

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.Г.ШУХОВА»**
(БГТУ им. В.Г. Шухова)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ХТИ
проф. Ястребинский Р.И.
« 18 » 05 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины (модуля)

Медицина катастроф

Направление подготовки:
20.03.01 Техносферная безопасность

Направленность программы:
Защита в чрезвычайных ситуациях

Квалификация
бакалавр

Форма обучения
очная

Институт химико-технологический
Кафедра защита в чрезвычайных ситуациях

Белгород – 2021

Рабочая программа составлена на основании требований:

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.05.2020 г. № 680.
- учебного плана, утвержденного ученым советом БГТУ им. В.Г. Шухова в 2021 году.

Составитель: преподаватель

(ученая степень и звание, подпись)




(М.А. Бондаренко)
(инициалы, фамилия)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры защита в чрезвычайных ситуациях

« 27 » 04 2021 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой: канд. техн. наук, доц.
(ученая степень и звание, подпись)

(ученая степень и звание, подпись)



(В.Н. Шульженко)
(инициалы, фамилия)

Рабочая программа одобрена методической комиссией химико-технологического института

« 15 » 05 2021 г., протокол № 9

Председатель: канд. техн. наук, доц.

(ученая степень и звание, подпись)



(Л.А. Порожнюк)
(инициалы, фамилия)

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания результата обучения по дисциплине
Профессиональные компетенции	<p>ПК-1. Способен проводить поиск необходимой справочной информации и методических материалов по обеспечению безопасности в ЧС, осуществлять коммуникации с заявителями с помощью цифровых технологий.</p>	<p>ПК-1.6. Осуществляет поиск информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.</p>	<p>В результате освоения дисциплины обучающийся должен:</p> <p>Знать: приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.</p> <p>Уметь: использовать на практике приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.</p> <p>Владеть: навыками оказания первой помощи и методами поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.</p>
	<p>ПК-2. Способен оказывать консультативную помощь специалистам экстренных оперативных служб с учетом специфики происшествий и в определении перечня служб, привлекаемых для реагирования на происшествие.</p>	<p>ПК-2.7. Консультирует специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф, по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.</p>	<p>В результате освоения дисциплины обучающийся должен:</p> <p>Знать: теоретические основы по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.</p> <p>Уметь: проводить реанимационные мероприятия пострадавшим и консультировать специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.</p> <p>Владеть: навыками по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.</p>

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1. Компетенция ПК-1. Способен проводить поиск необходимой справочной информации и методических материалов по обеспечению безопасности в ЧС, осуществлять коммуникации с заявителями с помощью цифровых технологий.

Данная компетенция формируется следующими дисциплинами:

Стадия	Наименования дисциплины
1.	Психологическая устойчивость в чрезвычайных ситуациях
2.	Морально-психологическая подготовка спасателей
3.	Радиационная и химическая защита
4.	Организация защиты населения и территорий в чрезвычайных ситуациях
5.	Правовые основы гражданской защиты
6.	Основы гражданской защиты
7.	Организация связи и оповещения
8.	Медицина катастроф
9.	Медицинская подготовка
10.	Производственная преддипломная практика

2. Компетенция ПК-2. Способен оказывать консультативную помощь специалистам экстренных оперативных служб с учетом специфики происшествий и в определении перечня служб, привлекаемых для реагирования на происшествие.

Данная компетенция формируется следующими дисциплинами:

Стадия	Наименования дисциплины
1.	Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера
2.	Радиационная и химическая защита
3.	Тактика сил РСЧС и ГО
4.	Инженерная защита населения и территорий
5.	Правовые основы гражданской защиты
6.	Основы гражданской защиты
7.	Безопасность спасательных работ
8.	Медицина катастроф
9.	Медицинская подготовка
10.	Производственная преддипломная практика

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зач. единицы, 72 часа.

Форма промежуточной аттестации: зачет

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр № 8
Общая трудоемкость дисциплины, час	72	72
Контактная работа (аудиторные занятия), в т.ч.:	42	42
лекции	20	20
лабораторные	-	-
практические	20	20
групповые консультации в период теоретического обучения и промежуточной аттестации	2	2
Самостоятельная работа студентов, включая индивидуальные и групповые консультации, в том числе:	30	30
Курсовой проект	-	-
Курсовая работа	-	-
Расчетно-графическое задание	-	-
Индивидуальное домашнее задание	-	-
Самостоятельная работа на подготовку к аудиторным занятиям (лекции, практические занятия, лабораторные занятия)	30	30
Форма промежуточной аттестации (зачет)	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Наименование тем, их содержание и объем Курс 4 Семестр 8

