

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
лицей с. Долгоруково**

Принята на заседании методического объединения от « _____ » августа 2023 г. Протокол №1		Утверждаю: Директор МБОУ лицей с.Долгоруково _____/Барabanова Е.А./ « _____ » августа 2023г.
--	--	--

**Дополнительная общеобразовательная  
общеразвивающая программа  
естественнонаучной  
направленности  
«Практическая медицина»**

**Возраст обучающихся: 16-18 лет  
Срок реализации: 1 год**

**Автор-составитель:  
Зарочинцева Татьяна Сергеевна,  
учитель биологии и химии**

**с.Долгоруково, 2023 год**

# 1. Пояснительная записка

## Нормативно-правовые основы разработки программы

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года (распоряжение Правительства РФ от 31 марта 2022г. №678-р)
- СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденные постановлением главного санитарного врача от 28.09.2020 № 28;
- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», утвержденные постановлением главного санитарного врача от 28.01.2021 № 2;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденный приказом Минпросвещения РФ от 27 июля 2022г. № 629
- Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ, направленные письмом департамента государственной политики в сфере воспитания детей и молодежи Минобрнауки от 18.11.2015 № 09-3242 «О направлении информации».
- Устав Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения лицей с. Долгоруково.

## Цели и задачи программы

**Цель программы**—стимулировать у обучающихся интерес к медицине, к медицинским дисциплинам, к профессиям, связанным с медициной, обеспечить устойчивую мотивацию в изучении основ медицинской науки на базе сформированных теоретических знаний и практических умений.

Реализация поставленной цели предусматривает решение ряда задач.

### Задачи Программы

#### Обучающие:

- Обучить основным медицинским терминам и понятиям;
- ознакомить с различными областями медицины, методикой медицинских и физиологических исследований;
- сформировать у обучающихся специальные навыки умения по основам медицины;
- обучить навыкам оказания первой помощи при травмах, несчастных случаях и внезапных заболеваниях, уходе за больными на дому;
- обучить навыкам обеспечения личной и общественной гигиены;
- сформировать потребность в здоровом образе жизни.

#### Развивающие:

- расширить область знаний по биологии и медицине;
- развить познавательный интерес, интеллектуальные и творческие способности;
- развить интерес обучающихся к медицине и к занятиям медицинской наукой;

- развить умения работать с разными источниками медицинской информации, исследовательские и практические умения, коммуникативную культуру.

#### **Воспитательные:**

- воспитать у обучающихся гуманное отношение к больному, пострадавшему, друг к другу и обществу в целом;
- воспитать у обучающихся ответственное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих.

### **Уровень сложности и направленность**

#### **Уровни освоения дополнительных общеразвивающих программ**

<b>Продвинутый</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• углубленное изучение предметной области и получение доступа к околопрофессиональным и профессиональным знаниям;</li> <li>• специальные и универсальные методы обучения;</li> <li>• высокая степень сложности материала</li> </ul>
--------------------	--

**Направленность: естественнонаучная**

#### **Категория учеников**

Адресатом Программы является возрастная категория обучающихся 10-11 классов (16-17 лет), т.е. старшеклассники образовательных организаций, пожелавшие изучать азы медицинской науки, наделенные определенным багажом знаний предметам естественнонаучного цикла.

Принимаются все желающие, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья. Формы и режим занятий: Форма проведения занятий – очная (аудиторная) – групповая. Количество обучающихся в группах: 19 человек.

#### **Объем и срок освоения программы**

**Срок реализации Программы – 1 год.** Общее количество учебных часов, запланированных на весь период обучения: 66 часов.

Формы и режим занятий Программа реализуется 1 раза в неделю по 2 часа (2 раза по 45 минут с перерывом 15 минут), 66 часов в год. Программа включает в себя лекционные и практические занятия.

### **Форма обучения, особенности организации образовательной деятельности**

Форма обучения: очная . Занятия проводятся: 1 раз в неделю продолжительностью 2 часа, включая непосредственно содержательный аспект в соответствии с учебно-тематическим планированием ,а также с учетом организационных и заключительных моментов занятия. Основной принцип организации обучения по программе – сочетание различных видов учебно-творческой деятельности путем их частой смены.

Режим занятий: 1 раз в неделю по 2 часа(время занятий включает организационные моменты, динамические паузы, проветривание помещения, короткие перерывы).

### **Условия реализации программы**

Набор на обучение по Программе производится по заявлению обучающихся.

Предельная наполняемость учебной группы составляет 20 человек. Такое количество детей является оптимальным для организации учебной и экспериментальной деятельности.

Содержание, структура программы соответствует возрастным особенностям подростков («принцип научности» при подаче учебного материала), т.к. в этот период перед обучающимися стоит много проблем, касающихся их профессиональной ориентации выбора профессии.

## Планируемые результаты освоения программы

По итогам реализации программы, обучающиеся будут

**знать:**

- сущность и социальную значимость медицинской профессии;
- основные медицинские термины и понятия;
- о жизни деятельности выдающихся медиков;
- назначение и устройство предметов ухода за больными;
- порядок процедур по уходу за больным, показания и противопоказания для их проведения;
  - опасность возникновения после раневых и после инъекционных, последствий;
  - преимущества и недостатки различных способов введения лекарств в организм;
  - последовательность действий при оказании первой помощи в различных ситуациях;
- правила наложения повязок, жгутов, шин;

- иметь представление об анатомии человека, о физиологических функциях различных систем человеческого организма;
- о физиологических процессах, происходящих в организме в результате болезни;
- о современных методах диагностики и лечения самых распространенных заболеваний;
- правила здорового образа жизни.

По итогам реализации программы, обучающиеся будут

уметь:

- расшифровывать простейшие медицинские термины, названия болезней, лекарственных веществ;
- оказывать помощь при различных состояниях больного, вызванных болезнью;
- ухаживать за кожей, полостью рта, носом, ушами, глазами тяжелобольного;
- изготавливать марлевые салфетки, шарики, турунды, тампоны;
- обрабатывать раны и выполнять повязки при ранении на голову, грудную клетку, конечности;
- покормить тяжелобольного, обустроить его постель, сменить постельное белье различными способами;
- измерить температуру тела и графически записать ее в температурный лист, подсчитать пульс, дыхание у больного;
- поставить согревающий компресс, горчичники, банки, грелку, пузырь со льдом;
- закапать капли больному в нос, глаза, ухо, сделать марлевую повязку, применять растирки, гели, мази наружно;
- применять антисептические средства в соответствие с назначением врача;
- отличать закрытый перелом от открытого, оказывать первую помощь;
- производить простейшие приемы реанимации: непрямой массаж сердца и искусственной вентиляции легких способом «изо рта в рот» и «изо рта внос»;
- оказывать помощь при утоплении, электротравме, обмороке, термическом ожоге, обморожении, солнечном(тепловом)ударе, укусе ядовитыми змеями и насекомыми.

### **Отличительные особенности**

Отличительной особенностью Программы является ее практическая направленность, широкий спектр межпредметных связей(биологические науки – зоология, ботаника, анатомия и физиология, генетика; физические и химические науки; медицина, фармакология, основы терминологии, гигиена, первая помощь). В связи с этим, Программа способствует развитию научного кругозора, углублению естественнонаучных знаний, поддержанию познавательного интереса, овладению практическими навыками.

Программа предназначена для удовлетворения теоретического и практического познавательного интереса любознательных и неординарных подростков, которым недостаточно базовой программы по биологии и которые не мыслят своей дальнейшей деятельности вдали от медицины. Программа включает разделы, демонстрирующие подросткам весь спектр разнообразных направлений современной биологии и медицины, взаимодействие биологии, медицины, химии, физики, латинского и греческих языков (научная терминология) ботаники, зоологии, природопользования, гигиены, возможности использования достижений науки и техники в здравоохранении и современной медицине. Кроме этого обучающиеся приобретут полезные знания о строении и функционировании организма человека, способах сохранения и улучшения здоровья, о поведении действиях в экстремальных ситуациях.

Программа рекомендована для использования в системе дополнительного образования общеобразовательных организаций для формирования у обучающихся мотивации к выбору профессиональной деятельности.

## **2. Содержание программы**

## Учебный план

№ п/п	Название раздела/темы	Количество часов			Формы аттестации контроля
		Всего	Теория	Практика	
1.	Вводное занятие. Понятие медицины. Техника безопасности	2	1	1	Первичная диагностика. Тестирование
2.	История медицины: от древности до наших дней	2	1	1	Текущий контроль. Опрос
3.	Анатомия и физиология организма	24	12	12	Текущий контроль. Зачет
4	Основы микробиологии	10	5	5	Текущий контроль. Зачет
5	Основы фармакологии	4	2	2	Промежуточная аттестация. Тестирование
6	Питание, виды питания, значение для организма	4	2	2	Текущий контроль. опрос
7	Уход за больным на дому	4	2	2	Текущий контроль. Тестирование

8.	Спасти пострадавшего.Первая помощь (далее –ПП)	13	6	7	Текущий контроль. Тестирование
9	Способы сохранения здоровья	3	1	2	Итоговая аттестация. Зачетная работа
	<b>Итого:</b>	<b>66</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	

## Содержание учебного (тематического) плана

### Раздел1.Вводное занятие. Понятие медицины. Техника безопасности

**Теория.** Знакомство с порядком и планом работы на учебный год. Медицина самая гуманная из профессий. Цель медицины улучшение здоровья населения. Основные принципы и направления(наука о долге)деятельности медицинского работника. Качества, присущие профессии медика .Инструктаж по технике безопасности.

**Практика.** Тестирование обучающихся, мониторинг уровня развития практических навыков.

### Раздел2.История медицины: от древности до наших дней

**Теория.** Выдающиеся ученые древности – Гиппократ, Клавдий Гален, Андреас Везалий, их вклад в развитие медицины, заслуги. Медицина и религия. Развитие хирургии в древности. Знаменитые русские врачи. Жизнь и за слуги С.П.Боткина, Н.И.Пирогова, И.П.Павлова, И.М.Сеченова.

Развитие медицины в XX-XXI веке. Новые медицинские профессии и пути их получения. Основы организации здравоохранения. Лечебно-профилактические учреждения (далее – ЛПУ), виды, функции, направления деятельности.

**Практика.** Опрос по разделу «История медицины: от древности до наших дней»

### Раздел3.Анатомия и физиология организма человека

#### Тема3.1.Скелетная или опорная система

**Теория.** Назначение системы. Типы костей(трубчатые, смешанные, плоские, короткие). Кости скелетной системы человека. Строение скелета. Строение позвоночника. Хрящи. Связки. Болезни скелета и их профилактика.

**Практика.** Определение химического состава костей. Осанка и гигиена позвоночника.

#### Тема3.2.Мышечная или двигательная система.

**Теория.** Мышцы. Виды мышц и их назначение. Поперечно-полосатые мышцы. Гладкие мышцы. Мышцы сердца.

**Практика.** Развитие мышечной системы человека. Значение физических тренировок. Условия снижения утомляемости мышц и восстановления их работоспособности.

