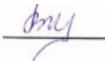


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
биологии и физической культуры и спорта
 Щербакова В.И.
31.08.2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.10 Основы медицинских знаний и здорового образа жизни

1. . Код и наименование направления подготовки:

44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)

2. Профили подготовки: Математика. Физика.

3. Квалификация выпускника: бакалавр

4. Форма обучения: очная

5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины: кафедра биологии и физической культуры и спорта

6. Составитель программы:

Полянская Евгения Ивановна, кандидат педагогических наук

7.Рекомендована: научно-методическим советом факультета физико-математического и естественно-научного образования от 31.08.2017 протокол № 1

8. Учебный год: 2017-2018 **Семестр:** 2

9. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью дисциплины является выработка у будущих педагогов сознательного отношения к своему здоровью и воспитание ответственности за свое здоровье и здоровье учащихся.

Задачи дисциплины:

- использовать здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности;
- обеспечение охраны здоровья детей в образовательном процессе;
- развитие положительной мотивации сохранения и укрепления собственного здоровья студентами через овладение принципами здорового образа жизни;
- формирование представления о наиболее распространенных болезнях и возможностях их предупреждения;
- ознакомление с наиболее часто встречающимися неотложными состояниями и привитие практических навыков оказания доврачебной помощи.

10. Место учебной дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Основы медицинских знаний и ЗОЖ» относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

Для освоения дисциплины «Основы медицинских знаний и ЗОЖ» 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 «Педагогика», «Безопасность жизнедеятельности».

11. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Общекультурные (ОК): ОК-9.

Общепрофессиональные (ОПК): ОПК-6.

Профессиональные (ПК): ПК-2.

12. Структура и содержание учебной дисциплины

12.1. Объем дисциплины в зачетных единицах/часах в соответствии с учебным планом — 2/72

12.2 . Виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость (часы)		
	Всего	В том числе в интерактивной форме	Семестр 2
Аудиторные занятия, в том числе:	36	8	36
лекции	18	8	18
практические	0		0
лабораторные	18		18
Самостоятельная работа	36		36
Форма промежуточной аттестации (зачёт – 0 час.)	0		0
Итого:	72	8	72

12.3. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни. Формирование мотивации к здоровому образу жизни. Основные признаки нарушения здоровья ребенка.	Основные понятия и определения дисциплины. Цель и задачи основ медицинских знаний и ЗОЖ. Факторы, влияющие на здоровье детей и подростков. Показатели индивидуального здоровья. Группы здоровья. Показатели популяционного здоровья.
2.	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	Основные понятия эпидемиологии и микробиологии. Основные понятия иммунологии.
3.	Меры профилактики инфекционных заболеваний.	Основные группы инфекционных заболеваний. Основные противоэпидемические мероприятия.
4.	Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы. Неотложные состояния при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.
5.	Комплекс сердечно-легочной реанимации и показания к ее проведению, критерии эффективности	Понятие о смерти и ее этапы, понятие о реанимации. Основные приемы сердечно-легочной реанимации.
6.	Характеристика детского травматизма	Раны. Открытые повреждения. Опасности ранений. Кровотечения: виды, опасности.
7.	Меры профилактики травм и первая помощь при них	Понятие о закрытых повреждениях. Переломы костей, их виды. Травматический шок. Термические повреждения.
8.	Биологические социальные аспекты здорового образа жизни. Принципы и методы формирования здорового образа жизни	Здоровый образ жизни. Основные методы оздоровления и укрепления здоровья.
9.	Профилактика вредных привычек	Вредные привычки. факторы риска для здоровья. Влияние злоупотребления психоактивными веществами на организм человека и формирование зависимости.
10.	Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья учащихся, в профилактике заболеваний. Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и здорового образа жизни	Основные факторы риска развития различных форм патологий у школьников. Медико-педагогические аспекты профилактики болезней, передающихся половым путем. Роль образовательных учреждений в профилактике нарушений репродуктивного здоровья школьников. Роль государственных и негосударственных и негосударственных учреждений и организаций в сохранении здоровья детей.