№ п/п	Наименование раздела (краткое содержание)	Объем на тематический раздел по видам учебной нагрузки, час			
		Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Самостоятельная работа
1. Медицинская служба медицины катастроф. Общие сведения о первой медицинской помощи					
	Определение медицины катастроф. Принципы организации и задачи службы медицины катастроф. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф. Организация оказания первой медицинской помощи пострадавшим при катастрофах.	2	2	–	3
2. Медицинская эвакуация и сортировка пострадавших в чрезвычайных ситуациях					
	Медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Организация и проведение медицинской сортировки. Средства оказания первой медицинской помощи.	3	2	–	4
3. Реанимация					
	Понятие о реанимации. Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Искусственная вентиляция лёгких. Базовая сердечно-легочная реанимация. Непрямой массаж сердца.	3	4	–	6
4. Раны. Кровотечения					
	Рана – определение, клинические признаки. Виды ран. Асептика, антисептика. Оказание первой помощи при ранах. Кровотечение и острая кровопотеря. Признаки кровопотери. Первая помощь при ранах и кровотечениях. Способы временной остановки кровотечения.	4	4	–	6
5. Травмы. Травматизм					
	Травма, травматизм. Классификация травм. Закрытые травмы, оказание первой помощи. Первая медицинская помощь при различных травмах. Черепно-мозговые травмы. Виды, клинические признаки. Первая помощь при черепно-мозговых травмах.	3	4	–	4
6. Ожоги, отморожения, переохлаждение.					
	Ожоги - понятия, причины и виды ожогов. Оказание помощи при ожогах. Переохлаждения и обморожения – виды, признаки, способы оказания первой помощи.	2	2	–	4
7. Синдром длительного сдавливания. Травматический и геморрагический шоки.					

	Синдром длительного сдавливания. Травматический шок, определение, фазы шока, степени, клиническая картина травматического шока. Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи. Геморрагический шок (острая кровопотеря). Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.	3	2	–	3
	ВСЕГО	20	20	–	30

4.2. Содержание практических (семинарских) занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тема практического (семинарского) занятия	К-во часов	Самостоятельная работа на подготовку к аудиторным занятиям
семестр № 8				
1.	Медицинская служба медицины катастроф. Общие сведения о первой медицинской помощи	Медико-тактическая характеристика очагов катастроф. Методика расчета возможных потерь среди населения в очагах чрезвычайных ситуаций и поражений военного времени.	1	1
		Назначение и устройство индивидуальной аптечки (АИ-2), санитарной сумки, пакета перевязочного индивидуального и пакета противохимического индивидуального.	1	1
2.	Медицинская эвакуация и сортировка пострадавших в чрезвычайных ситуациях	Организация и проведение медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.	1	1
		Методика распределения пораженных по сортировочным группам.	1	1
3.	Реанимация	Алгоритм реанимационных мероприятий: искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и непрямого массажа легких (НМС).	2	1
		Отработка проведения ИВЛ и НМС на тренажере.	2	1
4.	Раны. Кровотечения.	Первая помощь при ранах, ранениях сердца, легких.	1	1
		Способы временной остановки кровотечения. Методика пальцевого прижатия артерии. Давящая повязка, тугая тампонада раны.	1	2
		Виды повязок. Типы бинтовых повязок. Общие требования при наложении бинтовой повязки.	1	1
		Повязки на верхнюю, нижнюю конечность. Повязки на голову. Повязки на грудную клетку, живот. Наложение повязки на рану с	1	1

		инородным предметом.		
5.	Травмы. Травматизм	Первая медицинская помощь при ушибах, растяжениях, разрывах связок.	1	1
		Первая помощь при переломах, черепно-мозговых травмах. Транспортная иммобилизация.	2	1
		Первая помощь при переломах позвоночника. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза.	1	1
6.	Ожоги, отморожения, переохлаждение.	Первая медицинская помощь при термических ожогах.	1	1
		Первая медицинская помощь при отморожениях.	1	1
7.	Синдром длительного сдавливания. Травматический и геморрагический шоки.	Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.	2	1
ВСЕГО:			20	17

4.3. Содержание лабораторных занятий

Не предусмотрено учебным планом.

4.4. Содержание курсового проекта/работы

Не предусмотрено учебным планом.

4.5. Содержание расчетно-графического задания, индивидуальных домашних заданий

Не предусмотрено учебным планом.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Реализация компетенций

1 Компетенция ПК-1. Способен проводить поиск необходимой справочной информации и методических материалов по обеспечению безопасности в ЧС, осуществлять коммуникации с заявителями с помощью цифровых технологий.

