

Рассмотрено на заседании ПЦК
Протокол № 9
от « 6 мая » 2025г

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
_____ Деркач Т.Е.
« ____ » _____ 2025_ года

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В
ФОРМЕ ЗАЧЕТА, ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА, КОМПЛЕКСНОГО
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА, КОМПЛЕКСНОГО ЗАЧЕТА, ЭКЗАМЕНА,
КОМПЛЕКСНОГО ЭКЗАМЕНА ПО
нужное подчеркнуть
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ, МДК**

Безопасность жизнедеятельности
наименование учебной дисциплины, МДК

Для обучающихся 2 курса по специальности: ЭУ 21-23
38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)
(код и наименование специальности.)

1. Раскройте вопрос о влиянии окружающей среды на здоровье человека
2. Здоровый образ жизни как система индивидуального поведения человека, направленная на сохранение и укрепление здоровья.
3. Наиболее распространенные инфекционные болезни, причины их возникновения.
4. Действие ионизирующих излучений на организм человека
5. Производственный шум и его воздействие на человека.
6. Производственная вибрация и ее воздействие на человека.
7. Требования к освещению помещений и рабочих мест.
8. Промышленная вентиляция и кондиционирование.
9. Общие санитарно-технические требования к производственным помещениям и рабочим местам.
10. Профессиональные вредности производственной среды.
11. Классификация вредных веществ по степени воздействия на организм человека.
12. Влияние на человека электромагнитных полей и (ионизирующих) излучений.
13. Электрический ток и его влияние на человека.
14. Меры предупреждения производственного травматизма.
15. Ответственность работодателя за нанесение ущерба здоровью работников.
16. Терроризм и его проявления. Экстремальные ситуации социального характера.
17. История создания гражданской обороны, ее предназначение и основные задачи по защите населения.
18. Необходимые знания, умения и навыки, повышающие безопасность человек, при автономном существовании в природных условиях.

19. Организация гражданской обороны на промышленном объекте.
20. ЧС природного и техногенного характера в Иркутской области.
21. Средства индивидуальной защиты от оружия массового поражения.
22. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).
23. Оказание первой доврачебной помощи: при кровотечении, при закрытых повреждениях, при переломах, при ранах, при утоплении, при солнечном тепловом ударе, при ожогах, обморожениях, при отравлении.
24. Общие сведения о ранах, осложнениях ран, способах остановки кровотечения и обработки ран. Порядок наложения повязки при ранениях головы, туловища, верхних и нижних конечностей.
25. Первая (доврачебная) помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания. Первая (доврачебная) помощь при ожогах.
26. Виды и характеристики источников чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
27. Оповещение. Действия населения при оповещении о чрезвычайных ситуациях: в мирное время и об опасностях, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий.
28. Эвакуация и рассредоточение. Защита населения путем эвакуации. Принципы и способы эвакуации. Эвакуационные органы. Порядок проведения эвакуации в городе Братске.
29. Состав и организационная структура Вооружённых Сил. Виды Вооружённых Сил и рода войск. Система руководства и управления Вооружёнными Силами.
30. Внутренний порядок, размещение и быт военнослужащих. Военнослужащие и взаимоотношения между ними.
31. Состав и организационная структура Вооружённых Сил. Виды Вооружённых Сил и рода войск.
32. Система руководства и управления ВС. Воинская обязанность и комплектование ВС личным составом. Порядок прохождения военной службы.

Решение практических задач

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 1

Назовите основные виды кровотечений по виду кровоточащего сосуда?

Ответ:

Основные виды кровотечений по виду кровоточащего сосуда: 1) артериальные кровотечения – кровотечения из поврежденной артерии; 2) венозные кровотечения – кровотечения из поврежденной вены; 3) капиллярные кровотечения – кровотечения из капилляров, при которых кровь равномерно сочится по всей поверхности поврежденных тканей; 4) смешанные кровотечения – кровотечения, происходящие одновременно из артерий, вен и капилляров.