12.4. Междисциплинарные связи

№ п/п	Наименование дисциплин учебного плана, с которым организована взаимосвязь дисциплины рабочей программы	№ разделов дисциплины рабочей программы, связанных с указанными дисциплинами
1.	Безопасность жизнедеятельности	4,5
2	Педагогика	10
3	Психология	1

12.5. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды занятий (часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самостоятельная работа	Всего
1.	Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни. Формирование мотивации к здоровому образу жизни. Основные признаки нарушения здоровья ребенка.	1	0	0	4	5
2.	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	2	0	2	4	8
3.	Меры профилактики инфекционных заболеваний	2	0	2	2	6
4.	Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях	2	0	2	2	6
5.	Комплекс сердечно-легочной реанимации и показания к ее проведению, критерии эффективности	2	0	2	4	8
6.	Характеристика детского травматизма	2	0	2	4	8
7.	Меры профилактики травм и первая помощь при них.	2	0	2	4	8
8.	Биологические социальные аспекты здорового образа	1	0	2	4	7

	жизни. Принципы и методы формирования здорового образа жизни					
9.	Профилактика вредных привычек	2	0	2	4	8
10.	Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья учащихся, в профилактике заболеваний. Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и здорового образа жизни	2	0	2	4	8
	Зачёт					0
Итого		18	0	18	36	72

13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

№ п/п	Источник
1.	Авраменко И.М. Основы медицинских знаний: лекции и семинары. - Ростов-н/Д: Феникс, 2008
2.	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 (11.10.2017).

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
1.	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 (05.09.2014).
2.	Марков В.В. Основы здорового образа жизни и профилактика болезней: учеб. пос. для педвузов.- М.: Академия, 2001
3.	Руководство к лабораторным работам по валеологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов педагогических учебных заведений / сост. В.И. Щербакова. - Борисоглебск: ГОУ ВПО "БГПИ", 2009 Загл. с титул.экрана. - Электрон.версия печ. публикации

в) информационные электронно-образовательные ресурсы:

№ п/п	Источник
1.	Рубанович, В.Б. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни / В.Б. Рубанович, Р.И. Айзман, М.А. Суботялов. - Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2010. - 224 с. - (Университетская серия). - ISBN 978-5-379-01630-2 ; То же [Электронный

	ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57603 (05.09.2014).
2.	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; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362685 (11.10.2017).

14. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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.

15. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю):

При реализации дисциплины используются **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/>
- Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов – <http://fcior.edu.ru>
- Единая коллекция Цифровых Образовательных Ресурсов – <http://school-collection.edu.ru/>
- Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online» – <http://biblioclub.ru/>

16. Формы организации самостоятельной работы:

- написание эссе;
- подготовка докладов и рефератов;
- выполнение заданий из фонда оценочных средств для организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

17. Перечень учебно-методического обеспечения для организации самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю):

В процессе самостоятельной работы студенты пользуются:

- основной литературой;
- дополнительной литературой;

- информационно-образовательными ресурсами; учебно-методическими материалами, размещёнными на сайте Борисоглебского филиала в разделе Образование (открытый доступ)
- учебно-методическими пособиями, размещёнными в локальной сети библиотеки Борисоглебского филиала и на кафедре биологии и физической культуры и спорта <http://bsk.vsu.ru/obrazovanie/uchebno-metodicheskie-materialy>:

- Полянская, Евгения Ивановна. Возрастная анатомия и физиология ребенка : учебно-методическое пособие для студентов пед.вузов / Е.И. Полянская, О.А.Попова .— Борисоглебск : БГПИ, 2007 .— 118с. : ил. — isbn 8-978-5-85897-392-8 : — <[url:http://www.bgpi.net/doc/lib/67.pdf](http://www.bgpi.net/doc/lib/67.pdf)>.

- Полянская, Евгения Ивановна. Возрастная анатомия и физиология ребенка [электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов педагогических вузов / е.и. полянская, о.а. попова .— электрон. текстовые дан. (1 файл : 1,84 мб) .— Борисоглебск : ГОУ ВПО "БГПИ", 2007 .— загл. с титул. экрана .— электрон. версия печ. публикации .— microsoft word (.doc) .— <[url:http://www.bgpi.net/doc/lib/bio/polyanskaya/polyanskaya_popova.pdf](http://www.bgpi.net/doc/lib/bio/polyanskaya/polyanskaya_popova.pdf)>.