Наименование индикатора достижения компетенции	Используемые средства оценивания
ПК-1.6. Осуществляет поиск информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	Зачет, тестовый контроль, устный опрос

2. Компетенция ПК-2. Способен оказывать консультативную помощь специалистам экстренных оперативных служб с учетом специфики происшествий и в определении перечня служб, привлекаемых для реагирования на происшествие.

Наименование индикатора достижения компетенции	Используемые средства оценивания
ПК-2.7. Консультирует специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф, по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.	Зачет, тестовый контроль, устный опрос

5.2. Типовые контрольные задания для промежуточной аттестации

5.2.1. Перечень контрольных вопросов для зачета

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание вопросов (типовых заданий)
1.	Медицинская служба медицины катастроф. Общие сведения о первой медицинской помощи.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская служба медицины катастроф. 2. Принципы организации и задачи службы медицины катастроф. 3. Общие сведения о первой медицинской помощи. 4. Средства оказания первой медицинской помощи. 5. Назначение и устройство индивидуальной аптечки (АИ-2), санитарной сумки, пакета перевязочного индивидуального и пакета противохимического индивидуального.
2.	Медицинская эвакуация и сортировка пострадавших в чрезвычайных ситуациях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организация и проведение медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях. 2. Медико-тактические характеристики катастроф и санитарные потери при них. 3. Безвозвратные и санитарные потери. Структура санитарных потерь. 4. Медицинская сортировка: определение, цель, задачи, виды. 5. Сортировочные группы.
3.	Реанимация	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о реанимации. 2. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти. 3. Реанимационные мероприятия. 4. Стадии сердечно-легочной реанимации. 5. Базовая сердечно-легочная реанимация. 6. Непрямой (закрытый) массаж сердца. 7. Проведение искусственного дыхания методами «рот в рот», «рот в нос». 8. Эффективность реанимационных мероприятий.

4.	Раны. Кровотечения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рана – определение, клинические признаки. 2. Виды ран. Оказание первой и доврачебной помощи при ранах. 3. Ранения сердца, легких. 4. Первая помощь при проникающей ране грудной клетки. 5. Десмургия – определение. Виды повязок и оказание первой медицинской помощи при ранениях. 6. Типы бинтовых повязок. Общие требования при наложении бинтовой повязки. 7. Кровотечение, определение, группы причин, вызывающих кровотечения. 8. Виды кровотечений в зависимости от анатомии сосуда. Признаки кровопотери. 9. Способы временной остановки кровотечения. 10. Методика пальцевого прижатия артерии. 11. Давящая повязка, тугая тампонада раны. 12. Основные правила наложения жгута. Изготовление жгута из подручных средств. 13. Порядок оказания первой медицинской помощи при кровотечении из внутренних органов. Раны в области живота. Наложение повязки на рану с инородным предметом.
5.	Травмы. Травматизм	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о травме. Классификация травм. 2. Закрытые повреждения, открытые, проникающие, непроникающие, множественные, сочетанные, комбинированные, прямые, не прямые, острые и хронические. 3. Травматизм. Виды травматизма. 4. Виды травм опорно-двигательного аппарата. 5. Ушиб, растяжения, разрыв связок, проявления, первая помощь. 6. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. 7. Способы оказания первой медицинской помощи при переломах костей конечностей. Иммобилизация. 8. Черепно-мозговая травма: симптомы, первая медицинская помощь. Первая помощь при травме головы. 9. Транспортная иммобилизация при повреждениях челюстно-лицевой области. 10. Первая помощь при травме шеи. Переломы грудных и поясничных позвонков: симптомы, первая медицинская помощь. 11. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза.
6.	Ожоги, отморожения, переохлаждение.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. 2. Отморожения, их причины, признаки и классификация. 3. Первая медицинская помощь при ожогах и при отморожениях.
7.	Синдром длительного сдавливания. Травматический и геморрагический шоки.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром длительного сдавливания: причины, признаки и первая помощь. 2. Травматический шок, определение, фазы шока, степени, клиническая картина травматического шока. 3. Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи. 4. Геморрагический шок. Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.

5.2.2. Перечень контрольных материалов для защиты курсового проекта/ курсовой работы

Не предусмотрено учебным планом.

5.3. Типовые контрольные задания (материалы) для текущего контроля в семестре

Тестирование проводится на практическом занятии. Обучающемуся предоставляется индивидуальный вариант теста, на выполнение которого дается 1 академический час. Тест включает в себя 60 вопросов, с возможностью выбора.

Примерные тестовые задания

Студент должен выбрать один или несколько вариантов ответов.

1. Какой вид медицинской помощи оказывается фельдшером или медицинской сестрой в очаге поражения с использованием табельных средств медицинского имущества?

- а) первая медицинская помощь;
- б) доврачебная помощь;
- в) первая врачебная;
- г) квалифицированная медицинская помощь.

