- б) 0,5 мл;
- в) 1,5 мл;
- г) 0,25 мл.

Выбрать несколько правильных ответов.

6. Абсолютным признаком перелома является:

- а) крепитация;
- б) гематома;
- в) боль;
- г) патологическая подвижность.

7. Первая помощь при подкожной гематоме головы:

- а) лейкопластырная повязка;
- б) крестообразная повязка;
- в) давящая повязка;
- г) пузырь со льдом.

Определить последовательность действий.

8. Наложение транспортной шины при открытом переломе кости.

- а) от моделировать шину;

- б) обезболить;
 - в) остановить кровотечение;
 - г) наложить асептическую повязку;
 - д) наложить шину поверх одежды;
 - е) прикрепить шину к конечности бинтами. Определить соответствие.
9. Повязки накладываются при травмах
- 1) повязка Дезо; 2) окклюзионная повязка.
- а) перелом ребер;
 - б) открытый пневмоторакс;
 - в) перелом ключицы;
 - г) гнойный мастит;
 - д) непроникающие ранения грудной клетки.

19.3.5 Темы курсовых работ (учебным планом не предусмотрены)

19.3.6 Темы рефератов

Тема № 1. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп

- 1. Периоды детского возраста.
- 2. Факторы риска здоровья.
- 3. Показатели (критерии) здоровья.
- 4. Основные признаки нарушения здоровья ребенка:
 - а) нарушение опорно-двигательного аппарата;
 - б) нарушение зрения,
 - в) неврозы и невротоподобные состояния у детей.

Тема № 2. Понятие о микробиологии, иммунологии, эпидемиологии

- 1. Характеристика патогенных микробов (патогенность, вирулентность, специфичность, токсичность).
- 2. Иммуитет, виды иммунитета
- 3. Неспецифические и специфические факторы защиты.
- 4. Инфекционный процесс и его развитие.
- 5. Эпидемический процесс, его основные факторы и закономерности.
- 6. Противоэпидемические мероприятия и профилактика инфекционных заболеваний среди учащихся.

Тема № 3. Меры профилактики инфекционных заболеваний

- 1. Заболевания с воздушно-капельным путем передачи (скарлатина, корь, коклюш, краснуха, дифтерия, эпидемический паротит, ветряная оспа, ОРЗ, грипп);
- 2. Заболевания с фекально-оральным механизмом передачи (дизентерия, сальмонеллез, полиомиелит, холера).
- 3. Паразитарные заболевания (аскаридоз, энтеробиоз).
- 4. Заболевания, передающиеся половым путем (сифилис, гонорея, СПИД).

Тема № 4. Понятие о неотложных состояниях. Причины и факторы их вызывающие

- 1. Обмороки. Первая помощь.
- 2. Укусы. Первая помощь.
- 3. Отравления. Первая помощь.
- 4. Диабетические комы. Первая помощь.
- 5. Ишемическая болезнь сердца. Первая помощь.

6. Гипертонический криз. Первая помощь.
7. Почечная и печеночная колики. Первая помощь.

Тема № 5. Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях

1. Показатели сердечно-сосудистой системы (пульс, давление).
2. Применение лекарственных веществ.
3. Методы воздействия на кровообращение (применение горчичников, баночек, компрессов, грелок, пузырей со льдом).
4. Уход за тяжелобольными (личная гигиена тяжелобольного, кормление, профилактика пролежней, постановка очистительных клизм).
5. Первая помощь при неотложных состояниях.

Тема № 6. Комплекс сердечно- легочной реанимации и показания к ее проведению, критерии эффективности

1. Терминальные состояния.
2. Признаки клинической и биологической смерти.
3. Реанимация: восстановление проходимости дыхательных путей, укладывание пострадавшего, прекардиальный удар, ИВЛ, непрямой массаж сердца; действия одного, двух и трех спасателей; транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

Тема № 7. Характеристика детского травматизма

1. Понятие травм.
2. Открытые повреждения – раны (резаные, рубленые, колотые, огнестрельные, ушиблено-размозженные).
3. Закрытые повреждения (ушибы, растяжения, разрывы, вывихи, переломы).
4. Осложнения травм (травматический шок, хирургическая инфекция).
5. Синдром длительного сдавления.