#### Тема3.3.Покровная система

**Теория.** Живая оболочка человеческого тела. Кожа. Волосы. Ногти.

**Практика.** Железы кожи: потовые, сальные, молочные расположение, строение, места открытия выводных протоков, характеристика секретов, функции потовых и сальных желез. Рецепторы.

#### Тема 3.4. Нервная система

**Теория.** Назначение нервной системы. Три типа нервной ткани. Основные нервные окончания (головной мозг, черепно-мозговой нерв, нерв, идущий к руке, спинномозговой нерв, спинной мозг, нерв, идущий к ноге).

**Практика.** Клинически важные рефлексы человека и их диагностическое значение. Правила исследования рефлексов при осмотре пациентов.

#### Тема 3.5. Эндокринная система.

**Теория.** Регуляция гормонального фона. Гормоны. Главные части эндокринной системы (гипофиз, эпифиз, щитовидная железа, тимус, надпочечник, поджелудочная железа, яичники, семенники).

**Практика.** Механизм кортикостероидной регуляции обмена веществ. Гормональные препараты для лечения различных заболеваний. Схема строения гипоталамуса и гипофиза.

#### Тема 3.6. Пищеварительная система

**Теория.** Строение пищеварительного канала, назначение пищеварения. Роль слюнных желез в пищеварении. Пищеварение в желудке, тонком и толстом кишечнике. Роль печени и поджелудочной железы в пищеварении. Состав желчи, назначение.

**Практика.** Исследование состава слюны. Роль ферментов в процессе пищеварения.

#### Тема 3.7. Выделительная система. Репродуктивная система.

**Теория.** Строение почек. Нефрон как структурная и функциональная единица почек. Процесс образования мочи. Понятие «первичная», «вторичная» моча. Моча в норме. Функции и строение мужских и женских половых систем.

**Практика.** Схема строения нефрона. Заболевания и патологические состояния почек и мочевого пузыря. Заболевания, передающиеся половым путем и их профилактика.

#### Тема 3.8. Дыхательная система

**Теория.** Анатомия и физиология дыхательной системы. Особенности. Строение легких, плевры. Понятие «дыхание», функции. Механизм вдоха и выдоха. Первый вдох новорожденного. Понятие «жизненная емкость легких» далее – ЖЁЛ). ЖЁЛ в норме у человека, ЖЁЛ у спортсменов. Спирометрия

**Практика.** Ознакомление с разборной моделью гортани. Изучение влияния носовой полости на звукообразование. Изучение механизмов вдоха и выдоха на модели Дондерса. Определение ЧДД – частоты дыхательных движений у себя, больного в покое, при нагрузке. Определение типа дыхания (грудное, диафрагмальное). Определение ЖЁЛ при помощи спирометра. Определение состава вдыхаемого и выдыхаемого воздуха. Ознакомление с прибором для определения углекислого газа в выдыхаемом воздухе (далее – ПУГД).

### Тема 3.9. Кровеносная система.

**Теория.** Назначение – питание клеток. Составные части системы кровообращения. Строение сердца, функции его. Кровеносные сосуды, виды строения, функции. Понятие «артериальное давление» (далее – АД), максимальное и минимальное АД. Норма АД. Повышение и понижение АД. Понятие «гипертензия», «гипотензия». Понятие «пульс». Кровь, состав крови, функции крови. Показатели крови в норме. Открытие четырех групп крови. Понятие «агглютиногены», «агглютинины». Реакция агглютинации. Сыворотки для определения групп крови. Понятие «резус-фактор». Резус-фактор положительный и отрицательный. Понятие «донор», «реципиент». Резус-конфликт.

**Практика.** Измерение артериального давления тонометром медицинским по методу Короткова. Методика подсчета пульса на лучевой или сонной артериях. Изменения пульса при нагрузке, волнении и др. Пульс в норме.

### Тема 3.10. Лимфатическая система.

**Теория.** Лимфа: состав и функции в организме. Содержание: Классификация, строение и функции лейкоцитов. Т-лимфоциты. В-лимфоциты. Моноциты и тканевые макрофаги. Лейкоцитопоз. Роль вилочковой железы в развитии лейкоцитов и процессах иммунитета. Явление фагоцитоза. Структура и функции очага воспаления. Органы кроветворения и иммунопоэза. Структура и функции красного костного мозга. Стволовые клетки. Селезенка как депо крови и утилизатор отработанных форменных элементов. Патология системы крови. Структура, химический состав и функции лимфы. Образование лимфы, ее связь с тканевой жидкостью и

кровью. Лимфатические узлы и лимфатические сосуды.

**Практика.** Знакомство с оборудованием для гемометрии, определения СОЭ, подсчета количества форменных элементов крови. определение количества лейкоцитов. Лейкоцитарная формула(далее–ЛФ)здорового человека. Изменение ЛФ при различных заболеваниях.

### Тема3.8.Иммунная система

**Теория.** Защита организма от вирусов и бактерий. Совокупность лейкоцитов, белых клеток крови, они распознают антигены и помогают в борьбе с патогенными микроорганизмами.

**Практика.** Изготовление пластилиновых моделей вируса гриппа. Изготовление динамического пособия для магнитной доски, иллюстрирующего механизм к о операции иммуноцитов в иммунных реакциях. Схема миграции и рециркуляции иммуноцитов в организме человека.

## Раздел4.Основы микробиологии

### Тема4.1.Микробиология как наука о мельчайших организмах.

#### **Инфекционная болезнь, инфекционный процесс**

**Теория.**Микробиология,предмет,задачи.Историяразвитиянауки.Заслуги Антония Ван Левенгука в открытии мира микробов. Значение трудов Луи Пастера в развитии микробиологии. Современные достижения науки. Виды микроорганизмов. Понятие «инфекционная болезнь», «инфекционный процесс».Этапы развития инфекционного процесса .Пути передач и инфекции.

**Практика.** Различные виды микроорганизмов, характеристика бактерий,вирусов,риккетсий,грибов,простейших.Заболевания,вызываемые микроорганизмами у человека.

### Тема4.2.Кишечные инфекции, их особенности, профилактика

**Теория.** Понятие«кишечные инфекции»,«алиментарный»путь передачи инфекции. Заболевания этой группы: дизентерия, вирусный гепатит А, холера, пищевые отравления(сальмонеллезы).Течение данных заболеваний, принципы лечения.

**Практика.** Профилактика кишечных инфекций.

### Тема4.3.Воздушно-капельныеинфекции,их особенности, профилактика

**Теория.** Понятие «воздушно-капельные инфекции». Заболевания этой группы инфекций: грипп, ОРЗ, дифтерия, коклюш. Течение данных заболеваний, принципы лечения.

**Практика.** Профилактика гриппа. Значение профилактических прививок в борьбе с гриппом.

#### Тема 4.4. Раневые и кровяные инфекции, их особенности, профилактика

**Теория.** Понятие «раневые», «кровяные инфекции». Заболевания этой группы инфекций: СПИД, вирусный гепатит групп В, С, Д, Е, бешенство. Течение данной группы заболеваний, принципы лечения.

**Практика.** Профилактика раневых и кровяных инфекций. Меры предупреждения СПИДа.

#### Тема 4.5. Иммуитет, виды, типы, значение

**Теория.** Понятие «иммуитет». И.И. Мечников – нобелевский лауреат, создатель теории воспаления. Виды иммуитета: искусственный и естественный. Типы иммуитета: пассивный и активный. Иммуитет новорожденного. Профилактика инфекционных заболеваний. Роль предохранительных прививок. Иммуофилактика, иммуотерапия при лечении серьёзных инфекционных заболеваний.

**Практика.** Понятие «вакцинация». Профилактические прививки. Календарь прививок.

### Раздел 5. Основы фармакологии

#### Тема 5.1. Фармакология как наука о лекарственных препаратах.

##### Хранение лекарств

**Теория.** Фармакология, предмет, ее задачи. История развития науки. Выдающиеся ученые в данной области. Понятие «лекарственные средства»,

«лекарственное сырьё», «лекарственная форма». Понятие «рецепт». Рецепт как юридический документ, его составные части. Примерное выписывание лекарственных препаратов на латинском языке. Виды лекарственных форм. Назначение лекарств. Действие лекарств на организм: прямое, побочное, рефлекторное. Особенности хранения лекарств дома при различных условиях. Лекарства, требующие хранения в холоде. Критерии годности лекарства.

**Практика.** Чтение аннотации к лекарственному препарату. Показания, противопоказания к применению, действие на организм, дозировка, правила хранения и др.

#### Тема 5.2. Способы введения лекарств в организм

**Теория.** Способы введения лекарств в организм: энтеральный (через пищеварительный тракт), парентеральный (минуя пищеварительный тракт),

ингаляционный (вдыхание), наружный (на кожу и слизистые). Преимущества и недостатки каждого из способов. Парентеральный способ введения лекарства в организм в виде инъекции. Понятие «инъекция», виды инъекций Подкожные и внутримышечные инъекции, требования к инструменту, лекарственному средству для инъекции. Требования к рукам медицинской сестры, производящей инъекцию. После инъекционные осложнения После инъекционные осложнения, причины, признаки абсцесса, уплотнения места инъекции, поломки иглы, эмболии, попадания в седалищный нерв. Принципы лечения больных с после инъекционными осложнениями, профилактика.

**Практика.** Наружное применение лекарств: закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание мази, использование маевой повязки, втирание мази, геля, растирок в кожу, применение электрофореза, пластырей, др. Правила использования шприца однократного применения. Техника забора лекарства из ампулы. Техника подкожных и внутримышечных инъекций. Закрепление практических навыков по постановке подкожных и внутримышечных инъекций.

## **Раздел6. Питание, виды питания, значение для организма**

### **Тема6.1. Основы рационального питания**

**Теория.** Понятие «питание», назначение питания. Понятие «рациональное питание». Состав пищи: белки, жиры, углеводы. Суточная потребность. Недостаток и избыток в питании белков, жиров и углеводов. Витамины, значение для организма. Водорастворимые и жирорастворимые витамины. Необходимость макро и микроэлементов в пище. Вода для организма, значение.

**Практика.** Составление режима питания подростка.

### **Тема6.2. Лечебное питание. Диетотерапия, показания к назначению.**

**Теория** .Понятие «лечебное питание», показания к применению. Понятие «диетотерапия», замена определенных продуктов питания на разрешенные по диете. Лечебные столы, их характеристика, кратность приема пищи. Искусственное питание. назначение

**Практика.** Особенности кормления больных в стационаре. Понятие «искусственное питание», показания к назначению, способы искусственного питания.

## **Раздел7. Уход за больным на дому**

## Тема 7.1. Создание и обеспечение лечебно-охранительного и санитарно-эпидемического режима

**Теория.** Понятие «уход за больным». Создание условий по уходу за больным. Комната больного, требования к ней. Наблюдение за пульсом, дыханием, температурой больного. Постельное и нательное белье больного. О чем говорят анализы. Пища больного. Понятие «дробное питание», «щадящая диета».