2. Оптимальным временем оказания первой помощи считаются

- а) первые 30 мин;
- б) 1-2 ч после поражения;
- в) первые 60 мин;
- г) 3 ч после поражения.

3. Какое из перечисленных основных требований к оказанию первой медицинской помощи лишнее

- а) своевременность;
- б) последовательность;
- в) преемственность;
- г) обеспеченность.

4. Что не относится к основным целям оказания первой медицинской помощи?

- а) сохранение жизни пострадавшим;
- б) уменьшение опасности тяжелых последствий поражения;
- в) госпитализация и лечение пострадавших;
- г) создание благоприятных условий для транспортировки.

5. Под медицинской эвакуацией понимают

- а) вынос (вывоз) пострадавших из очага, района (зоны) ЧС и их транспортировка до этапа медицинской эвакуации (ЭМЭ).
- б) комплекс диагностических лечебных и восстановительных мероприятий, проводимых с применением сложных методик;
- в) метод распределения пострадавших на группы по принципу нуждаемости в лечебно-профилактических мероприятиях.

6. К основным понятиям медицинской эвакуации не относится

- а) путь;
- б) распределение;
- в) плечо;
- г) направление.

7. Где во время проведения этапа медицинской эвакуации происходит приём, регистрация и внутрипунктовая сортировка поражённых:

- а) в госпитальном отделении;
- б) в эвакуационном отделении;
- в) в приёмно-сортировочном отделении;
- г) операционно-перевязочном отделении.

8. В зависимости от решаемых задач, медицинскую сортировку принято делить на (выберите несколько правильных ответов)

- а) лечебную;
- б) внутрипунктовую;
- в) эвакуационно-транспортную;
- г) визуальную.

9. Что из нижеперечисленного не относится к основным сортировочным признакам, согласно сортировки раненых по Н.И.Пирогову

- а) лечебный признак;
- б) опасность для окружающих;
- в) эвакуационный признак;
- г) визуально-маркировочный признак.

10. К какой сортировочной группе относят пострадавших с тяжёлыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни.

- а) III сортировочная группа;
- б) II сортировочная группа;

- в) I сортировочная группа;
- г) V сортировочная группа.

11. Реанимация - это

- а) совокупность мероприятий по оживлению организма, находящегося в состоянии клинической смерти, восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций системы;
- б) процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы, патологического состояния или иного нарушения жизнедеятельности, нормализация нарушенных процессов жизнедеятельности и выздоровление, восстановление здоровья;
- в) область клинической медицины, предметом которой является теория и практика использования рентгеновского излучения для изучения нормы и патологии, распознавания и раннего выявления болезней;
- г) область медицины, изучающая острые и хронические заболевания, которые лечатся при помощи оперативного метода.

12. Наукой о закономерностях угасания жизни, принципах оживления организма, профилактике и лечении терминальных состояний, называют:

- а) нефрология;
- б) фармакология;
- в) реаниматология;
- г) эндокринология.

13. Оценка на догоспитальном этапе включает изучение трех систем, какая из приведенных систем лишняя:

- а) центрально-нервная система;
- б) мезодермальная система поддержки;
- в) сердечно-сосудистая система;
- г) дыхательная система.

14. Критическое состояние пациента, при котором возникает комплекс нарушений регуляции жизненно важных функций организма с характерными общими синдромами и органическими расстройствами, представляет непосредственную угрозу жизни и является начальной стадией танатогенеза (физиологические механизмы умирания) - это

- а) терминальные состояния;
- б) аномальные состояния
- в) термические состояния;
- г) состояния угасания

15. Состояние умирания, включает несколько стадий, последовательно сменяющих друг друга, что не относят к стадиям умирания?

- а) предагональное состояние и агония;
- б) клиническая смерть;
- в) биологическая смерть;
- г) обморок.

16. К основным признакам клинической смерти относят (выберите несколько вариантов ответа):

- а) потеря сознания;
- б) отсутствие пульса и остановка дыхания;
- в) бледность или синюшность кожи;
- г) высыхание роговицы.

17. Полное развитие признаков биологической смерти происходит в течение:

- а) 1 суток после смерти;
- б) 2 суток после смерти;
- в) 12 часов после смерти;
- г) 36 часов после смерти.

18. При оказании первой помощи используются простейшие способы проверки наличия или отсутствия признаков жизни. Что не относится к таким способам:

- а) словесный и тактильный контакт;
- б) пульсометр, или монитор сердечного ритма;
- в) использование осязания, слуха и зрения;
- г) проверка отсутствия пульса на магистральных артериях.