Напишите алгоритм оказания помощи при психологических состояниях: агрессия, шок, истерия, депрессия

Агрессия	Быстрая транквилизация, фиксация, изоляция
Шок	Обезболивание, остановить кровотечение, иммобилизация, охладить поврежденный орган, госпитализация.
Истерия	Удалить зрителей, прекратить истерику (фактор неожиданности), вызвать врача, дать попить воды, следить за состоянием до приезда скорой помощи.
Депрессия	Сформировать отношение доверия, поощрять открытое выражение мыслей и чувств, смена обстановки, выявление причины

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 2

Текст задания: Военно-учётные специальности

Вопрос 1. Определить и записать в порядке возрастания служебные воинские звания: младший сержант, старшина 1 статьи, адмирал, капитан 3 ранга, генерал-лейтенант, ефрейтор, генерал армии, капитан.

Ответ.

- а) ефрейтор
- б) младший сержант
- в) старшина 1 статьи
- г) капитан
- д) капитан 3 ранга
- е) генерал-лейтенант
- ж) адмирал
- з) генерал армии

Вопрос 2. Заполните правую часть таблицы в соответствии с дисциплинарными правами по типовым воинским должностям военнослужащих Вооруженных Сил РФ.

Ответ.

Войсковые должности	Корабельные должности
---------------------	-----------------------

Командир отделения, экипажа, расчета	Командир отделения
Командир отдельного батальона (дивизиона, авиаэскадрильи)	Командир корабля 2 и 3 ранга, дивизиона кораблей 3 ранга
Командир корпуса	Командир эскадрильи
Командующий армией	Командующий флотилией
Командующий войсками военного округа, фронта	Командующий флотом

Вопрос 3. С какого возраста будут сняты с воинского учета следующие военнослужащие: полковник Петров, капитан Иванов, мичман Веселов

Ответ.

Звание	Возраст снятия с воинского учета
Полковник Петров	В 50 лет
Капитан Иванов	В 55 лет
Мичман Веселов	В 45 лет

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 3

Кейс-задача

Молодой человек лежит на проезжей части лицом вниз. Он пересекал дорогу на велосипеде. Водитель Лада-Веста при повороте налево не заметил велосипедиста и совершил наезд.

1. Выберите и примените способы первой помощи для сохранения жизни и здоровья своего и пострадавших, обоснуйте свои действия оперируя знаниями в области законодательства Российской Федерации

Ответ: Согласно статье 125 УК РФ оставление человека в опасности, каждый гражданин обязан оказать любую помощь при необходимости, если по каким-либо причинам он не может это сделать, обязан сообщить в службу спасения по номеру 112.

На основании приказа №477 Минздравсоцразвития.

2. На основе освоенных понятий и правил сформулируйте алгоритм оказания первой помощи пострадавшему при ДТП.

Ответ: Алгоритм оказания первой помощи.

1. Установить наличие реакции, окликнуть пострадавшего или встряхнуть за плечо
2. Реакции нет, позвать на помощь окружающих, вызвать скорую
3. Восстановить проходимость ВДП, запрокинуть голову, вывести и удерживать нижнюю челюсть
4. проверить дыхание, смотреть, слушать, чувствовать (10 секунд) если дыхание есть придать пострадавшему устойчивое боковое положение
5. Дыхания нет, сделать два эффективных вдоха
6. Проверить кровообращение, движение, пульс (10 секунд)
7. Кровообращения нет, начать компрессию грудной клетки

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 4

Кейс-задача

Молодой человек лежит на проезжей части лицом вниз. Он пересекал дорогу на велосипеде. Водитель Лада-Веста при повороте налево не заметил велосипедиста и совершил наезд.

1. Выберите и примените способы первой помощи для сохранения жизни и здоровья своего и пострадавших, обоснуйте свои действия оперируя знаниями в области законодательства Российской Федерации

Ответ: Согласно статье 125 УК РФ оставление человека в опасности, каждый гражданин обязан оказать любую помощь при необходимости, если по каким-либо причинам он не может это сделать, обязан сообщить в службу спасения по номеру 112.

На основании приказа №477 Минздравсоцразвития.

Перечень состояний, при которых оказывается первая медицинская помощь:

1. отсутствие сознания
2. остановка дыхания и кровообращения
3. кровотечения
4. инородные тела в верхних дыхательных путях

5. травмы
6. ожоги
7. отморожения
8. отравления

2. На основе освоенных понятий и правил сформулируйте алгоритм оказания первой помощи пострадавшему при ДТП.