**Практика.** Правила подсчета пульса, частоты дыхательных движений, термометрия. Смена постельного и нательного белья у больного. Способы кормления тяжелобольного. Подача пищи через поильник. Гигиена полости рта после кормления.

## Тема 7.2. Гигиенический уход за больным. Основы простейшей физиотерапии

**Теория.** Гигиеническое значение ухода за кожей. Понятие «пролежни». Гигиена полости рта, носа, ушей, глаз, волос головы больного. Гигиеническая ванна. Основы простейшей физиотерапии.

**Практика.** Профилактика пролежней. Приготовление марлевых шариков, салфеток, турунд для ухода за полостью рта, носом, глазами, ушами, волосами больного. Постановка различного рода компрессов, согревающей грелки, пузыря со льдом, банок, горчичников. Ингаляции.

## Раздел 8. Спасти пострадавшего. Первая помощь (далее – ПП)

### Тема 8.1. Травмы. Открытые повреждения

**Теория.** Понятие «травма», «рана», «первичная хирургическая обработка раны». Виды ран. Характеристика ран. Способы заживления ран. После раневые осложнения. Кровотечения, виды, характеристика. Способы остановки различных видов кровотечений.

**Практика.** Правила обработки чистой раны. Постановка кровоостанавливающего жгута, закрутки, давящей и тугой повязок.

### Тема 8.2. Переломы

**Теория.** Понятие «перелом», «иммобилизация». Виды переломов. Травматический шок. Причины, виды, фазы. Профилактика шока.

**Практика.** Шинирование верхней и нижней конечности при переломе. Закрепление практических навыков по шинированию конечности.

### Тема 8.3. Десмургия. Асептика и антисептика

**Теория.** Понятие «десмургия», «повязка», «перевязка». Виды и типы повязок. Понятие первая помощь, ее значение, порядок оказания. Понятие «асептика», «антисептика». Виды антисептики.

**Практика.** Правила бинтования. Повязки на голову, грудную клетку, конечности. Закрепление практических навыков по бинтованию. Применение на практике антисептических средств, табельных и подручных средств при оказании первой помощи.

#### Тема 8.4. Ожоги, виды ожогов.

**Теория.** Виды ожогов: термические, вызванные контактом с раскаленными предметами, горячей водой или открытым пламенем; химические, связанные с попаданием на кожу и слизистые различных химических веществ, чаще кислот или щелочей; электрические, возникающие под воздействием электрического тока; лучевые, при которых основной повреждающий фактор – излучение (солнечные, радиационные). Тепловые и солнечные удары. Первая помощь при ожогах

**Практика.** Оказание первой помощи при различных ожогах, тепловых и солнечных ударах.

#### Тема 8.5. Обморожение

**Теория.** Обморожение. Факторы, способствующие обморожению. Симптомы. Степени обморожения. Первая помощь при обморожении.

**Практика.** Оказание первой помощи при обморожении.

#### Тема 8.6. Отравления

**Теория.** Отравления. Виды отравлений. Симптомы. Первая помощь при отравлении.

**Практика.** Оказание первой помощи при отравлении.

#### Тема 8.7. Основы реанимации

**Теория.** Признаки жизни человека. Понятие «клиническая смерть» «биологическая смерть», «реанимация».

**Практика.** Определение пульса, сердцебиения, дыхания, реакции зрачков на свету пострадавшего. Методика непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких при клинической смерти. Первая помощь пострадавшему при утоплении, электротравме.

### Раздел 9. Способы сохранения здоровья

**Теория.** Вредные привычки и их влияние на организм. Гигиена, основные понятия. Уход за кожей. Гигиена зубов. Гигиена одежды и обуви. Режим дня. Сбалансированное питание. Приемы закаливания. Занятия физической культурой. Формирование культуры здорового образа жизни

**Практика.** Итоговая аттестация.

### Календарный учебный график

Месяц	Число	Время проведения	Форма занятия	Кол - Во часов	Тема занятий	Место проведения	Форма контроля
сентябрь	01	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Вводное занятие. Понятие медицины. Техника безопасности	Кабинет 10	Первичная диагностика Тестирование
сентябрь	08	14.50-16.20	Лекция Практика	2	История медицины: от древности до наших дней	Кабинет 10	Текущий контроль. Опрос
сентябрь	15	14.50-16.20	Лекция Практика	2	<b>Анатомия и физиология</b> Скелетная или опорная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
сентябрь	22	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Мышечная или двигательная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
сентябрь	29	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Покровная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
октябрь	06	14.50-	Лекция	2	Нервная система	Кабинет 10	Текущий

		16.20	Практика				контроль.
октябрь	13	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Эндокринная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
октябрь	20	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Пищеварительная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
октябрь	27	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Выделительная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
ноябрь	10	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Репродуктивная система	Кабинет 10	Текущий контроль.
ноябрь	17	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Дыхательная система	Кабинет 10	Текущий контроль
ноябрь	24	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Кровеносная система	Кабинет 10	Текущий контроль
декабрь	01	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Лимфатическая система	Кабинет 10	Текущий контроль
декабрь	08	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Иммунная система	Кабинет 10	зачет
декабрь	15	14.50-16.20	Лекция Практика	2	<b>Основы микробиологии.</b> Микробиология как наука о мельчайших организмах. Инфекционная болезнь, Инфекционный процесс	Кабинет 10	Текущий контроль
декабрь	22	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Кишечные инфекции, особенности, профилактика	Кабинет 10	Текущий контроль

декабрь	29	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Воздушно-капельные инфекции, особенности, профилактика	Кабинет 10	Текущий контроль
январь	12	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Раневые и кровяные инфекции, особенности, профилактика	Кабинет 10	Текущий контроль
январь	19	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Иммунитет, виды, типы, значение	Кабинет 10	зачет
январь	26	14.50-16.20	Лекция Практика	2	<b>Основы фармакологии.</b> Наука о лекарственных препаратах. Хранение лекарств	Кабинет 10	Текущий контроль
февраль	02	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Способы введения лекарств в организм	Кабинет 10	Промежуточная аттестация. Тестирование
февраль	09	14.50-16.20	Лекция Практика	2	<b>Питание, виды питания, значение для организма.</b> Основы рационального питания	Кабинет 10	Текущий контроль, опрос
февраль	16	14.50-16.20	Лекция Практика	2	Лечебное питание. Диетотерапия, показания к назначению	Кабинет 10	Текущий контроль
март	01	14.50-16.20	Лекция Практика	2	<b>Уход за больным на дому.</b> Создание и обеспечение лечебно-охранительного и санитарно-эпидемического	Кабинет 10	Текущий контроль

					режима. Пища больного		
март	15	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	Гигиенический уход за больным. Основы простейшей физиотерапии	Кабинет 10	Текущий контроль, тестирование
март	22	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	<b>Спасти пострадавшего. Первая помощь (далее –ПП).</b> Травмы. Открытые повреждения	Кабинет 10	Текущий контроль
март	29	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	Переломы	Кабинет 10	Текущий контроль
апрель	05	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	Десмургия. Асептика и антисептика	Кабинет 10	Текущий контроль
апрель	12	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	Ожоги, виды ожогов	Кабинет 10	Текущий контроль
апрель	19	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	Обморожение	Кабинет 10	Текущий контроль
апрель	24	14.50- 16.20	Лекция Практика	2	Отравления	Кабинет 10	Текущий контроль
май	03	14.50- 16.20	Практика	1	Основы реанимации	Кабинет 10	тестирование
май	10	14.50- 16.20	Лекция	1	<b>Способы сохранения здоровья</b>	Кабинет 10	
май	17	14.50- 16.20	Практика	2	Способы сохранения здоровья	Кабинет 10	Итоговая аттестация, зачетная работа

### 3. Организационно-педагогические условия

При реализации Программы в учебном процессе используются методические пособия, дидактические материалы, фото и видеоматериалы, журналы и книги, материалы на электронных носителях.

При проведении занятий используются следующие методы обучения:

- информационные:
  - словесные(лекции, семинары, беседы, консультации);
  - наглядные (демонстрация алгоритмов, наглядных пособий, слайдов, видео);
  - метод проблемного изложения(разбор примеров из реальной жизни);
- деятельностные:
  - исследовательские(подготовка докладов);
  - практические(решение практических задач, тестовых заданий);
  - имитационные(учебные игры);
- смешанные:
  - тренинги;
  - мастер-классы.

Усвоение материала контролируется при помощи опросов, тестирования, выполнения практических заданий.

Заключительное занятие проводится в форме зачетной работы.

### **Кадровые условия**

Зарочинцева Татьяна Сергеевна. Образование : высшее.

Должность: учитель биологии и химии, куратор медицинского класса, педагог дополнительного образования

Стаж:19 лет. Категория : высшая

### **Материально-техническое обеспечение программы**

Продуктивность работы во многом зависит от качества материально-технического оснащения процесса. Реализация программы по

теоретической подготовке проводится в помещении образовательной организации с применением технических средств обучения и материалов:

- ноутбуки;
- видеопроектор;
- экран.

#### Медицинские средства и оборудование:

- пакет перевязочный медицинский(ППМ));
- шовные материалы(хирургические иглы, шелковая нить);
- перевязочные средства (бинт марлевый медицинский нестерильный,размер 7м х 14см, бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 5м х10см, вата медицинская, компрессная косынка медицинская (перевязочная),повязкамедицинскаябольшаястерильная,повязкамедицинскаямалаястерильная);
- лейкопластырь;
- кровоостанавливающие жгуты(2разновидности);
- грелки;
- охлаждающие пакеты;
- средстваиммобилизации(шинапроволочная(лестничная)дляног,шинапроволочная(лестничная) длярук,шинафанернаядлиной1 м);
- булавки безопасные медицинские;
- устройство –маска для искусственной вентиляции легких;

Компьютер, интерактивная доска, принтер, мультимедийный проектор, микроскопы, микропрепараты, перевязочный материал, муляжи, индивидуальные наборы для лабораторной работы, электронные таблицы, динамические пособия, учебные диски, видеофильмы, инструктивные карточки, электронные тесты, интерактивные задания, презентации, ресурсы Интернета, флэш- анимации.

#### Учебно-методическое обеспечение

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ,

### используемой при написании Программы:

1. Бубнов В.Г., Бубнов Н.В. Как оказать помощь при автодорожном происшествии: учебно-практическое пособие.– М.:2014.
2. Глыбочко П.В.и др.Первая медицинская помощь./П.В.Глыбочко,В.Н.Николенко,Е.А.Алексеев,Г.М.Карнаухов.–М.: Academia,2017.
3. Джерелей Б.Н. Справочник фельдшера в схемах и таблицах и рисунках.– М.:АСТ,Астрель,2005.
4. Елисеев Ю.Общая гигиена. Шпаргалки.–М.:Эксмо,2007.
5. Елисеев Ю. Полный справочник. Первая медицинская помощь.–М.:

Эксмо-Пресс,2003.