19. Распределите мероприятия по проведению искусственной вентиляции легких (ИВЛ) согласно алгоритму проведения:

- а) зажать нос, разжать губы, чтобы воздух пошел в дыхательные пути; (3)
- б) освободить дыхательные пути; (1)
- в) плотно прижать свои губы ко рту пострадавшего и сделать выдох; (4)
- г) откинуть голову значительно назад. (2)

20. За какое время должен осуществляться равномерный выдох в дыхательные пути и сколько времени должно быть потрачено на 2 вдоха искусственного дыхания?

- а) в течение 1 секунды не более 10 секунд;
- б) в течение 3 секунд не более 15 секунд;

- в) в течение 1 секунды не более 15 секунд;
- г) в течение 3 секунд не более 10 секунд.

21. Непрямой массаж сердца (НМС) представляет собой определенный алгоритм действий, которого следует придерживаться для наибольшей эффективности и избежания осложнений. Что нельзя делать при выполнении НМС?

- а) укладывать пострадавшего спиной на твердую ровную поверхность (запрокидывать голову и приподнимать ноги);
- б) расстегивать пуговицы на горле и ослаблять ремень;
- в) менять место приложения рук на точку компрессии;
- г) обеспечивать проходимость дыхательных путей.

22. Давление руками на грудину пострадавшего выполняется весом туловища участника оказания первой помощи:

- а) на глубину 8-9 см с частотой 100-120 раз в минуту
- б) на глубину 5-6 см с частотой 100-120 раз в минуту;
- в) на глубину 5-6 см с частотой 150-180 раз в минуту.
- г) на глубину 3-5 см с частотой 120-150 раз в минуту.

23. Соотношение вдохов искусственного дыхания и надавливаний руками на грудину пострадавшего составляет:

- а) 2:15;
- б) 3:30;
- в) 2:30;
- г) 3:15.

24. Если реанимация проводится двумя спасателями соотношение вдохов искусственного дыхания и надавливаний руками на грудину пострадавшего меняется/не меняется и составляет:

- а) меняется 2:15;
- б) меняется 4:15;
- в) меняется 4:30;
- г) не меняется 2:30.

25. Что не относят к показаниям к прекращению реанимационных мероприятий:

- а) наличие признаков клинической смерти;
- б) появление признаков биологической смерти;
- в) эффективная реанимация: восстановление самостоятельного дыхания и сердцебиения;

- г) неэффективность реанимационных мероприятий в течение 30 минут, опасность для реаниматолога.

26. Рана - это

- а) внезапная кратковременная потеря сознания неэпилептической природы вследствие диффузного снижения мозгового метаболизма, вызванного главным образом кратковременным уменьшением мозгового кровотока. Важно различать обычный обморок и эпилептический;
- б) это открытое повреждение, нарушение целостности кожных покровов, слизистых оболочек, глубже лежащих тканей и поверхности внутренних органов в результате механического или иного воздействия;
- в) угрожающее жизни состояние между жизнью и смертью, характеризующееся резким ослаблением или отсутствием реакции на внешние раздражения, угасанием рефлексов до полного их исчезновения, нарушением глубины и частоты дыхания, изменением сосудистого тонуса, учащением или замедлением пульса, нарушением температурной регуляции.
- г) типовой иммунопатологический процесс, выраженный сверхчувствительностью иммунной системы организма при повторных воздействиях аллергена на ранее сенсибилизированный этим аллергеном организм.

27. Что не относится к основным признакам ран:

- а) боль;
- б) зияние;
- в) угасание рефлексов;
- г) кровотечение.

28. Согласно классификации ранений по происхождению, следующие выделяют виды ран (выберите несколько вариантов ответа):

- а) операционные;
- б) открытые;
- в) зияющие;
- г) случайные.

29. К какому виду ранений, в зависимости от характера повреждения тканей, относится данное описание раны: наносится узкими и острыми ранящими предметами, имеет большую глубину при крайне незначительной площади повреждения кожи:

- а) рваные;
- б) колотые;

- в) резаные;
- г) рубленые.

30. Какая рана обладает серьёзными отличиями от остальных, и имеет в наличие три зоны повреждения:

- а) огнестрельная;
- б) смешанная;
- в) укушенная;
- г) размозжённая.

31. Что, согласно дополнительной классификации огнестрельных ранений, не относят к видам огнестрельных ранений:

- а) сквозное ранение;
- б) касательное ранение;
- в) слепое ранение;
- г) проходящее ранение.

32. Отличительным признаком огнестрельного ранения может являться отпечаток контура дульного среза оружия на коже вокруг входного отверстия раны при выстреле в упор, который называется:

- а) штанцформа;
- б) припал;
- в) штанцмарка;
- г) штанцупор.