Тема № 8. Меры профилактики травм и первая помощь при них

1. Асептика и антисептика.
2. Временная остановка кровотечений (наложение давящей повязки, максимальное сгибание в суставе, остановка кровотечения из подключичной артерии, пальцевое прижатие сосуда на протяжении, наложение жгута или закрутки).
3. Десмургия (наложение мягких повязок).
4. Транспортная иммобилизация (наложение стандартных и импровизированных шин).
5. Транспортировка пострадавших при повреждениях головы, грудной клетки, позвоночника и таза).

Тема № 9. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема

1. Понятия: «здоровье», «предболезнь», «болезнь», «образ жизни», «здоровый образ жизни».
2. Биологическое и социальное в человеке.
3. Двигательная активность и здоровье:
 - а) гиподинамия,
 - б) эффекты физической тренировки,
 - в) рекомендации по оптимальному использованию средств тренировки.
4. Место двигательной активности в жизнедеятельности человека.

Тема № 10. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни

1. Аспекты здорового образа жизни:
 - а) рациональная организация трудовой (учебной деятельности);
 - б) правильный режим труда и отдыха;
 - в) рациональная организация свободного времени;
 - г) оптимальный двигательный режим;
 - д) рациональное питание;
 - е) соблюдение правил личной гигиены, закаливание;
 - ж) соблюдение норм и правил психогигиены;
 - з) сексуальная культура, рациональное планирование семьи;
 - и) профилактика аутоагрессии;
 - к) контроль за своим здоровьем.
2. Мотивация здоровья и ЗОЖ:
 - а) самосохранение;
 - б) подчинение этнокультурным требованиям;
 - в) получение удовольствия от самосовершенствования;
 - г) возможность для самосовершенствования;
 - д) способность к маневрам;
 - е) сексуальная реализация;
 - ж) достижение максимально возможной комфортности.

Тема № 11. Профилактика вредных привычек

1. Действие алкоголя на организм ребенка, профилактика алкоголизма.
2. Вред курения, профилактика курения.
3. Действия наркотических и токсических веществ на организм ребенка, причины.
4. Характеристика основных наркотических веществ (опиатов, галлюциногенов, барбитуратов, психотропных).
5. Профилактика наркомании и токсикомании.

Тема № 12. Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса

1. Понятие «здоровьесберегающая среда».
2. Санитарные правила и нормы:
 - а) требования к участку;
 - б) требования к зданию;
 - в) требования к оборудованию;
 - г) требования к освещению;
 - д) требования к воздушно-тепловому режиму;
 - е) требования к организации учебно-воспитательного процесса.
3. Здоровьесберегающие педагогические технологии:
 - а) факторы школьной жизни, оказывающие разрушающие воздействие на здоровье детей;
 - б) диагностика функционального состояния организма школьников.
4. Критерии здоровьесберегающих технологий:
 - а) обеспечение адекватного восстановления сил детьми;
 - б) осознание успешности обучения;
 - в) формирование мотивации достижений успехов;
 - г) обучение учению;
 - д) свобода выбора деятельности;
 - е) активное проживание осмысление знаний;
 - ж) экология отношений.

19.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений и навыков, характеризующая этапы формирования компетенций в рамках изучения дисциплины осуществляется в ходе текущей и промежуточной аттестаций.

Текущий контроль успеваемости проводится в соответствии с Положением о текущей аттестации обучающихся по программам высшего образования Воронежского государственного университета. Текущий контроль успеваемости проводится в формах: *тестирования; письменных работ (контрольные, глоссария, выполнение практико-ориентированных заданий, реферата и пр.)*

Критерии оценивания приведены выше.

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования.

Контрольно-измерительные материалы промежуточной аттестации включают в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень полученных знаний и практические задания, позволяющие оценить степень сформированности умений и навыков.

При оценивании используются качественные шкалы оценок. Критерии оценивания приведены выше.