

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Геолого-географический факультет

УТВЕРЖДАЮ:
Декан геолого-географического
факультета

 Н.А. Тишин



« ___ » _____ 20__ г.

Протокол №5 от 21.05.2021

Рабочая программа дисциплины

Начальная медицинская подготовка

по направлению подготовки

05.03.04 Гидрометеорология

Профиль подготовки:
«Метеорология»

Форма обучения
Очная


Квалификация
Бакалавр

Год приема
2021

Код дисциплины в учебном плане: ФТД.03

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

 И.В. Кужевская

Председатель УМК

 М.А. Каширо

1. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

УК-8 – Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов;

2. Задачи освоения дисциплины

– Изучить правовые и организационные основы оказания первой помощи пострадавшим;

– Освоить навыки оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях;

– Понимать последствия воздействия на человека травмирующих, вредных и поражающих факторов и приемы первой помощи;

– Научиться на практике умениям и навыкам оказания первой помощи пострадавшим.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИУК 8.1 – Выявляет возможные угрозы для жизни и здоровья в повседневной и профессиональной жизни в условиях чрезвычайных ситуаций в различных средах (природной, цифровой, социальной, эстетической);

ИУК 8.2 – Предпринимает необходимые действия по обеспечению безопасности жизнедеятельности в различных средах (природной, цифровой, социальной, эстетической), а также в условиях чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов;

3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к факультативной части образовательной программы.

4. Семестр(ы) освоения и форма(ы) промежуточной аттестации по дисциплине

Семестр 2, зачет.

5. Входные требования для освоения дисциплины

Для успешного освоения дисциплины требуются компетенции, сформированные в ходе освоения дисциплины "Безопасность жизнедеятельности".

6. Язык реализации

Русский

7. Объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 з.е., 36 часов, из которых:

– лекции: 10 ч.;

– семинарские занятия: 0 ч.

– практические занятия: 16 ч.;

– лабораторные работы: 0 ч.

Объем самостоятельной работы студента определен учебным планом.

8. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.	Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
Тема 2. Первая помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация. Универсальный алгоритм оказания первой помощи.	Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
Тема 3. Первая помощь при наружных и внутренних кровотечениях.	Понятия и признаки различных видов наружного (артериального, венозного, капиллярного, смешанного) и внутреннего кровотечения. Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки. Оказание первой помощи при носовом кровотечении. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
Тема 4. Первая помощь при травмах. Оптимальное положение пострадавшего при различных травмах.	Травмы головы и шеи. Оказание первой помощи. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза, носа, шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника. Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Травмы конечностей, травмы позвоночника, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации.
Тема 5. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей. Первая помощь при неотложных состояниях.	Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку. Первая помощь при

	неотложных состояниях (стенокардия, инсульт, инфаркт, обморок, эпилепсия, шок).
Тема 6. Отморожения и тепловые травмы.	Виды ожогов, их признаки. Оказание первой помощи. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи. Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
Тема 7. Помощь при укусах насекомых и змей, утоплениях.	Особенности укусов насекомых, змей. Оказание первой помощи. Виды утопления. Признаки истинного, бледного и синкопального утопления. Особенности первой помощи при разных видах утоплений.

9. Текущий контроль по дисциплине

Текущий контроль по дисциплине проводится путем контроля посещаемости, выполнения тестовых заданий и фиксируется в форме контрольной точки не менее одного раза в семестр.

Примеры контрольно-оценочных средств:

1. Типовые тестовые задания

Итоговый тестовый контроль

1. Что не является основным признаком состояния клинической смерти

- А. Отсутствие пульсации на сонной артерии
- Б. Отсутствие дыхания
- В. Отсутствие сознания
- Г. Бледность кожных покровов

Ответ: _____

2. Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет

- А. Пять минут
- Б. Три минуты
- В. Десять минут
- Г. Двадцать минут

Ответ: _____

3. Период клинической смерти в условиях гипотермии (30-31 С) составляет

- А. Пятнадцать минут
- Б. Три минуты
- В. Десять минут
- Г. Двадцать минут

Ответ: _____

4. Признаки артериального кровотечения

- А. Кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- Б. Очень темный цвет крови
- В. Кровь пассивно стекает из раны
- Г. Алая кровь

