**Практическое занятие № 11**

**Тема: Первая (доврачебная) помощь при отравлениях.**

**Цель занятия:** овладеть основными приемами оказания первой помощи при отравлениях.

Время выполнения 2ч.

**Задание.**

1. Ознакомиться с материалом.
2. Продолжите фразу.

**Пищевые токсикоинфекции**  — это

Признаками отравления кислотами являются…

Признаками отравления щелочами являются….

3. Определите порядок оказания первой медицинской помощи при отравлении угарным газом:

а) обеспечить теплом (согреть);

б) при остановке или нарушении дыхания провести искусственную вентиляцию легких;

в) внести (вывести) пострадавшего на свежий воздух и обеспечить доступ кислорода к дыхательным путям;

г) дать понюхать с ватки нашатырный спирт;

д) срочно доставить пострадавшего в лечебное заведение.

4.Как правильно оказать в домашних условиях первую медицинскую помощь при пищевом отравлении? Из предложенных вариантов выберите необходимые действия и определите их очередность:

 а) измерить пострадавшему температуру;

 б) дать пострадавшему обезболивающее средство;

 в) дать пострадавшему крепкого чая;

 г) промыть пострадавшему желудок;

 д) на область желудка положить грелку;

 е) направить пострадавшего в лечебное учреждение.

5. В нижеприведенном тексте определите правильные действия при промывании желудка:

а) дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана;

б) дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченной воды или слабого раствора пищевой соды;

в) надавливая на область живота вызвать рвоту;

г) раздражая пальцами корень языка вызвать рвоту.

  6. Общими принципами неотложной помощи при поражении опасными химическими веществами являются:

а) ускоренное выделение из организма всосавшихся ядовитых веществ;

б) проведение дезинфекции в жилом помещении, где находится пострадавший;

в) прекращение поступления яда в  организм и удаление не всосавшегося;

г)восстановление и поддержание жизненно важных функций организма.

  7. Определите последовательность общих мероприятий первой медицинской помощи при поступлении СДЯВ через дыхательные пути:

а) провести санитарную обработку;

б) вынести пострадавшего из зараженной зоны;

в) надеть на пострадавшего противогаз;

г) прополоскать пострадавшему рот;

д) направить пострадавшего в лечебное заведение.

8.  Определите последовательность общих мероприятий первой медицинской помощи       при поступлении СДВЯ на кожу:

а) провести санитарную обработку;

б) применить дегазирующие растворы или обмыть кожу водой с мылом;

в) промыть глаза водой в течение 10-15 минут;

г) механически удалить СДВЯ;

д) направить пострадавшего в лечебное заведение.

**Сделать вывод о проделанной работе**

**Практическую работу оформить на двойном листе.**

**Фотографию выполненного задания отправить по эл. адресу: shev-liliya@yandex.ru**

**Материал по теме:**

1. **Отравления пищей -- пищевые токсикоинфекции:**

**Пищевые токсикоинфекции** -- острые инфекционные заболевания, связанные с употреблением в пищу различных продуктов, зараженных бактериями. Заболевание может проявляться через несколько часов и даже через двое суток после употребления недоброкачественных продуктов. Чаще бывают отравления несвежими рыбными или мясными продуктами, а также грибами.

**Признаки**. Острое начало заболевания, общее недомогание, сухость во рту, тошнота и рвота съеденной пищей, боли в животе, головная боль, понос. Повышение температуры тела до 38--39 °С. В дальнейшем появляются слабость, сонливость, бред, иногда судороги, расстройства дыхания и сердечной деятельности.

**Первая помощь.** Пострадавшего надо согреть, дать ему выпить большое количество (6--10 стаканов) теплой воды, слабо подкрашенной марганцовокислым калием, или большое количество слабого раствора питьевой соды (2 чайные ложки на 1 л воды), а затем вызвать искусственную рвоту (самопромывание желудка). Если после принятия пищи прошло более 2 ч (и пищи в желудке нет), пострадавшему дают обильное питье и слабительное (2 столовые ложки слабительной соли на полстакана воды). После оказания первой помощи пострадавший должен находиться под медицинским наблюдением.

Следует избегать употребления недоброкачественных и не совсем свежих продуктов. Пищевые продукты следует хранить на холоде. Необходимо с большой осторожностью пользоваться консервами и при малейшем подозрении на их недоброкачественность (вздутие крышки тары, плохой запах, необычный цвет и т. п.) не употреблять в пищу.