6. Заяц Р.Г. и др. Биология. Справочник для поступающих в вузы. / Заяц Р.Г., В.Э. Бутвиловский, В.В. Давыдов, И.В. Рачковская – Ростовн/Д: Феникс, 2018.
7. Карпенко А. Симптомы заболеваний и их значение. Содержательный и легкий в применении справочник. – М.: АСТ, Астрель, 2001.
8. Крыжановский С.А. Фармакология: в 2-х т. – М.: Academia, 2007.
9. Морозов М.А. Основы первой медицинской помощи. Учебное пособие. – СПб: СпецЛит, 2017.
10. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
11. Николаев Л.А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. – Минск: Вышэйная школа, 2000.
12. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела: учебное пособие. / Под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростовн/Д: Феникс, 2011.
13. Онучин Н.А. Пока едет «Скорая». – СПб: Сова, 2005.
14. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. – Ростовн/Д: Феникс, 2015.
15. Полушкина Н.Н. Домашний уход за больными. – М.: Рипол Классик, 2005.
16. Рудницкий Л.В. О чем говорят анализы. – СПб: Питер, 2007.
17. Самусев Р.П. Анатомия человека: учебник. – М.: АСТ, 2014.
18. Справочник по оказанию скорой и неотложной помощи. / Под ред. Г.Я. Авруцкого. – Ростовн/Д: Феникс, 1998.
19. Федюкович Н.И. Основы медицинских знаний: учебное пособие для 10-11 кл. – Ростовн/Д: Феникс, 2015.
20. Храмова Е.Ю., Плисов В.А. Справочник медсестры: практическое руководство. – М.: Рипол Классик, 2010.
21. Шилов В.Н., Джанбекова А.К. Справочник по уходу за больными. – М.: Эксмо, 2008.

#### **4. Рабочая программа воспитания.**

##### **Цели воспитания:**

– Обеспечение актуализации обучающимися ценностно-смыслового компонента в осваиваемых сферах деятельности;

- Содействие обучающимся в понимании значимости избранных сфер деятельности как основы для самореализации и профессионального самоопределения;
- Помощь в формировании личностных качеств обучающихся, освоении способов регулирования собственных действий, взаимодействия с партнерами в различных сферах деятельности, освоение способов самопознания, самоопределения, преодоления собственных трудностей.

### **Направления воспитательной деятельности:**

Гражданско-патриотическое воспитание — соответствует патриотическому, гражданскому воспитанию и предполагает организацию деятельности по изучению национальных традиций, этнических культур, деятельности детских общественных организаций, воспитание любви к родному краю, патриотических и гражданских чувств, участие в управлении воспитательным процессом членов детского самоуправления

Нравственное и духовное воспитание, воспитание семейных ценностей — соответствует нравственному, духовному, семейному воспитанию и предполагает образование и воспитание личности обучающихся, организация работы с семьей, изучение семейных традиций, воспитание у учащихся уважения к семейным ценностям, отношениям, организация совместной деятельности педагогов и родителей, проведение актов милосердия, формирование толерантного отношения к людям другой национальности; способствует формированию единого воспитательного пространства, главной ценностью которого является личность ребенка, его счастье, его успех. Содействует формированию у педагогов и родителей способности адекватно и эффективно действовать в сложной проблемной ситуации

Воспитание положительного отношения к труду и творчеству — соответствует трудовому воспитанию, организации трудовой и профориентационной деятельности обучаемых, воспитание трудолюбия, культуры труда, экономическое просвещение подростков

Здоровьесберегающее воспитание — соответствует физическому воспитанию учащихся к собственному здоровью, сохранение и укрепление нравственного, психического и физического здоровья, формирование основ безопасности, воспитание способности выпускника школы осознанно вести здоровый образ жизни, заниматься физическим совершенствованием, организация деятельности по формированию здорового образа жизни, по профилактике употребления психоактивных веществ, организация туристической, спортивной работы, воспитание гармонично развитой личности

Социокультурное и медиакультурное воспитание — формирование коммуникативной культуры; (соответствует социокультурному воспитанию и направлен на повышение познавательной активности учащихся школы, на формирование ценностных установок в отношении интеллектуального труда, представлений об ответственности за результаты поисковой, исследовательской деятельности, научных открытий; на развитие речевых способностей учащихся школы, на формирование конструктивной коммуникации между ровесниками, на повышение риторической компетенции молодых граждан

Культурологическое и эстетическое воспитание — соответствует эстетическому воспитанию и предполагает организацию деятельности по развитию эстетического вкуса, творческих способностей и задатков на основе приобщения к выдающимся художественным ценностям отечественной и мировой культуры, формирование

способностей восприятия и понимания прекрасного, обогащение духовного мира детей средствами искусства и непосредственного участия в творческой деятельности

Правовое воспитание и культура безопасности учащихся — соответствует правовому воспитанию и направлен на развитие навыков безопасности и формирования безопасной среды в школе, в быту, на отдыхе; формирование представлений об информационной безопасности, о девиантном и делинквентном поведении, о влиянии на безопасность молодых людей отдельных молодежных субкультур

Экологическое воспитание — соответствует экологическому воспитанию учащихся и предполагает организацию природосообразной деятельности, формирование у учащихся ценностного отношения к природе, к процессу освоения природных ресурсов региона, страны, планеты

Профориентационное воспитание — соответствует формированию у учащихся готовности самостоятельно планировать и реализовывать перспективы персонального образовательно-профессионального маршрута в условиях свободы выбора профиля обучения и сферы будущей профессиональной деятельности, в соответствии со своими возможностями, способностями и с учетом требований рынка труда

### **Формы воспитательной деятельности:**

Мероприятия — это события, занятия, ситуации в коллективе, организуемые педагогами или кем-либо для воспитанников с целью непосредственного воспитательного воздействия на них. Формы работы, которые могут быть объективно отнесены к мероприятиям: беседы, лекции, дискуссии, диспуты, экскурсии, культпоходы, прогулки, обучающие занятия, вечера встреч, викторины. Характерный признак этого типа форм — созерцательно-исполнительская позиция детей и организаторская роль взрослых или старших воспитанников.

Коллективные творческие дела (КТД) — это общая работа, важные события, осуществляемые и организуемые членами коллектива на пользу и радость кому-либо, в том числе и самим себе. Формы работы, которые можно отнести к делам: трудовые десанты и операции, рейды, ярмарки, фестивали, конгрессы, конференции, марафоны творческих идей, акции, аукционы, агитбригады, творческие гостиные и т.п.

Коллективные творческие дела обладают наибольшими объективными воспитательными возможностями, так как они:

- предоставляют возможность каждому ребенку внести свой личный вклад в общую работу, проявить свои личностные качества (творческие, организаторские, практические, интеллектуальные и др.);
- обеспечивают активную реализацию и обогащение личного и коллективного опыта;
- способствуют укреплению коллектива, его структуры, содействуют разнообразности и мобильности внутриколлективных связей и отношений;
- эмоционально привлекательны для ребят, позволяют опираться на значимые для них содержание и способы организации деятельности в самых разных ситуациях воспитательного процесса.

Игра — это воображаемая или реальная деятельность, целенаправленно организуемая в коллективе воспитанников с целью отдыха, развлечения, обучения. К формам-играм

можно отнести: деловые игры, сюжетно-ролевые, игры на местности, спортивные игры, познавательные и т.п.

## **5. Оценка качества освоения программы**

### **Формы аттестации обучающихся:**

В течение учебного года педагог проводит по этапную диагностику успешности усвоения программного материала:

**I этап**(стартовый)–проверка знаний учащихся на начальном этапе освоения программы(тестирование с последующим анализом результатов).

**II этап**(текущий) –в течение всего срока реализации программы.

**III этап**(итоговый)–аттестация обучающихся проходит в конце обучения.

### **Виды диагностик:**

*Текущий контроль:*

- тестирование;
- решение практических заданий(ситуационные задачи и мануальные навыки);
- участие в конкурсах и олимпиадах разных уровней;
- участие в городских и областных конкурсах, фестивалях(курсовые работы, тематические практические олимпиады);
- зачет (тестирование, решение ситуационных задач, билет по практическим навыкам);

*Итоговый контроль:* проектные работы обучающихся.

Оценочные материалы:

## ПРИЛОЖЕНИЕ I

### Критерии оценки учебного проекта

Оценка работы по подготовке проекта	Оценка результата проекта	Оценка презентации проекта
обоснованность выбора темы	практическая направленность проекта (наличие результата)	соответствие представленного материала проблеме проекта
полнота раскрытия темы, самостоятельность, завершенность деятельности по проекту	качество отчета: эстетичность оформления, структурированность информации, соответствие стандартным требованиям	качество подачи материала (полнота раскрытия темы, самостоятельность, аргументированность)
структурированность информации	анализ проделанной работы, наличие независимой рецензии	степень осмысленности владения информационными технологиями (соответствие выбранных технологий поставленным задачам по проекту, дизайну, форме подачи материала)
новизна в раскрытии темы		уровень владения проблемой, темой (ответы на вопросы)
степень актуальности		степень доступности восприятия материала аудиторией
ссылки на источники информации (цитируемость используемой литературы), Интернет-ресурсы		ссылки на источники информации, Интернет-ресурсы, Интернет-ресурсы
экскурсия, встреча, выставка (фото-,		соблюдение регламента

видеоотчеты, письменный анализ полученной информации)		
--	--	--

### **Примерные темы проектов для выполнения зачетной работы.**

- Оценка состояния здоровья учащихся класса (дать заключение о вероятности возникновения “школьных” болезней на основе комплексной оценки факторов риска, имеющих в данном классе).
- Окружающая среда – залог здорового образа жизни и долголетия (природная, техническая и социальная).
- Индивидуальная система привычек и поведения в повседневной жизни (ваш режим дня, составление таблицы, графика).
- Способы оценки состояния своего здоровья (оценка общего состояния своего здоровья, составление тестов).
- Влияние курения, алкоголя, наркотиков на организм человека (составление схем, таблиц, рисунков, тестов).
- Маленькие дозы – большие неприятности (разработка правил пользования компьютером, сотовым телефоном и другими электроприборами).
- Исследование хронотипов и биоритмов работоспособности человека (построить график своих биоритмов, выводы, рекомендации).
- Биополе вашего дома, исследование вашего жилья (исследование жилья, составление схем, рисунков, таблиц).
- История применения лекарственных трав Сибири.
- Календарь сбора лекарственных трав Сибири.
- Траволечение при простудных заболеваниях (рецептура, настои, отвары).
- Нетрадиционное питание – залог здоровья и долголетия (национальное питание народов).
- Традиции семьи и здорового образа жизни.
- Разработка комплекса оздоровительной гимнастики для юношей и девушек 15–16-летнего возраста (выводы).
- Психогигиена – залог долголетия (аутотренинги, релаксация, психоанализ, медитация).