- контрольно-измерительными материалами, размещёнными в Фондах оценочных средств на кафедре биологии и физической культуры и спорта.

18. Критерии аттестации по итогам освоения дисциплины:

- **оценка «отлично»** выставляется студенту на зачете с оценкой, если он свободно ориентируется в теоретическом материале; умеет изложить и корректно оценить различные подходы к излагаемому материалу, способен сформулировать и доказать собственную точку зрения; обнаруживает свободное владение понятийным аппаратом; демонстрирует готовность применять теоретические знания в практической деятельности и полное освоение показателей формируемых компетенций;

- **оценка «хорошо»** выставляется студенту на зачете с оценкой, если он хорошо ориентируется в теоретическом материале; имеет представление об основных подходах к излагаемому материалу; знает определения основных теоретических понятий излагаемой темы, в основном демонстрирует готовность применять теоретические знания в практической деятельности и освоение большинства показателей формируемых компетенций;

- **оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту на зачете с оценкой, если он может ориентироваться в теоретическом материале; в целом имеет представление об основных понятиях излагаемой темы, частично демонстрирует готовность применять теоретические знания в практической деятельности и освоение некоторых показателей формируемых компетенций;

- **оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту на зачете с оценкой, если он не ориентируется в теоретическом материале; не сформировано представление об основных понятиях излагаемой темы, не демонстрирует готовность применять теоретические знания в практической деятельности и освоение показателей формируемых компетенций.

19. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля):

Вид учебных занятий	Деятельность студента
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова,

	<p>термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначение вопросов, терминов, материала, которые вызывают трудности, поиск ответов в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на занятиях.</p>
Лабораторные работы	<p>Конспектирование рекомендуемых источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы для выполнения заданий лабораторных работ.</p>
Подготовка к зачету	<p>При подготовке к зачету с оценкой необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу.</p>

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

ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ

Направление подготовки: 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)

Профиль подготовки: Математика. Физика.

Квалификация (степень) выпускника: бакалавр

Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

1. В результате изучения учебной дисциплины **основы медицинских знаний и здорового образа жизни** обучающийся должен:

1.1. Знать:

- проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп;
- основы микробиологии, эпидемиологии, иммунологии;
- меры профилактики инфекционных заболеваний, вредных привычек;
- здоровьесберегающие функции учебно-воспитательного процесса;
- роль учителя в формировании здоровья учащихся и профилактике заболеваний.

1.2. Уметь:

- проводить мероприятия по профилактике инфекционных болезней в детских коллективах;
- оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях, травмах.

1.3. Владеть:

- способами временной остановки кровотечения;
- наложением повязок с использованием табельных и подручных средств (бинтовые повязки, шины);
- техникой реанимации при утоплении, электротравме, поражении молнией и других терминальных состояний; измерением температуры тела;
- подсчетом пульса и дыхания у взрослых и детей; измерением АД, постановкой баночек;
- наложением горчичников и согревающих компрессов; постановкой клизм; техникой подкожных и внутримышечных инъекций;
- переноской и транспортировкой пострадавших на носилках и с помощью подручных средств.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы, (темы) дисциплины, их наименование	Код контролируемой компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1	Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни. Формирование мотивации к здоровому образу жизни. Основные признаки нарушения здоровья ребенка.	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Реферат
2	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Лабораторная работа

3	Меры профилактики инфекционных заболеваний	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Лабораторная работа Тестовые задания
4	Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Лабораторная работа Ситуационные задачи
5	Комплекс сердечно-легочной реанимации и показания к ее проведению, критерии эффективности	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Реферат
6	Характеристика детского травматизма	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Реферат
7	Меры профилактики травм и первая помощь при них.	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Лабораторная работа Ситуационные задачи
8	Биологические социальные аспекты здорового образа жизни. Принципы и методы формирования здорового образа жизни	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Лабораторная работа Комплект заданий
9	Профилактика вредных привычек	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Лабораторная работа Реферат
10	Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья учащихся, в профилактике заболеваний. Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и здорового образа жизни	ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Реферат
Промежуточная аттестация - зачет		ОК-9, ОПК-6, ПК-2	Вопросы к зачету

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

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Темы для рефератов

по дисциплине **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

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 психогиgiene,
 - 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.