33. По отношению к полостям тела раны классифицируют на (выберите несколько вариантов ответа):

- а) гнойные раны;
- б) проникающие;
- в) непроникающие;
- г) асептические раны (операционные).

34. К опасным осложнениям ранений не относится:

- а) сепсис;
- б) травматический шок;
- в) нарушение целостности кожных покровов;
- г) повреждение органов.

35. Какое мероприятие при ранениях выполнять запрещено?

- а) накладывать на рану мазовые повязки, засыпать в рану порошки лекарственных препаратов;

- б) обрабатывать кожу вокруг раны спиртосодержащим раствором;
- в) согревать пострадавшего;
- г) обрабатывать рану перекисью водорода.

36. Какой вид кровотечения, в зависимости от типа поврежденного сосуда, является лишним?:

- а) паренхиматозное;
- б) венозное;
- в) патологическое;
- г) артериальное.

37. По отношению к внешней среде внутренние кровотечения делятся на:

- а) явные и скрытые;
- б) первичные и вторичные;
- в) хронические и острые;
- г) поздние и ранние.

38. Для какой степени кровопотери характерны клинические симптомы: больной заторможен, находится в состоянии ступора, отмечается резкая бледность кожных покровов, анурия (прекращение мочеотделения), пульс на периферических сосудах слабый, нитевидный или не определяется вовсе.

- а) средняя;
- б) массивная;
- в) смертельная;
- г) тяжелая.

39. Что относят к местным симптомам кровопотери:

- а) головокружение;
- б) одышка;
- в) заторможенность, нарушение сознания;
- г) наличие раны (нарушение целостности кожных покровов).

40. Гемостаз – это

- а) непрерывное удаление с помощью медицинских дренажных инструментов (резиновых трубок, марлевых тампонов и т. п.) жидкого содержимого из ран, внутренних полостей тела и т. п.;
- б) один из видов массажа, метод физиотерапии, используется в косметологии и физической реабилитации спортсменов;
- в) полость, образовавшаяся в результате травмы и заполненная кровью или сгустками;

г) это сложный биохимический и биофизический процесс, в котором участвуют кровеносный сосуд и окружающие его ткани, тромбоциты и плазменные факторы свёртывающей и противосвёртывающей системы крови.

41. При оказании первой помощи для временной остановки кровотечения не используют метод:

- а) прямое давление на рану;
- б) наложение кровоостанавливающего жгута;
- в) применения хирургического кровоостанавливающего зажима;
- г) пальцевое прижатие артерии.

42. При наложении кровоостанавливающего жгута, нормированное время в летнее и зимнее время года составляет:

- а) 60 мин, 30 мин;
- б) 90 мин, 60 мин;
- в) 90 мин, 30 мин;
- г) 60 мин, 60 мин;

43. Если максимальное время наложения жгута истекло, а медицинская помощь недоступна, следует осуществить пальцевое прижатие артерии выше жгута и снять жгут на:

- а) 20мин;
- б) 15 мин;
- в) 30 мин;
- г) 5 мин.

44. Что из перечисленного не относится к табельным (штатным) средствам для остановки кровотечения:

- а) бинты;
- б) стерильные салфетки;
- в) жгут резиновый трубчатый;
- г) закрутка.

45. Что не рекомендуется делать при носовом кровотечении:

- а) наклонять голову вперед и зажимать нос в районе крыльев носа;
- б) вводить марлевые тампоны, смоченные 3% раствором перекиси водорода;
- в) запрокидывать голову назад;
- г) сплевывать кровь.

46. Травма - это

- а) внезапное воздействие факторов внешней среды (механических, термических, химических и др.) на ткани, органы или организм в целом, приводящее к анатомо-физиологическим изменениям, сопровождающимся местной и общей реакцией организма;
- б) расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание;
- в) угрожающее жизни состояние между жизнью и смертью, характеризующееся резким ослаблением или отсутствием реакции на внешние раздражения, угасанием рефлексов до полного их исчезновения, нарушением глубины и частоты дыхания, изменением сосудистого тонуса, учащением или замедлением пульса, нарушением температурной регуляции.
- г) типовой иммунопатологический процесс, выраженный сверхчувствительностью иммунной системы организма при повторных воздействиях аллергена на ранее сенсибилизированный этим аллергеном организм.

47. Что из перечисленного не относится виду травм, согласно классификации травм по виду:

- а) изолированные;
- б) множественные;
- в) раздвоенные;
- г) сочетанные.

48. Какой вид травматизма относят к производственному травматизму?

- а) транспортный;
- б) военный;
- в) бытовой;
- г) строительный.

49. Согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) к открытым переломам относится:

- а) линейный;
- б) огнестрельный;
- в) вдавленный;
- г) трещина.