Ответ: _____

5. Что не относится к базовому (основному) комплексу сердечно-легочной реанимации

- А. Обеспечение проходимости дыхательных путей
- Б. ИВЛ «рот в нос»
- В. Наружный массаж сердца
- Г. Механическая дефибрилляция (прекардиальный удар)

Д. Электрическая дефибриляция

Ответ: _____

6. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается

А. С наложения жгута выше раны на месте перелома

Б. С наложения давящей повязки

В. С наложения импровизированной шины

Г. С наложения асептической повязки

Ответ: _____

7. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

А. При кровотечении

Б. После освобождения пострадавшего от опасного фактора

В. При отсутствии сознания

Г. При отсутствии пульса

Ответ: _____

8. Как проверить наличие дыхания у пострадавшего при внезапной потере сознания?

А. Поднести телефон или зеркало ко рту

Б. Наклониться к пострадавшему, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушаться

В. В течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку

Г. Запрокинуть голову пострадавшему, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушаться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки

Ответ: _____

9. «Кошачий глаз» это

А. Признак биологической смерти

Б. Симптом аллергической реакции

В. Симптом клинической смерти

Ответ: _____

10. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?

А. На спину с вытянутыми ногами

Б. На спину с подложенным под голову валиком

В. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой

Г. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс

Ответ: _____

11. К признакам истинного утопления относятся

А. Вздутые вены на шее и руках

Б. Посинение кожных покровов

В. Выделение «сухой» белой пены из носа и рта

Г. Белая кожа

Д. Выделение розовой пены из носа и рта

Ответ: _____

12. Признаки обморока

А. Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)

Б. Потеря чувствительности

В. Потеря сознания более 6 мин

Г. Потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

Ответ: _____

13. При непрямом массаже сердца для достижения эффекта производится

А. 30 – 40 компрессий в минуту

Б. 20 – 60 компрессий в минуту

В. 100 – 120 компрессий в минуту

Ответ: _____

14. Сердечно-легочную реанимацию начинают

А. С дефибрилляции

Б. С массажа сердца

В. С обеспечения проходимости дыхательных путей

Г. С искусственной вентиляции легких

Д. С введения медикаментов

Ответ: _____

15. Наиболее эффективная частота вдуваний при ИВЛ

А. 16–20 в минуту

Б. 5–10 в минуту

В. 30–35 в минуту

Ответ: _____

16. Наиболее ранним признаком эффективности реанимационных мероприятий является

А. Сужение зрачков и появление реакции на свет

Б. Появление дыхательных движений

С. Появление артериального давления

Д. Появление пульса на сонной артерии

Ответ: _____

17. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

А. Вызвать скорую помощь и следить за пострадавшим

Б. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота

В. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту

Г. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток

Ответ: _____

18. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:

А. на 1 вдох — 5 компрессий

Б. на 2 вдоха — 15 компрессии

В. на 3 вдоха — 6 компрессий

Г. на 2 вдоха — 30 компрессий

Ответ: _____

19. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:

А. дать понюхать нашатырный спирт

Б. проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

В. проведение закрытого массажа сердца

Г. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

Ответ: _____

20. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- А. опущена
 - Б. запрокинута назад
 - В. согнута вперед
 - Г. в исходном положении
- Ответ: _____

10. Порядок проведения и критерии оценивания промежуточной аттестации

Процедура оценивания. При оценке тестовых задания используется следующая шкала:

- «5» - 100 – 91% правильных ответов
- «4» - 90 - 81% правильных ответов
- «3» - 80 – 71% правильных ответов
- «2» - менее 71% правильных ответов

Критерии оценивания на зачете:

Отметка «зачтено» ставится, если:

- знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные;
- студент свободно владеет терминологией;
- ответ характеризуется глубиной, полнотой и не содержит фактических ошибок; - ответ иллюстрируется примерами, в том числе из собственной практики;

Отметка «не зачтено» ставится, если:

- обнаружено незнание или непонимание студентом большей части курса;
- содержание вопросов не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно;
- на большую часть дополнительных вопросов по содержанию зачета студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов

11. Учебно-методическое обеспечение

а) Электронный учебный курс по дисциплине в электронном университете «Moodle» – <https://moodle.tsu.ru/course/view.php?id=32729>

б) Оценочные материалы текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине.