## **ПРИЛОЖЕНИЕ II**

### **ПРАКТИЧЕСКИЕ РАБОТЫ**

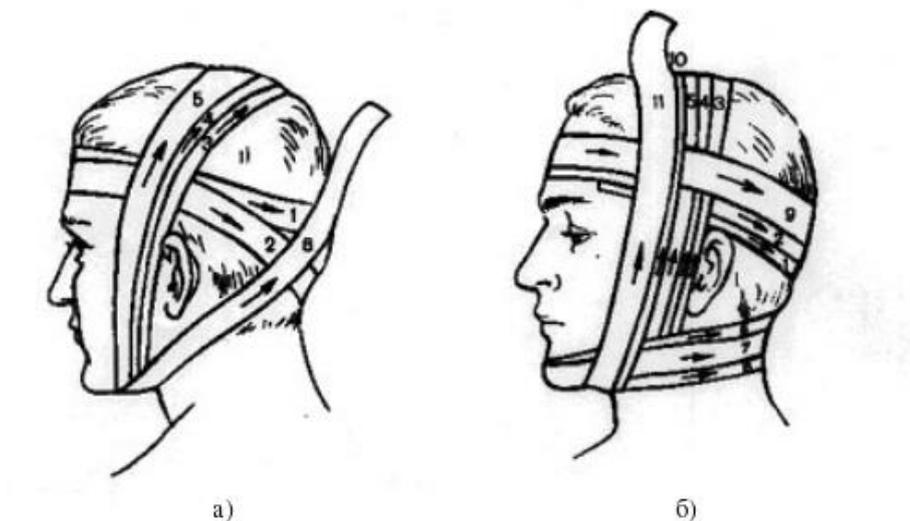
## Практическая работа 1. Виды повязок, правила наложения повязок.

**Оборудование:** бинты

Демонстрация и комментирование способов наложения повязок на разные области тела:

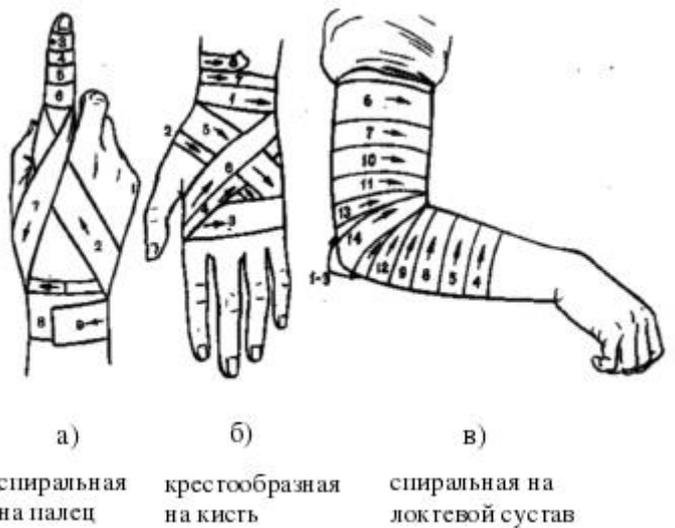
- повязка на голову;
- повязка на руку;
- повязка на грудь;
- повязка на глаз;
- повязка на нижнюю область живота и;
- повязка на паховую область.

**Повязка на голову в виде «уздечки»**



**Повязка на голову в виде «чепца»**

**Повязка на кисть**



**Наложение первичной повязки: на голову «чепцом», на предплечье, локтевой, коленный и голеностопный суставы.**

**Условия выполнения нормативов.** Перевязочный материал (бинты нестерильные, завернутые в бумагу, считаются условно стерильными) лежит на столе рядом со статистом, которому накладывается повязка.

Допускается наложение повязки поверх одежды. «Пострадавший» располагается в удобном для наложения повязки положении. По заданию и команде преподавателя учащиеся накладывают указанную каждому повязку. Выполнение норматива завершается закреплением конца бинта.

**Возможные ошибки, снижающие оценку на 1 балл.** Неправильное положение бинта в руках; нарушение стерильности; наложение повязки не на ту область (сторону), незакрепление повязки.

**Время выполнения норматива.** Повязка «чепцом» на голову: отлично – 2 мин 30 с, хорошо – 2 мин 50 с, удовлетворительно – 3 мин 10 с. Повязка на предплечье, локтевой, коленный и голеностопный суставы: отлично – 1 мин 50 с, хорошо – 2 мин, удовлетворительно – 2 мин 10 с.

**Задания для работы в группах (ЦОР см. Приложение4)**

### ЗАДАНИЕ 1 ( Работа в группах)

#### **Оказать первую медицинскую помощь**

У пострадавшего резаная рана в области правого плеча, кровь алого, ярко-красного цвета, которая выбрасывается из нее струей.

### ЗАДАНИЕ 2 ( Работа в группах)

#### **Оказать первую медицинскую помощь**

У пострадавшего обширная поверхностная рана в области груди, кровь вишневого темного цвета, вытекает струей медленно, спокойно.

### ЗАДАНИЕ 3 ( Работа в группах)

#### **Оказать первую медицинскую помощь.**

У пострадавшего рана в области лобной части головы, кровь темно-вишневого цвета, вытекает струей медленно, спокойно

### ЗАДАНИЕ 4 ( Работа в группах)

#### **Оказать первую медицинскую помощь**

У пострадавшего колотая рана в области правой стопы.

### ЗАДАНИЕ 5 ( Работа в группах)

#### **Оказать первую медицинскую помощь**

У пострадавшего боль, припухлость и кровоподтек в области правого коленного сустава, движение ограничено.

### ЗАДАНИЕ 6 ( Работа в группах)

#### **Оказать первую медицинскую помощь**

У пострадавшего рваная рана в области левого бедра, кровь алого цвета, вытекает струей.

## **Практическая работа 2. Способы остановки кровотечений.**

**Оборудование:** жгут, бинты, часы.

**Наложение кровоостанавливающего жгута (закрутки) на бедро и плечо.**

**Условия выполнения нормативов.** «Пострадавший», которому накладывают жгут (закрутку), лежит в удобном положении. Учащийся держит развернутый жгут в руках. Материал для наложения закрутки находится на столе рядом. Жгут (закрутка) накладывается на одежду. На столе рядом лежат блокнот и карандаш. По заданию и команде преподавателя учащийся накладывает жгут (закрутку) на указанную область,

указывает время его наложения (часы, минуты) и записку подкладывает под последний ход жгута (закрутки), контролирует отсутствие пульса на периферическом сосуде. Этим заканчивается выполнение норматива.

**Возможные ошибки, снижающие оценку на 1 балл.** Наложение жгута (закрутки) не на ту область (сторону); чрезмерное перетягивание конечности или наличие пульса на периферическом сосуде; не записано время наложения жгута (закрутки); наложение жгута (закрутки) на голое тело.

**Время выполнения норматива.** Наложение кровоостанавливающего жгута на плечо, бедро: отлично – 25 с, хорошо – 30 с, удовлетворительно – 35 с. Наложение закрутки на плечо, бедро: отлично – 45 с, хорошо – 50 с, удовлетворительно – 55 с.

### **Практическая работа 3. Переломы костей, их распознавание. Оказание первой помощи при переломах костей конечностей.**

**Оборудование:** подручные средства, бинты, ремень, пояс.

**Иммобилизация плеча, предплечья, бедра, голени подручными средствами при переломах.**

**Условия выполнения нормативов.** При иммобилизации верхней конечности «пострадавший» сидит, при иммобилизации нижней конечности – лежит. Подручные средства иммобилизации: полоски фанеры, рейки и другие длиной 30–50 см, 70–150 см, а также бинты, косынки и вата – в нужном количестве лежат на столе.

Подбирают и подгоняют подручные средства иммобилизации сами учащиеся в соответствии с заданием.

Время на их подготовку не учитывается. Иммобилизация при переломах проводится без наложения повязки и поверх одежды.

**Возможные ошибки, снижающие оценку на 1 балл.** Плохо подогнаны подручные средства иммобилизации; неправильное положение, приданное конечности; имеется подвижность в двух близлежащих к перелому суставах (при переломах бедра неподвижными должны быть тазобедренный, коленный и голеностопный суставы); при иммобилизации плеча и предплечья рука не подвешена на косынке.

**Время выполнения нормативов.** Иммобилизация при переломе плеча: отлично – 4 мин, хорошо – 4 мин 30 с, удовлетворительно – 5 мин. Иммобилизация при переломе предплечья: отлично – 2 мин 40 с, хорошо – 3 мин 10 с, удовлетворительно – 3 мин 40 с. Иммобилизация при переломе бедра: отлично – 4 мин 45 с, хорошо – 5 мин 30 с, удовлетворительно – 6 мин. Иммобилизация при переломе голени: отлично – 4 мин, хорошо – 5 мин, удовлетворительно – 6 мин.

### **Практическая работа 4. Антропометрические исследования.**

**Оборудование:** ростомер, напольные весы, сантиметровая лента, таблица (см Приложение 4)

## 1. Методики для определения физического развития человека

### А) Измерить длину тела (рост стоя).

Измерение производится с помощью ростомера. Обследуемый становится спиной к вертикальной стойке ростомера. Пятки, ягодицы, менилопаточная область и затылок касались вертикальной плоскости. Голова устанавливалась в такое положение, при котором нижний край ягодицы и верхний край козелка уха находились на одной горизонтали. Скользящая планка ростомера опускалась до соприкосновения с головой.

### Б) Измерить окружность грудной клетки.

Измерение производится сантиметровой лентой в трех состояниях: во время спокойного дыхания (в паузе), в положениях максимального вдоха и максимального выдоха. При наложении ленты обследуемый отводит руки в стороны, а затем опускает. На спине лента проходит под нижними углами лопаток, спереди – с области сосковой линии. Затем, не снимая ленты, измеряли окружность груди при максимальном вдохе и максимальном выдохе. После этого рассчитали разницу между величинами окружностей на вдох и на выдохе.

### В) Измерить вес (массу) тела.

Измерение производится на медицинских весах.

### Г) Рассчитать соматометрические индексы.

#### 1.1. Определение типа сложения по индексу пропорциональности.

Индекс пропорциональности (ИП) между окружностью грудной клетки и ростом:

Окружность грудной клетки в паузе (см)

ИП = ----- \* 100%

Рост стоя (см)

52—54 % (для мужчин) и 50—52 % (для женщин) — нормальный тип сложения (нормостенический);

и менее 52-54 % (для мужчин) и 50-52 % (для женщин) — узкогрудый тип сложения (астенический);

и более 52—54 % (для мужчин) и 50—52 % (для женщин) — широкогрудый тип сложения (гиперстенический).

#### 1.2. Определение крепости телосложения по индексу Пинье (ИП).

Индекс Пинье = рост (см) – вес (кг) – окр. гр. кл. на выдохе (см).