50. Разрыв связки, согласно МКБ-10, относится к группе:

- а) вывихи, растяжения и перенапряжение капсульно-связочного аппарата сустава;

- б) травма нервов и спинного мозга;
- в) повреждение мышц, фасций и сухожилий;
- г) травма внутренних органов.

51. Что из перечисленного не относится к закрытым травмам:

- а) ушибы;
- б) подкожные разрывы связок;
- в) повреждения головного мозга;
- г) ссадины.

52. К признакам ушиба относятся (выберите несколько вариантов ответа):

- а) кровоподтек;
- б) микроразрывы;
- в) нарушение функции;
- г) патологическая подвижность.

53. Стойкое смещение суставных концов костей, сопровождающееся разрывом капсулы и повреждением связок сустава – это

- а) ушиб;
- б) растяжение;
- в) вывих;
- г) перелом.

54. Если вывихнутая кость или травмирующая сила нарушают целостность кожи в области сустава, то такой вывих называется:

- а) неполным;
- б) открытым;
- в) застарелым;
- г) врожденным.

55. Что из перечисленного не относится к относительным признакам перелома, а является достоверным признаком?

- а) деформация конечности;
- б) болезненность в области перелома при ощупывании;
- в) хруст в костях или щелкающий звук в момент получения травмы;
- г) нарушение функции поврежденной конечности.

56. Патогенетические механизмы всех видов черепно-мозговых травм (ЧМТ) делят на группы, что из перечисленного не относится к травмам этих групп?

- а) травма ускорения (диффузная);
- б) физико-механическая травма;

- в) импрессионная (локальная) травма;
- г) компрессионная травма.

57. Что из перечисленного не относится к закрытому виду ЧМТ?

- а) сотрясение головного мозга;
- б) ушиб головного мозга;
- в) сдавление головного мозга;
- г) перелом основания черепа, с выделением ликвора.

58. К ведущим синдромам сотрясения головного мозга не относится:

- а) диффузно-локальный;
- б) общемозговой;
- в) невротический;
- г) вегетативный.

59. Что относится к клиническим проявлениям перелома основания черепа при переломе передней черепной ямки (выберите несколько вариантов ответа):

- а) кровоизлияние под височную мышцу;
- б) симптом «очков»;
- в) выпадают функции нервов (глухота, парез мимической мускулатуры);
- г) назальная ликворея.

60. При черепно-мозговой травме категорически запрещено:

- а) тампонировать марлевыми шариками носовые ходы и наружный слуховой проход при наличии ликвореи;
- б) если потерпевший без сознания - укладывать его на бок;
- в) пострадавшему находится в сидячем положении;
- г) удалять из носоглотки инородные тела – сгустки крови, обломки зубов.

1.4. Описание критериев оценивания компетенций и шкалы оценивания

При промежуточной аттестации в форме зачета используется следующая шкала оценивания: зачтено, не зачтено.

Критериями оценивания достижений показателей являются:

Наименование показателя оценивания результата обучения по дисциплине	Критерий оценивания
Знания	Знание приемов оказания первой помощи и методов поиска информации

	по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.
	Знание теоретических основ по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.
Умения	Умение использовать на практике приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.
	Умение проводить реанимационные мероприятия пострадавшим и консультировать специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.
Навыки	Владеть навыками оказания первой помощи и методами поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.
	Владеть навыками по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.

Оценка преподавателем выставляется интегрально с учётом всех показателей и критериев оценивания.

Оценка сформированности компетенций по показателю Знания.

Критерий	Уровень освоения и оценка	
	Не зачтено	Зачтено
Знание приемов оказания первой помощи и методов поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	Не знает приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	Знает приемы оказания первой помощи и методы защиты в условиях ЧС.
Знание теоретических основ по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.	Не знает теоретические основы по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.	Знает теоретические основы по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.

Оценка сформированности компетенций по показателю Умения.

Критерий	Уровень освоения и оценка	
	Не зачтено	Зачтено
Умение использовать на практике приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	Не умеет использовать на практике приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	Умеет использовать на практике приемы оказания первой помощи и методы поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.
Умение проводить реанимационные мероприятия пострадавшим и консультировать специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.	Не умеет проводить реанимационные мероприятия пострадавшим и консультировать специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.	Умеет проводить реанимационные мероприятия пострадавшим и консультировать специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.

катастроф.	специалистов экстренных оперативных служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.	служб по составу и задачам Всероссийской службы медицины катастроф.
------------	---	---

Оценка сформированности компетенций по показателю Навыки.