в) План практических занятий по дисциплине.

д) Методические указания по организации самостоятельной работы студентов.

12. Перечень учебной литературы и ресурсов сети Интернет

а) основная литература:

1.Борисова С.Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно – легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие / С.Ю. Борисова. – 2-е изд., стер. – СПб.: Лань, 2019. – 84 с. : ил. + DVD.

2.Багиенко С.Ф. Скорая медицинская помощь / Багиенко С.Ф., Хубутя М.Ш., Мирошниченко А.Г., Миннуллина И.П. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2021. – 888 с.

3.Всё о первой помощи [Электронный ресурс]: Дежурный Л.И., Неудахин Г.В., Закудаева А.Ю., Кичанова Л.Ю., Эмке А.А. Рабочая тетрадь по первой помощи. Учебное пособие для преподавателей первой помощи. – Режим доступа: <http://allfirstaid.ru/node/6> свободный. – Загл. с экрана.

4.Еремин О.В. Оказание первой помощи. Действия в чрезвычайных ситуациях / О.В. Еремин. – М.: ЛитРес, 2018. – 160 с.

5. Левчук И.П. Оказание первичной доврачебной медико – санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 288 с.

б) дополнительная литература

1. Барачевский Ю.Е. Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие / Ю.Е. Барачевский и др.; под ред. проф. Ю.Е. Барачевского. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2020. – 394 с.

2. Борисова С.Ю. Повреждающее действие физических факторов. Тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе: учебное пособие / С.Ю. Борисова. – СПб.: Лань, 2019. – 92 с.: ил.

3. Ковалев, А.И. Хирургия (Электронный ресурс): учебник /А.И. Ковалев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 576 с. Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru>.

4. Приказ Минздрава России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

в) ресурсы сети Интернет:

1. Электронный каталог Научной библиотеки ТГУ <http://www.lib.tsu.ru/>

2. Официальный сайт Департамента здравоохранения – [Электронный ресурс] - Режим доступа: URL: <http://zdrav.tomsk.ru>

3. Официальный сайт Министерство здравоохранения и социального развития РФ – [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <http://www.minzdravsoc.ru>.

13. Перечень информационных технологий

а) лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

– Microsoft Office Standart 2013 Russian: пакет программ. Включает приложения: MS Office Word, MS Office Excel, MS Office PowerPoint, MS Office OneNote, MS Office Publisher, MS Outlook, MS Office Web Apps (Word Excel MS PowerPoint Outlook);

– публично доступные облачные технологии (Google Docs, Яндекс диск и т.п.).

б) информационные справочные системы:

– Электронный каталог Научной библиотеки ТГУ – <http://chamo.lib.tsu.ru/search/query?locale=ru&theme=system>

– Электронная библиотека (репозиторий) ТГУ – <http://vital.lib.tsu.ru/vital/access/manager/Index>

– ЭБС Лань – <http://e.lanbook.com/>

– ЭБС Консультант студента – <http://www.studentlibrary.ru/>

– Образовательная платформа Юрайт – <https://urait.ru/>

– ЭБС ZNANIUM.com – <https://znanium.com/>

– ЭБС IPRbooks – <http://www.iprbookshop.ru/>

14. Материально-техническое обеспечение

Аудитории для проведения занятий лекционного типа.

Аудитории для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой и доступом к сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду и к информационным справочным системам.

15. Информация о разработчиках

Шилько Татьяна Александровна, доктор медицинских наук, профессор кафедры теоретических основ и технологий физкультурно-спортивной деятельности факультета физической культуры