Ответ: Алгоритм оказания первой помощи.

1. Установить наличие реакции, окликнуть пострадавшего или встряхнуть за плечо
2. Реакции нет, позвать на помощь окружающих, вызвать скорую
3. Восстановить проходимость ВДП, запрокинуть голову, вывести и удерживать нижнюю челюсть
4. проверить дыхание, смотреть, слушать, чувствовать (10 секунд) если дыхание есть придать пострадавшему устойчивое боковое положение
5. Дыхания нет, сделать два эффективных вдоха
6. Проверить кровообращение, движение, пульс (10 секунд)
7. **Кровообращения нет, начать компрессию грудной клетки**

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 5

Задания по типу эксперимент/исследование

Дано: рабочее место бухгалтера

✓

Требуется: предположить причины возникновения опасностей

Указать воздействие на объект защиты

Определить способы снижения вероятности возникновения и тяжести идентифицированных опасностей.

Определить возможность и пути снижения последствий идентифицированных опасностей.

Построить карту оценки опасностей на рабочем месте

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 6

Задания по типу эксперимент/исследование

- ✓ Дано: здание торгового центра, трое преступников берут в заложники 20 посетителей одного из залов

Требуется: определить комплекс факторов риска

Оценить степень последствий реализации риска.

Сформулировать правила безопасного поведения

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 7

Задания по типу эксперимент/исследование

- ✓ Дано: здание колледжа, в аудиториях идут занятия. Внезапно на улице слышится звук стрельбы.

Требуется: определить факторы риска.

Выявить правила безопасного поведения, смоделировать безопасную ситуацию.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 8

Задания по типу эксперимент/исследование

Текст задания: Принципы снижения потенциальных опасностей. Разработка мер по снижению потенциальных опасностей и алгоритма действий при ликвидации ЧС.

Распределить опасности в зависимости от причин возникновения:

(электрический ток, попадание в воздух токсичных веществ, несоблюдение допустимых показателей тяжести, попадание в воздух мутагенных веществ, воздействие вибрации, работа с бактериями, скользкие поверхности, образованные льдом, попадание в воздух раздражающих химических веществ, падение с высоты из-за отсутствия ограждения, несоблюдение допустимых показателей напряженности, воздействие солнечного лучистого тепла, укусы животными, воздействие порывов ветра, пожар, раздавливание животными, воздействие шума):	
1. физические	
2. химические	

3. биологические	
4. эргономические	
5. природные	

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 9

Задания по типу эксперимент/исследование

Практическое задание.

Распределите дорожные опасности по видам: неисправность транспортных средств, гололед, управление транспортом в состоянии алкогольного опьянения, снегопад, превышение скорости движения, плохое состояние дорожного покрытия, авария на дороге, крутые повороты, туман, дождь, нарушение ПДД

Технические	Сезонные	Антропогенные

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 10

Текст задания: ТБ пожарной безопасности. Пользование огнетушителем.

Как называется неконтролируемое горение, причиняющее материальный ущерб, вред жизни и здоровью граждан, интересам общества и государства?

Что является главной причиной гибели людей при пожарах?

Что является окислителем при горении?

Что особенно важно при борьбе с пожаром?

Составьте правила пожарной безопасности в колледже, в актовом зале.

Запрещается в колледже:

1. Курить и пользоваться открытым огнем.
2. Пользоваться без присмотра электронагревательными приборами.
3. Оставлять без присмотра включенные в электросеть электроприборы.
4. Загромождать выходы.
5. Хранить в помещениях пустые и наполненные газовые баллоны, сверхнормативные запасы ЛВЖ и ГЖ.
6. Нарушать состояние электропроводки (заклеивать ее бумагой, обоями, материей, нарушать изоляцию, завешивать плакатами розетки, обертывать электролампы бумагой, тканью и другими горючими материалами)
7. Закрывать кабинеты по окончании рабочего дня без предварительного осмотра помещений.

Во всех помещениях после окончания работы электроосвещение, множительная и оргтехника должны быть выключены, а электросеть обесточена.

Все окна и форточки в помещениях по окончании рабочего дня должны быть закрыты, двери заперты.