Критерии оценки:

- **оценка «зачтено»** выставляется студенту, если представленная работа соответствует следующим критериям:

- 1) содержание соответствует теме и раскрывает её;
- 2) для подготовки содержания реферата автором проанализировано не менее 5 источников информации;
- 3) студент ориентируется в содержании реферата, аргументировано отвечает на вопросы по содержанию реферата, может представить его слушателям в полном или аннотированном формате;
- 4) работа выполнена грамотно;
- 5) оформление реферата соответствует требованиям;
- 6) имеет место культура цитирования представленных материалов;

- **оценка «не зачтено»** выставляется студенту, если в представленной работе

- 1) содержание не соответствует теме или не раскрывает её в достаточной степени;
- 2) для подготовки содержания реферата автором проанализировано менее 2 источников информации;
- 3) студент не ориентируется в содержании реферата, не отвечает на вопросы по содержанию реферата, не может представить его слушателям в полном или аннотированном формате;
- 4) работа выполнена неграмотно;
- 5) оформление реферата не соответствует требованиям;
- 6) имеет место нарушение культуры цитирования представленных материалов.

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

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Лабораторная работа № 1
Раздел Десмургия

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 «Гиппократ» ;
 - 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.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно»- выполнено менее 50% заданий.

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

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Лабораторная работа № 2

по дисциплине **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

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. Аминокапроновая кислота.
6. Препарат лиофилизированного С1-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.

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

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Лабораторная работа № 3

по дисциплине **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

Раздел «Здоровье и наследственность»

1. К какому типу наследования относится синдром Марфана?
2. Синдром Патау это болезнь, связанная с мутацией
 - а) структуры хромосом
 - б) изменение генов
 - в) изменение числа хромосом
3. Синдром Дауна это
 - а) трисомия по 21 хромосоме
 - б) моносомия по 13 хромосоме
 - в) трисомия по 13 хромосоме
4. Синдром трисомии связан с изменением:
 - а) числа аутосом
 - б) изменением числа гетерохромосом
 - в) с нарушением структуры гетерохромосом
5. Синдром «кошачьего крика» это изменение:
 - а) структуры 18 хромосомы
 - б) трисомия по 18 хромосоме
 - в) делеция короткого плеча 5 хромосомы
6. Кариотип при синдроме Клайнфельтера:
 - а) 47,XXY
 - б) 45, XO
 - в) 47, XXX
7. Пилоростеноз это:
 - а) генная болезнь
 - б) хромосомная болезнь
 - в) болезнь с наследственной предрасположенностью
8. Перечислите признаки при аутосомно-доминантном типе наследования.
9. Приведите примеры признаков наследуемых по аутосомно-рецессивному типу (не менее трех).
10. К X-сцепленному доминантному типу наследования **не относится** признак:
 - а) больные женщины передают мутантный аллель половине своих детей независимо от пола;
 - б) болезнь встречается и у мужчин и у женщин, но у женщин в два раза больше;
 - в) заболевание передается от больного отца через его фенотипически здоровых дочерей половине его внуков.

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

Кафедра биологии и
физической культуры и спорта

Лабораторная работа № 4

по дисциплине **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

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.

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

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Комплект задач (заданий, ситуаций)

по дисциплине **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

Ситуационные задачи по разделам курса

1. В области верхней трети правого плеча обширная ранг 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 отечен, 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 пенная 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.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно»- выполнено менее 50% заданий.

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

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Вопросы к зачету

по дисциплине ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

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 гипоклиническая 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 токоинфекции. 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. Стригуший 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. 32. 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.

Критерии оценки:

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка **«не зачтено»** Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

Оценивается качество устной и письменной речи, как и при выставлении положительной оценки.