Индекс Пинье:

меньше 10 характеризует – крепкое телосложение;

меньше 10-20 характеризует – хорошее телосложение;

меньше 21-25 характеризует – среднее телосложение;

меньше 26-35 характеризует – слабое телосложение;

36 и более характеризует очень слабое телосложение.

### 1.3. Оценка гармоничности физического развития

Пользуясь таблицей,(см Приложение4) определить размерные «категории», в которые попадают полученные значения показателей.

Таблица - Категории показателей физического развития

В столбцах таблицы указаны правые границы «коридоров» значений; значения больше правой границы 6-го «коридора» считать в составе 7-й категории.

#### Форма отчетности

1. Заполните таблицу.

испытуемый	Показатели роста	Показатели окружности грудной клетки			Показатели массы тела
		В паузе	При макс.вдохе	При макс. выдохе	

2. Оцените результаты.

Величина экскурсии грудной клетки у молодых здоровых людей обычно лежит в интервале от 6 до 9 см.

3. Сравните полученные вами данные со среднестатистическими данными таблиц.

4. Сделайте вывод о степени вашего физического развития.

Используя данные таблицы, найдите соответствующий «коридор» для каждого из ваших показателей (на пересечении возраста и ближайшего значения величины показателя). «Коридор» характеризует встречаемость показателя данного признака в различных половых и возрастных группах: чем больше номер «коридора», тем ближе ваши показатели к среднестатистическим данным.

Пример

1. Ваш возраст – 15 лет, длина тела – 160 см. «Коридор» № 4 (для мальчиков).
2. Ваш возраст – 14 лет, масса тела – 40 кг. «Коридор» № 3 (для девочек).

### **ПРИЛОЖЕНИЕ III.**

#### **ТЕСТОВЫЕ И КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ.**

**Тест: «Первая медицинская помощь при различных видах травм».**

##### **1 вариант**

1. Инсульт происходит:

- а. при ослаблении деятельности сердечной мышцы;
- б. при нарушении сердечного ритма;
- в. При резком сокращении притока крови к одному из участков мозга.

2. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту?

- а. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;
- б. дату и точное время наложения жгута;
- в. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время наложения жгута, фамилию, имя, отчество наложившего жгут.

3. Признаки клинической смерти – это отсутствие:

- а. сознания, реакции зрачков на свет, пульса на сонной артерии и дыхания;
- б. слуха, вкуса. Наличие трупных пятен;
- в. пульса и дыхания, окоченение конечностей.

4. Какое кровотечение является самым опасным?

- а. внутреннее;
- б. артериальное;
- в. венозное.

5. В прохладную погоду жгут накладывают не более, чем на:

- а. 30мин;
- б. 60мин;

в. 90мин.

б. Как правильно снять одежду с пострадавшего при повреждении руки или ноги?

а. сначала с поврежденной конечности, потом со здоровой;

б. сначала со здоровой конечности;

в. не имеет значения.

7. Определите, какие из нижеперечисленных являются признаками переломов:

а. тошнота и рвота;

б. деформация и некоторое укорочение поврежденной конечности;

в. временная потеря зрения и слуха;

г. Появление сильной боли при попытке движения рукой или ногой.

**Тест: «Первая медицинская помощь при различных видах травм».**

## **2 вариант**

1. Причинами инсульта могут быть:

а. мозговое кровоотечение, блокирование кровеносного сосуда сгустком крови;

б. пороки сердца, инфаркт миокарда, сильное переутомление.

в. обширные внутренние кровоотечения, повреждения головного и спинного мозга.

1. Совокупность мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану.

а. антисептика;

б. асептика;

в. дезинфекция.

1. Чем контролируется правильность наложения жгута?

а. цветом кожи на конечности;

б. цветом крови;

в. отсутствием пульса на периферическом сосуде.

1. В теплую погоду жгут на конечности можно держать не более:

а. 30мин;

б. 1,5-2 часа;

в. 2-3 часа.

1. Перед наложением давящей повязки на руку, необходимо:
  - а. промыть руку водой и обработать ее зеленкой.
  - б. обработать руку йодом.
  - в. обработать руку перекисью водорода или слабым раствором марганцовки.
  
1. Как правильно надеть на пострадавшего куртку при ранении руки?
  - а. сначала на больную руку, затем на здоровую;
  - б. надевают на обе руки одновременно;
  - в. сначала на здоровую руку, затем на больную.
  
1. Из приведенных действий выберите те, которые запрещаются при оказании первой медицинской помощи при переломах.
  - а. иммобилизовать поврежденные конечности;
  - б. вставлять на место и вправлять кости;
  - в. устранять искривление конечности;
  - г. Останавливать кровотечение.

### **Контрольный тест по теме «Оказание первой доврачебной помощи»**

1. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в холодное время года?

*а) Не более получаса.*

*б) Не более одного часа.*

*в) Время не ограничено.*

**О т в е т:** (а). Кровоостанавливающий жгут накладывается в холодное время года на срок не более 0,5 часа. Наложение жгута связано с прекращением кровообращения во всех нижележащих тканях. Более длительное прекращение кровообращения приводит к необратимым губительным изменениям в конечности ниже жгута по ходу кровеносных сосудов.

2. Что следует сделать в первую очередь для оказания помощи лежащему на земле пострадавшему без видимых наружных повреждений, но находящемуся в бессознательном состоянии?

*а) Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом. Приподнять голову, дать питье.*

*б) Подложить под ноги валик. Дать анальгин или валидол.*

*в) Запрокинуть голову на затылок, открыть рот, при необходимости очистить ротовую полость от инородных масс, контролировать наличие дыхания и пульса, срочно вызвать «скорую медицинскую помощь».*

О т в е т: (в). Если у пострадавшего нет наружных повреждений, но он находится в бессознательном состоянии, для обеспечения проходимости дыхательных путей следует запрокинуть назад голову, так как при отсутствии сознания происходит западание языка. Необходимо также контролировать наличие дыхания и пульса, чтобы вовремя начать искусственную вентиляцию легких или непрямой массаж сердца. Нужно немедленно вызвать «скорую медицинскую помощь».

3. Что следует сделать для оказания первой медицинской помощи пострадавшему при переломе ключицы?

*а) Наложить две шины на плечо.*

*б) Подвесить руку на косынке.*

*в) Подвесить руку, согнутую под прямым углом, на косынке и прибинтовать к туловищу.*

О т в е т: (в). С целью предотвращения смещения отломков ключицы, которое может привести к повреждению целостности кровеносных сосудов (подключичной артерии) и нервов, следует подвесить согнутую под прямым углом в локтевом суставе руку на косынке и прибинтовать ее к туловищу.

4. Как правильно снимать одежду с пострадавшего, получившего повреждение руки или ноги?

*а) Одежду следует сначала снять с поврежденной конечности.*

*б) Одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности.*

*в) Последовательность действий не имеет значения.*

О т в е т: (б). Чтобы иметь возможность снять одежду с поврежденной конечности, не подвергая ее вынужденным движениям, нужно сначала аккуратно снять ее с неповрежденной конечности.

5. Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке?

*а) Усадить пострадавшего.*

*б) Уложить и приподнять голову.*

*в) Уложить и приподнять ноги.*

**О т в е т:** *(в).* Обморок – это состояние кратковременной потери сознания, не более 30–40 секунд, сопровождаемое резким падением давления. Приподнятое положение ног приводит к повышению притока крови к сердцу, улучшению кровоснабжения органов и повышению давления. Дополнительная помощь: обеспечить доступ воздуха, освободить от стесняющей одежды, дать понюхать нашатырный спирт.

6. Что необходимо предпринять при искусственной вентиляции легких «изо рта в рот»?

*а) Выдвинуть подбородок пострадавшего вперед при запрокинутой на затылок голове.*

*б) Положить пострадавшего на бок.*

*в) Наклонить вперед голову пострадавшего.*

**О т в е т:** *(а).*

7. В какой последовательности следует оказывать помощь пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, если у него прекратилось дыхание и сердечная деятельность?

*а) Наружный массаж сердца, освобождение дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.*

*б) Искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца, освобождение дыхательных путей.*

*в) Освобождение дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца.*

**О т в е т:** *(в).*

8. В чем заключается первая помощь пострадавшему при шоке?

*а) Обрызгать лицо холодной водой, энергично растереть кожу лица, дать понюхать нашатырный спирт.*

*б) Уложить пострадавшего, укрыть, дать имеющиеся болеутоляющие средства, контролировать дыхание и пульс.*

*в) Придать пострадавшему положение лежа или полусидя, на лоб и затылок положить холодные примочки.*

**О т в е т:** *(б).*

9. Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при переломе плечевой кости?

*а) Наложить шину с наружной стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу.*

*б) Наложить две шины с наружной и внутренней стороны плеча, подложить валик из мягкой ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать косыночными повязками через шею и вокруг туловища.*

О т в е т: *(б).*

10. Как остановить кровотечение при ранении вены?

*а) Наложить давящую повязку на место ранения.*

*б) Наложить жгут выше места ранения.*

*в) Наложить жгут ниже места ранения.*

О т в е т: *(а).*

11. Как наложить шину при переломе костей голени?

*а) Наложить шину с внешней стороны ноги от стопы до тазобедренного сустава.*

*б) Наложить две шины с наружной и внутренней сторон ноги от стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов.*

О т в е т: *(б).*

12. Как остановить кровотечение при ранении артерии?

*а) Наложить давящую повязку на место ранения.*

*б) Наложить жгут выше места ранения.*

*в) Наложить жгут ниже места ранения.*

О т в е т: *(б).*

13. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в теплое время года?

*а) Не более получаса.*

*б) Не более одного часа.*

*в) Время не ограничено.*

О т в е т: *(б).*

14. Как правильно оказать первую помощь при вывихе конечности?

*а) Постараться вправить вывих и зафиксировать конечность.*

*б) Зафиксировать конечность в положении, которое она приняла после травмы, приложить к поврежденному суставу пузырь со льдом или холодной водой.*

О т в е т: *(б).*

15. Какие действия необходимо предпринять при носовом кровотечении у пострадавшего?

*а) Уложить пострадавшего на спину, вызвать врача.*

*б) Придать ему положение полусидя, запрокинуть голову назад, обеспечить охлаждение переносицы.*

*в) Придать ему положение полусидя, голову наклонить вперед, обеспечить охлаждение переносицы.*

О т в е т: (в).

### **Тест по теме «Фармакология»**

Отметить правильные ответы.

1. В Древней Руси основными советчиками в использовании лекарственных средств были:

*а) врачи;*

*б) странники;*

*в) знахари;*

*г) лекари;*

*д) волхвы.*

2. Понятие фармакокинетики включает:

*а) всасывание лекарственных веществ;*

*б) виды действия;*

*в) распределение лекарственных средств в организме;*

*г) фармакологические эффекты;*

*д) выведение лекарственных веществ из организма;*

*е) механизмы действия;*

*ж) депонирование лекарственных веществ.*

3. Энтеральные пути введения лекарственных веществ:

*а) внутрь;*

*б) внутримышечно;*

*в) подкожно;*

г) ректально;

д) ингаляционно;

е) сублингвально.