В актовом зале категорически запрещается:

использовать свечи, хлопушки, бенгальские огни, фейерверки, любой открытый огонь.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 11

Составьте алгоритм действий при авариях с выбросом АХОВ (Аварийно химически опасных веществ).

1. Оповещение населения местными органами управления ГО и ЧС о химической аварии осуществляется сиренами, прерывистыми гудками предприятий и транспортных средств. Это означает сигнал «Внимание всем!». Услышав его, немедленно включите радиоприемник, телевизор прослушайте сообщение.
2. Надеть средства индивидуальной защиты
3. Сообщить об опасности соседям.
4. Закрыть все окна и двери
5. Взять с собой документы.
6. Если облако не исчезнет, не снимая средств индивидуальной защиты выйти из зоны заражения перпендикулярно направлению ветра, обходя низкие участки, подвалы, тоннели.
7. Следует идти по направлениям указанным в сообщении (на остановки автотранспорта)

При невозможности выйти из зоны заражения поднимайтесь на верхние этажи зданий (хлор), герметизация помещений, горячая вода, а именно: пар вытесняет ядовитые вещества.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 12

Происшествие: дорожно-транспортное происшествие (наезд легкового автомобиля на пешехода). Особые обстоятельства: угроза возгорания автомобиля.

Количество пострадавших: 2. Пострадавший № 1 (водитель). Сидит за рулем автомобиля, жалуется на боль в области левого виска и боль в области шеи. При осмотре в области виска обнаруживается рана с обильным кровотечением темной кровью.

Имитация повреждений: рана на область виска.

Оказываемая помощь. Извлечь пострадавшего с фиксацией шеи рукой. Провести обзорный и подробный осмотр. Наложить давящую повязку на голову (салфетка, бинт). По окончании оказания помощи перейти к пострадавшему № 2. Возможные ошибки: Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Неправильное извлечение пострадавшего (отсутствие фиксации шеи рукой, дополнительное травмирование пострадавшего).

Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).

Неиспользование перчаток из аптечки.

Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).

Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи. Пострадавший № 2 (пешеход). Лежит на спине в 1,5 метра от наехавшего на него автомобиля на обочине, не двигается. При внешнем осмотре признаков травм не обнаружено, жалуется на боли в животе, негромко стонет.

Имитация повреждения не нужна. Спустя 2 минуты заменяется манекеном, обучающемуся дается команда: «Пострадавший пешеход перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечнолегочной реанимации.

Оказываемая помощь: вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение. После команды преподавателя обучающемуся следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки:

Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Нарушена последовательность действий алгоритма сердечнолегочной реанимации.

Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдвухаемого воздуха).

Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).

Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 13

Происшествие: обрушение стеллажей на складе и завал ими людей. Количество пострадавших: 2.

Особые обстоятельства: пострадавших извлекли из-под завала и переместили в безопасное место.

Пострадавший №1 сидит, опершись о стену, пытается зажать рану на правом бедре руками.

Сквозь пальцы просачивается ярко алая кровь. При осмотре в области средней трети бедра – пульсирующее кровотечение алой кровью, под пострадавшим расплывается лужа крови.

Имитация повреждений: рана на переднюю поверхность середины бедра.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, уложить пострадавшего, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, осуществить пальцевое прижатие бедренной артерии. Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы придавил бедренную артерию. Достать и наложить кровоостанавливающий жгут из аптечки. Наложить повязку на рану. Возможные ошибки: Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).

Отсутствие прижатия или неправильное пальцевое прижатие бедренной артерии (неправильная точка прижатия, неправильная техника прижатия).

Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
Отсутствие или неправильное наложение кровоостанавливающего жгута.
Неиспользование перчаток из аптечки.
Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).
Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2 Сидит на корточках рядом с пострадавшим. Видимых повреждений нет. Лицо бледное, покрыто потом. Жалуется на боли за грудиной.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты заменяется манекеном, обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечнолегочной реанимации.

Оказываемая помощь: вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение, посоветовать принять препараты, назначенные врачом. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки.

Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Нарушена последовательность действий алгоритма сердечнолегочной реанимации.

Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).

Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).

Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 14

Происшествие: падение людей с выдука. Особые обстоятельства: угрозы для оказывающего помощь и пострадавших нет.