Критерий	Уровень освоения и оценка	
	Не зачтено	Зачтено
Владеть навыками оказания первой помощи и методами поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	Не владеет навыками оказания первой помощи и методами поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.	В полной мере владеет навыками оказания первой помощи и методами поиска информации по видам травм и ран, оказанию первой медицинской помощи при различных травмах и ранах.
Владеть навыками по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.	Не владеет навыками по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.	В полной мере владеет навыками по проведению реанимационных мероприятий пострадавших в ЧС.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (аудитория: УК1 019, УК2 422)	Аудитория оснащена меловой доской, специализированной мебелью, стационарным видеопроектором и экраном, стендами по оказанию первой медицинской помощи.
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы (аудитория УК1 019)	Аудитория оснащена меловой доской, специализированной мебелью, стационарным видеопроектором и экраном, стендами по оказанию первой медицинской помощи. Самостоятельная работа студентов обеспечивается научной, учебной, учебно-методической литературой..
3.	Читальный зал библиотеки для самостоятельной работы	Специализированная мебель, компьютерная техника, подключенная к сети «Интернет» и имеющая доступ в электронную информационно-образовательную среду.
4.	Методический кабинет УК1 019	Специализированная мебель, стационарный видеопроектор и экран, компьютеры стенды.

6.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

6.3.

№	Перечень лицензионного программного обеспечения.	Реквизиты подтверждающего документа
1	Microsoft Windows 10 Корпоративная	Соглашение Microsoft Open Value Subscription V6328633. Соглашение действительно с 02.10.2017 по 31.10.2023). Договор поставки ПО 0326100004117000038-0003147-01 от 06.10.2017
2	Microsoft Office Professional Plus 2016	Соглашение Microsoft Open Value Subscription V6328633. Соглашение действительно с 02.10.2017 по 31.10.2023
3	Kaspersky Endpoint Security «Стандартный Russian Edition»	Сублицензионный договор № 102 от 24.05.2018. Срок действия лицензии до 19.08.2020 Гражданско-правовой Договор (Контракт) № 27782 «Поставка продления права пользования (лицензии) Kaspersky Endpoint Security от 03.06.2020. Срок действия лицензии 19.08.2022г.
4	Google Chrome	Свободно распространяемое ПО согласно условиям лицензионного соглашения
5	Mozilla Firefox	Свободно распространяемое ПО согласно условиям лицензионного соглашения

6.3. Перечень учебных изданий и учебно-методических материалов

1. Первая доврачебная помощь. Учебник. Под ред. проф. Бурдукова П.М. Пермь, 2008. – 405 с.

2. Первая медицинская помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие. Под ред. проф. Бурдукова П.М. М., 2003, 221 с.

3. Уход за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие. Под ред. проф. Бурдукова П.М., М., 2003, 123 с.

4. Первая медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях : учеб. пособие / В. В. Шаховец, А. В. Виноградов. - Москва : Военные знания, 2007. - 56 с.

5. Атлас добровольного спасателя. Первая медицинская помощь на месте происшествия : учебное пособие / В. Г. Бубнов, Н. В. Бубнова ; общ. ред. Г. А. Короткин. - Изд. 3-е. - Москва : АСТ, 2006. - 81 с.

6. Безопасность жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях : учеб. пособие / Ю. Н. Сычев. - Москва : Финансы и статистика, 2007. - 222 с.

7. Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф : учеб. для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки - Техносфер. безопасность / Н. А. Чумаков. - Москва : Академия, 2012. - 256 с.

8. Егоров Д. Е. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Д. Е. Егоров, В. Ю. Радоуцкий. - Электрон. текстовые дан. - Белгород : Изд-во БГТУ им. В. Г. Шухова, 2013. <https://elib.bstu.ru/Reader/Book>.

9. Чумаков Н. А. Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф: учеб. для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки - Техносфер. безопасность / Н. А. Чумаков. - Москва: Академия, 2012. - 256 с.

6.4. Перечень интернет-ресурсов, профессиональных баз данных, информационно-справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> – официальный сайт СПС «Консультант Плюс».
2. Электронно-библиотечная система <http://ntb.bstu.ru>
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE» – <http://www.biblioclub.ru>
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks. – <http://www.iprbookshop.ru>
5. Электронно-библиотечная система «Лань». – <https://e.lanbook.com>
6. Электронно-библиотечная система «Znaniy.com». – <https://znaniy.com>
7. Информационный сайт МЧС России - <http://www.mchs.gov.ru/>
8. Информационный сайт Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» <http://www.vcmk.ru/>.

7. УТВЕРЖДЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа утверждена на 20__/20__ учебный год
без изменений / с изменениями, дополнениями

Протокол № ____ заседания кафедры от « ____ » _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____ В.Н. Шульженко
подпись, ФИО

Директор института _____ Р.Н. Ястребинский
подпись, ФИО