4. Для введения лекарственных веществ через рот характерно:

а) быстрое развитие эффекта;

б) относительно медленное развитие эффекта;

в) возможность попадания лекарственных веществ в общий кровоток.

5. К парентеральным путям введения относят введение веществ:

а) под кожу;

б) внутримышечно;

в) сублингвально;

г) внутривенно;

д) внутрь.

6. При повторных введениях лекарственных веществ возможно:

а) привыкание;

б) сенсibilизация;

в) индиосинкризия;

г) кумуляция;

д) лекарственная зависимость.

7. Выделение большинства лекарственных средств и продуктов, их биотрансформация из организма осуществляется:

а) преимущественно через почки;

б) в основном через кишечный тракт.

8. Синергизм означает:

а) усиление действия одного лекарственного средства другим;

б) ослабление действия одного лекарственного средства другим.

9. Фармакопея представляет собой:

а) свод стандартов и норм, определяющих качество лекарственных средств;

- б) наука о взаимодействии химических соединений с живыми организмами;
- в) выделение лекарственных веществ, являющихся продуктами жизнедеятельности грибов и микроорганизмов.

10. Рецепт – это:

- а) письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лекарственного средства;
- б) устные рекомендации по применению лекарственных средств.

11. К жидким лекарственным формам относятся:

- а) растворы;
- б) настои и отвары;
- в) мази;
- г) пасты;
- д) настойки;
- е) драже;
- ж) эмульсии и суспензии.

12. Мягкие лекарственные формы:

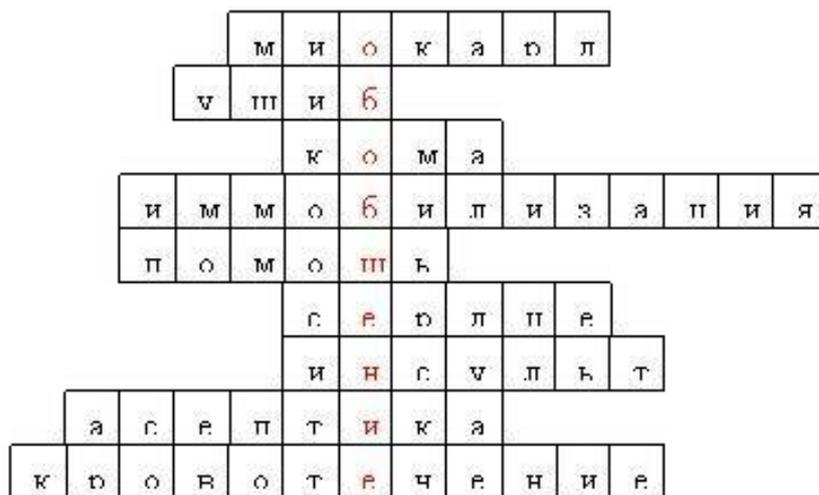
- а) порошки;
- б) мази;
- в) капсулы;
- г) пасты.

**Правильные ответы:** 1 – б, в, д; 2 – а, в, д, ж; 3 – а, г, е; 4 – б, в; 5 – а, б, г; 6 – а, б, г, д; 7 – а; 8 – а; 9 – а; 10 – а; 11 – а, б, д, ж; 12 – б, г.

**Кроссворд для проверки знаний**

Фамилия, имя очевидца происшествия	Вид раны пострадавшего	Объем первой медицинской помощи пострадавшему	Сумма баллов	Оценка





1. Сердечная мышца (*миокард*).
2. Повреждение тканей и органов без нарушения целостности покровов (*ушиб*).
3. Глубокий сон (*кома*).
4. Обеспечение неподвижности поврежденной конечности (*иммобилизация*).
5. Что необходимо оказать при получении травмы (*помощь*).
6. Орган кровеносной системы, создающий энергию движения крови (*сердце*).
7. Острое нарушение кровообращения в головном мозгу, вызывающее кровоизлияние в мозг (*инсульт*).
8. Профилактическое мероприятие, направленное против попадания микробов в рану (*асептика*).
9. Вытекание крови из поврежденных сосудов называется? (*кровотечение*).

#### ПРИЛОЖЕНИЕ IV

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**1. В результате автомобильной аварии молодой человек получил рану волосистой части головы. При осмотре теменной области слева обнаружена рана размером 3X5 см, края раны ровные, обильное кровотечение.**

Определите вид раны пострадавшего. Перечислите объем первой доврачебной медицинской помощи.

Сумма баллов	0-4	5-6	7-8	9-10
оценка	«2»	«3»	«4»	«5»

**2. Во время ремонта телевизора произошел разряд электрического тока. Мастер упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать провода с деталями, видна рана в области кисти размером 2,5X2.0см, сильно загрязненная, кровоточащая.**

Определите вид раны пострадавшего. Перечислите объем первой доврачебной медицинской помощи.

Фамилия, имя очевидца происшествия	Вид раны пострадавшего	Объем первой медицинской помощи пострадавшему	Сумма баллов	Оценка
1	2	3	4	5
	1. Резаная 2. Укушенная <b>3. Рваная</b> 4. Ушибленная 5. Размозженная 6. Колотая 7. Рубленая 8. Огнестрельная	<b>1. Дать обезболивающее.</b> 2. Удалить из раны руками обрывки одежды. <b>3. Края раны обработать йодом.</b> <b>4. Наложить на рану стерильную салфетку.</b> <b>5. Промыть рану перекисью водорода.</b> 6. Позвонить другу и позвать его на помощь. <b>7. Наложить давящую повязку на кисть.</b> 8. Промыть рану водой. <b>9. Приподнять поврежденную руку.</b> <b>10. Обесточить пострадавшего.</b> <b>11. Вызвать скорую помощь.</b>		
	(2 балла)	<i>Каждый правильный ответ - 1 балл</i>		

Сумма баллов	0-4	5-6	7-8	9-10
Оценка	«2»	«3»	«4»	«5»

**3. Во время спортивных соревнований молодой человек получил травму коленного сустава. При осмотре: припухлость, болезненность в области коленного сустава, на его передней поверхности ссадина размером 3,х7,0см.**

Определите вид раны пострадавшего. Перечислите объем первой доврачебной медицинской помощи.

Фамилия, имя очевидца происшествия	Вид раны пострадавшего	Объем первой медицинской помощи пострадавшему	Сумма баллов	Оценка
1	2	3	4	5
	1.Резаная 2.Укушенная 3.Рваная 4.Ушибленная 5.Размозженная 6.Колотая 7.Рубленая 8.Огнестрельная	1. Дать обезболивающее. 2.Удалить из раны руками обрывки одежды. <b>3.Края раны обработать йодом.</b> <b>4.Наложить на рану стерильную салфетку.</b> <b>5.Промыть рану перекисью водорода.</b> 6.Позвонить другу и позвать его на помощь. <b>7.Наложить давящую повязку на ногу.</b> <b>8. Промыть рану водой.</b> <b>9.Приподнять поврежденную ногу.</b> <b>10. Обесточить пострадавшего.</b> <b>11.Вызвать скорую помощь.</b>  <i>Каждый правильный ответ-1балл</i>		

	(2 балла)			

Сумма баллов	0-4	5-6	7-8	9-10
Оценка	«2»	«3»	«4»	«5»

### Ситуационные задачи

1. Во время игры в футбол молодой человек получил рану локтевого сустава. При осмотре: по задней поверхности правого локтевого сустава рана размером 2,5 × 1,0 см, слегка кровоточащая, поверхностная. При пальпации определяется разлитая болезненность в области локтевого сустава. Перечислите объем первой медицинской помощи. Какую повязку нужно наложить пострадавшему?
2. Обратился больной, у которого сбилась ранее наложенная повязка Дезо. Наложить повязку Дезо.
3. По поводу острого гнойного заболевания молочной железы (мастит) хирургом произведена операция. Какую повязку нужно наложить больной? Перечислите этапы наложения повязки на молочную железу.
4. Во время игры в футбол при столкновении с соперником молодой человек получил травму бедра. При осмотре: состояние удовлетворительное. На правом бедре виден обширный кровоподтек, окружность правого бедра на 2 см больше, чем левого (на том же уровне). Пальпация мягких тканей бедра болезненна, боль усиливается при движениях. Поколачивание по пятке не вызывает усиления болей в месте повреждения. Укажите вид повреждения мягких тканей. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи в данном случае.

5. Молодая женщина во время быстрой ходьбы случайно подвернула стопу. При осмотре в области голеностопного сустава –выраженная отечность, по наружной поверхности сустава – кровоподтек, этот же участок при пальпации резко болезнен, болезненность усиливается при движении. Осторожная осевая нагрузка на пятку безболезненна. Какой вид повреждения можно предположить? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи в данном случае.

6. В результате падения на наружную поверхность левого плеча молодой человек почувствовал резкую боль в надплечье, усиливающуюся при незначительных движениях. При осмотре: общее состояние удовлетворительное. В области левой ключицы припухлость, деформация, резкая болезненность при пальпации. Пальпаторно определяется выступание наружной части ключицы кверху. При осторожном надавливании акромиальный (наружный) конец ключицы легко смещается книзу, а как только пальцы убирают, возвращается в прежнее положение. Какое повреждение можно предположить у данного пострадавшего? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

7. Во время игры в футбол молодой человек почувствовал резкую боль в коленном суставе. При осмотре: в области коленного сустава отечность, выше надколенника – набухание тканей. Пальпация коленного сустава болезненна, особенно его медиальной поверхности. Активные движения в коленном суставе невозможны, его как бы «заклинило». Укажите предположительный вид повреждения в данном случае. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

8. Мужчина упал навзничь, ударился затылком. Отмечает кратковременную потерю сознания, была однократная рвота. Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту. При осмотре: больной вял, на вопросы отвечает с трудом. Кожные покровы несколько бледны. Пульс 68 ударов в минуту, ритмичный. В затылочной области – подкожное кровоизлияние, резкая болезненность при пальпации. Больной с трудом наклоняет голову. Какое повреждение можно предположить у данного пострадавшего? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

## ПРИЛОЖЕНИЕ V

### СОПРОВОЖДЕНИЕ ЦОР

№	Тема	Название ЦОР	Оп
1.	Размышление профессии врача	1. Презентация «Афоризмы о медицине и врачах» 2. Профориентационные тесты <a href="http://testme.org.ua/test/list/11">http://testme.org.ua/test/list/11</a> , <a href="http://www.effecton.ru/730.html">http://www.effecton.ru/730.html</a> 3. Профессиограммы <a href="http://www.dtn.nso.ru/main/articles/article/443/">http://www.dtn.nso.ru/main/articles/article/443/</a>	1. С ци 2. ко пр