Количество пострадавших: 2. Пострадавший № 1. Ударился грудью о землю. Сидит на земле: лицо бледное, одышка, кашель. В области груди слева одежда пропитана кровью. На правом предплечье рана со слабым кровотечением темной кровью. При осмотре – рана груди с пузырящимся на выдохе кровотечением.

Имитация повреждений: рана на переднюю поверхность груди и на правое предплечье.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, провести подробный осмотр пострадавшего, осуществить закрытие раны на груди рукой пострадавшего.

Позвать помощника(ов), одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь. Наложить герметизирующую повязку на рану, используя воздухонепроницаемый материал (оболочку от бинта), наложить повязку на рану предплечья.

Возможные ошибки.

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).

Незакрытая рана груди или ее неправильное закрытие (закрытие своей рукой).

Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Неиспользование перчаток из аптечки.

Отсутствие повязки или неправильно наложенная герметизирующая повязка (не использовался воздухонепроницаемый материал).

Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2. Лежит на земле, жалуется на общую слабость, видимых повреждений нет.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты обучающемуся дается команда: «Пострадавший пассажир перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечнолегочной реанимации.

Оказываемая помощь. Вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, извлечь пострадавшего из автомобиля, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки.

Задержка в проведении СЛР более 1 мин с момента команды преподавателя.
Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
Нарушена последовательность действий алгоритма сердечнолегочной реанимации.
Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 15

Происшествие: пожар в дачном домике. Особые обстоятельства: пострадавшие самостоятельно покинули горящее строение.

Количество пострадавших: 2. Пострадавший № 1. Сидит, на вопросы отвечает односложно. На пострадавшем местах прогоревшая одежда, на коже спины, голеней, рук видны множественные пузыри, заполненные прозрачным содержимым. Имитация повреждений: ожоги 2 степени на поврежденные участки голеней, рук и спины. Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, позвать помощника(ов), надеть перчатки, поручить помощникам вызвать скорую медицинскую помощь, охладить обожженную поверхность доступными способами (холодной водой, приложением холода), наложить нетугую повязку, дать питье, провести подробный осмотр пострадавшего.

Возможные ошибки

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).

Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Неиспользование перчаток из аптечки.

Отсутствие охлаждения обожженных поверхностей.

Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (тугая).

Нет дачи питья пострадавшему.

Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2. Стоит, лицо покрыто копотью, кашляет, жалуется на затрудненное дыхание.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечнолегочной реанимации.

Оказываемая помощь. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, уложить пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки

Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Нарушена последовательность действий алгоритма сердечнолегочной реанимации.

Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).

Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).

Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Отсутствие или неправильная оценка признаков жизни (сознания, дыхания).

Отсутствие внимания к пострадавшему, неоказание ему первой помощи.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (ПЗ) № 16

Происшествие: взрыв бытового газа в частном доме.

Особые обстоятельства: частичное обрушение строения.

Количество пострадавших: 2. Пострадавший № 1. Самостоятельно выбрался из под завала, лежит на левом боку, правая рука деформирована в области плеча, а правая нога неестественно изогнута в области голени.

Имитация повреждений: синие багровая припухлость на среднюю треть голени.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки.

Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы

помогал фиксировать травмированные конечности. Выполнить аккуратную фиксацию травмированной руки, прибинтовав ее к туловищу, травмированную ногу к здоровой.

Возможные ошибки

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).

Отсутствие фиксации (обездвиживания) травмированных конечностей.

Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

При выполнении фиксации освобождение пострадавшего от одежды и обуви.

Неиспользование перчаток из аптечки.

Небрежное отношение к пострадавшему.

Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2. Был выброшен взрывной волной наружу. Неподвижно лежит на животе, сознания нет. Имитация повреждений не нужна. После того, как пострадавшего перевернули на спину, он заменяется манекеном. С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечнолегочной реанимации. Оказываемая помощь. Вначале необходимо оценить обстановку, проверить у пострадавшего сознание, после этого перевернуть пострадавшего на спину, далее следует оценить его состояние, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки Небрежное переворачивание пострадавшего.

Задержка в проведении СЛР более 1 мин с момента команды преподавателя.

Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).

Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Нарушена последовательность действий алгоритма сердечнолегочной реанимации.

Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).

Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).

Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.