			3. пр
2.	Медицина ровесница человечества. История медицины.	<p>1. Презентация «История медицины в России»</p> <p>2. Презентация о истории развития анатомии, физиологии и медицины»</p> <p>3. Википедия «История медицины». <a href="http://ru.wikipedia.org/">http://ru.wikipedia.org/</a></p> <p>4. Единая коллекция ЦОР «История развития знаний о строении и функциях организма человека»</p>	<p>1. С</p> <p>ин</p> <p>ис</p> <p>Ве</p> <p>2. С</p> <p>ин</p> <p>Гр</p> <p>3.</p> <p>эп</p> <p>ме</p> <p>4. С</p> <p>ил</p> <p>ил</p> <p>Би</p>
3.	Врачи – наследники Гиппократ	<p>1. Презентация «Моя профессия – врач»</p> <p>2. Презентация «Профессия стоматолог»</p> <p>3. Презентация «Профессия офтальмолог»</p> <p>4. Профессиограммы <a href="http://www.dtzn.nso.ru/main/articles/article/443/">http://www.dtzn.nso.ru/main/articles/article/443/</a></p>	<p>1. С</p> <p>ра</p> <p>2.</p> <p>пр</p> <p>3.</p> <p>пр</p> <p>пр</p> <p>4. Р</p> <p>ра</p>
4. 5.	Медицинская сестра – главный помощник врача. История профессии.	<p>1. Презентация «Медицинская сестра – главный помощник врача»</p> <p>2. Профессиограммы <a href="http://www.dtzn.nso.ru/main/articles/article/443/">http://www.dtzn.nso.ru/main/articles/article/443/</a></p>	<p>1. С</p> <p>ме</p> <p>пр</p> <p>2. Р</p> <p>пр</p>
6.	Общие сведения о десмургии. Виды	1. Инструктивные карточки для практической работы	1. .

	повязок, наложение повязок.	2. Карточки – задания. 3. Презентация «Виды ран и первая помощь при ранениях» 4. Видеофрагмент «Виды ран»	2. на тра 3. П ви.
7.	Служба «Скорой помощи» – организация и персонал. Плюсы и минусы работы в «Скорой помощи». Виды первой помощи.	1. Презентация «Первая помощь» 2. Профессиограммы <a href="http://www.dtzn.nso.ru/main/articles/article/443/">http://www.dtzn.nso.ru/main/articles/article/443/</a>	1. С ин по не по 2. пр
8.	Кровотечения, способы остановки кровотечений.	1. Презентация «Первая помощь при кровотечениях» 2. Единая коллекция ЦОР. Биология. 8 класс «Доврачебная помощь»	1. С ме раз бо. ил 2. С пр
9. 10	Переломы костей, их распознавание. Способы временной иммобилизации.	1. Единая коллекция ЦОР. Биология. 8 класс «Доврачебная помощь»	1. С Сл вы Ви пер Сл ра Сл по
11 12.	Педиатрия. Педиатр – детский врач. Антропометрические исследования.	1. Единая коллекция ЦОР. Биология. 8 класс «Развитие человека. Возрастные изменения» 2. Карточки- инструкции для выполнения практической работы.	1. С Сл по

			Ил Фс пр Ин
13.	Современные методы диагностики в медицине.	1. Презентация «Физика и медицина» 2. Видеоролики	1. пр ле 2. ди
14	Основы гигиены и санитарии	Интернет ресурс: <a href="http://cgon.rospotrebnadzor.ru/content/62/132/">http://cgon.rospotrebnadzor.ru/content/62/132/</a>	Со ги
15	Гигиена дыхания и питания	Интернет ресурс <a href="https://your-happy-life.com/gigiena-dyihaniya-10-pravil-na-polzu-zdorovya/">https://your-happy-life.com/gigiena-dyihaniya-10-pravil-na-polzu-zdorovya/</a> <a href="https://studbooks.net/1976494/meditsina/nasha_pischa_gigiena_pitaniya">https://studbooks.net/1976494/meditsina/nasha_pischa_gigiena_pitaniya</a>	Со пи 10
16.	Нетрадиционная медицина.	1. Презентация «Методы нетрадиционной медицины» 2. Интернет ресурсы: <a href="http://revolution.allbest.ru/medicine/00161827_0.html">http://revolution.allbest.ru/medicine/00161827_0.html</a>	1. ил не 2. пр
17.	Фототерапия. Лечение травами. Гомеопатия.	1. Презентация «Фармакология» 2. Презентация «Гомеопатия»	1. хар ос 2. го
18.	Здоровый образ жизни. Факторы, укрепляющие здоровье.	1. Презентация «Здоровый образ жизни» 2. Единая коллекция ЦОР. Биология. 8 класс. «Факторы риска и вредные привычки»	1. П ос зд 2. С Сл

			Ин фи Сл за
19.	Куда пойти учиться?	1. Интернет-ресурсы:  <a href="https://www.bsu.ru/university/departments/faculties/mi/">https://www.bsu.ru/university/departments/faculties/mi/</a>  <a href="https://rbmed03.ru/">https://rbmed03.ru/</a>	1.С уч

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

### ГЛОССАРИЙ

**Антропометрия** – это совокупность методов и приемов изучения морфологических особенностей человеческого тела.

**Асептика** – профилактическое мероприятие, направленное против попадания микробов в рану.

**Биологическая смерть** или **истинная** - необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях, при которой восстановление жизненных функций невозможно.

**Врач** — лицо, посвящающее свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека.<sup>1</sup> *Врач* — также лицо, получившее высшее медицинское образование по соответствующей специальности.

**Вывих** — нарушение конгруэнтности суставных поверхностей костей, как с нарушением целостности суставной капсулы, так и без нарушения, под действием механических сил (травма)

**Гемостаз** – правила и приемы, направленные на остановку кровотечения.

**Гиппократ** (греч. Ἱπποκράτης, лат. Hippocrates) (около 460 года до н. э., остров Кос — между 377 и 356 годами до н. э., Ларисса) — знаменитый древнегреческий врач. Вошёл в историю как «отец медицины».

**Гиппократ** является исторической личностью. Упоминания о «великом враче-асклепиаде» встречаются в произведениях его современников — Платона и Аристотеля. Собранные в т. н. «Гиппократовский корпус» 60 медицинских трактатов (из которых современные исследователи приписывают Гиппократу от 8 до 18) оказали значительное влияние на развитие медицины — как науки, так и специальности.

**Гомеопатия** представляет собой систему врачевания, ориентированную на человека, а не на заболевание, которым он страдает.

**Доза** (от греч. *dosis* - порция, доза) - количество биологически активного вещества, введенного каким-либо образом в организм, выраженное в единицах массы, объема или условных (биологических) единицах.

**Десмургия** (греч. *desmos* – связь, *ergon* – дело) – руководство к правильному наложению повязок на разные части тела.

**Закрытый перелом** – повреждение целостности кости без нарушения мышечных и кожных тканей.

**Здоровье** – это состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

**Иммобилизация** – наложение шин для неподвижности поврежденных суставов.

**Инсульт** – острое нарушение кровообращения в головном мозгу, вызывающее кровоизлияние в мозг.

**Кровотечение** – излияние (выхождение) крови из кровеносного сосуда.

**Кровопотеря** – состояние организма, возникающее в результате потери определенного количества крови и характеризующееся появлением приспособительных и патологических реакций.

**Клиническая смерть** - состояние, при котором отсутствуют видимые признаки жизни (сердечная деятельность, дыхание), угасают функции центральной нервной системы, но сохраняются обменные процессы в тканях.

**Медицина** – наука о болезнях и их лечении.

**Медицинская сестра** – лицо среднего медицинского персонала, помощник врача в лечебно-профилактических учреждениях.

**Народная медицина** - включает в себя совокупность средств и приемов народного врачевания, выработанных в результате эмпирического опыта на протяжении всей истории человечества от возникновения человека (более 2 млн лет тому назад) до наших дней.

**Педиатрия** (от греч. παιδίον — ребёнок и греч. ιατρεία — лечение) по определению основоположника русской педиатрии С. Ф. Хотовицкого, данному в 1847 году в первом отечественном руководстве «Педиятрика»: «есть наука об отличительных особенностях, отправлениях и болезнях детского организма и основанном на тех особенностях сохранении здоровья и лечении болезней у детей». Основной задачей педиатрии является сохранение или возвращение (при болезни) состояния здоровья ребёнку, позволяющее ему максимально полно реализовать свой врождённый потенциал жизни.

**Профессия** (лат. *professio* — «официально указанное занятие, специальность») — род трудовой деятельности (занятий) человека, владеющего комплексом специальных теоретических знаний и практических навыков, приобретённых в результате специальной подготовки, опыта и стажа работы.

**Повязка** — комплекс средств, используемых с целью защиты ран и патологических изменённых поверхностей кожи от воздействия внешней среды, а также использование перевязочного материала с целью обеспечения гемостаза и иммобилизации.

**Перевязка** — процесс наложения или смены повязки.

**Перелом** — повреждение целостности кости.

**Переломкости** — полное или частичное нарушение целостности кости при нагрузке, превышающей прочность травмируемого участка скелета. Переломы могут возникать как вследствие травмы, так и в результате различных заболеваний, сопровождающихся изменениями в прочностных характеристиках костной ткани.

**Пульс** - периодическое толчкообразное расширение стенок артерий.

**Растяжение связок** — травма, возникающая вследствие воздействия на связочный аппарат сустава нагрузки, превышающей эластичность тканей.

**Рана** — повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек, а иногда глубоких тканей, сопровождающееся болью, кровотечением.

**Сердечная недостаточность**- патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью кровообращения вследствие снижения насосной функции сердца.

**Скорая медицинская помощь (СМП)** — система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения.

**Травма** - повреждение тканей организма человека с нарушением их целостности и функций, вызванное внешним воздействием.

**Ушиб** — повреждение тканей и органов без нарушения целостности покрова.

**Фармакология** — это наука о взаимодействии химических соединений с живыми организмами. В основном она изучает лекарственные средства, применяемые для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.

**Фармакокинетика** – это раздел фармакологии о всасывании, распределении в организме, депонировании, метаболизме и выведении веществ.

**Фармакодинамика** – наука, раздел фармакологии, изучающая биохимические эффекты и физиологические действия лекарств на тело человека, на микроорганизмы или паразитов, находящихся внутри тела человека или снаружи.

**Фармакогенетика** (греч. pharmakon лекарство и генетика) — раздел медицинской генетики и фармакологии, изучающий характер реакций организма на лекарственные средства в зависимости от наследственных факторов.

**Фармацевт** – специалист, который досконально знает процесс создания, состав и фармакологические свойства лекарственных препаратов.

**Фельдшер** — специалист со средним медицинским образованием, который имеет право проводить диагностику (устанавливать диагноз), проводить самостоятельное лечение или направлять пациента к узкому специалисту. Занимая соответствующие должности, имеет право выписывать рецепты.