**2. Отравление кислотами**

**Признаки.** Резкие боли в полости рта, зева, по ходу пищевода и желудка; ожог (отек) слизистой полости рта, рвота с примесью крови; затрудненное глотание. Иногда характерный запах изо рта (уксусная кислота). Пострадавшие часто возбуждены, возможны отек гортани и расстройство дыхания, иногда потеря сознания.

**Первая помощь.** Кислоту, попавшую на кожу, смывают водой с мылом. Необходимо, если имеется возможность, промыть желудок водой. Если это невозможно, то напоить пострадавшего холодной водой. Давать обволакивающие средства: молоко, растительное масло, яичный белок, жиры, сырые яйца. Необходима немедленная доставка пострадавшего в медицинский пункт.

**3. Отравление щелочами**

**Признаки** почти такие же, как при отравлении кислотами.

**Первая помощь.** Кожу, обожженную щелочами, нужно обмыть водой; рекомендуются примочки из 5 %-ного раствора уксусной или лимонной кислоты. При попадании щелочи внутрь следует промыть желудок теплой водой -- чистой или слегка подкисленной (1 %-ный раствор лимонной или уксусной кислоты - 6-10 л). Промывание можно делать только в первые 4 ч после отравления. Внутрь давать обволакивающие средства: молоко, жиры и т. п., питье подкисленных растворов (лимонный сок и др.)

**4. Отравление, газами: угарным, метаном, сероводородом, углекислым**

При отравлениях газами наступает кислородное голодание головного мозга.

**Признаки.** Жалобы на головокружение, тяжесть в голове, головная боль, шум в ушах, тошнота, рвота, общая слабость, пульс частый, одышка; при отравлениях сероводородом наблюдаются слезотечение, раздражение носоглотки. При тяжелых отравлениях газами наступает сонливость, потеря сознания, возможны остановка дыхания и судороги.

**Первая помощь.** Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух. Если почему-либо это сделать невозможно - открыть окна, устроить сквозняк. Освободить больного от стесняющей дыхание одежды, согреть. При тяжелых расстройствах или остановке дыхания -- приступить к искусственному дыханию, а при остановке сердечной деятельности -- к наружному массажу сердца.

**Понятие клинической смерти и реанимации. Возможные причины и признаки клинической смерти. Правила проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции лёгких.**

Клиническая смерть наступает с остановкой кровообращения. Это может случиться при поражении электрическим током, утоплении и в ряде других случаев при сдавливании или закупорке дыхательных путей. **Показание к проведению сердечно-лёгочной реанимации в полном объёме –** **клиническая смерть**

**Признаки клинической смерти:**

1. Потеря сознания;
2. Отсутствие пульса на сонных артериях.
3. Отсутствие самостоятельного дыхания.
4. Расширение зрачков с утратой реакции на свет.

**Признаки биологической смерти**

* положительный симптом «кошачьего зрачка».

(появление через 20-30 минут после остановки кровообращения, исчезновение примерно через 2 часа).

* наличие «трупных пятен»

(появление примерно через 2 часа после остановки кровообращения)

* трупное окоченение

(появление через 2-4 часа после остановки кровообращения (мимическая и жевательная мускулатура, мышцы шеи)

* трупное окоченение

(появление через 2-4 часа после остановки кровообращения (мимическая и жевательная мускулатура, мышцы шеи)

**В соответствии с Методическими рекомендациями по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации 2005 г., при проведении СЛР одним или двумя спасателями**

**после каждых 30 сдавлений грудины следует два вдувания воздуха в легкие(30:2).**

**Непрямой массаж сердца** проводится в следующей последовательности:

1. Пострадавшего укладывают на спину на жёсткое основание (землю, пол и т.п., т.к. при массаже на мягком основании можно повредить печень), расстегивают поясной ремень и верхнюю пуговицу на груди. Полезно также поднять ноги пострадавшего примерно на полметра над уровнем груди.

2. Спасатель становится сбоку от пострадавшего, одну руку ладонью вниз (после резкого разгибания руки в лучезапястном суставе) кладёт на нижнюю половину грудины пострадавшего так, чтобы ось лучезапястного сустава совпадала с длинной осью грудины (срединная точка грудины соответствует второй - третьей пуговице на рубашке или блузке). Вторую руку для усиления надавливания на грудину спасатель накладывает на тыльную поверхность первой. При этом пальцы обеих рук должны быть приподняты, чтобы они не касались грудной клетки при массаже, а руки должны быть строго перпендикулярны по отношению к поверхности грудной клетки пострадавшего, чтобы обеспечить строго вертикальный толчок грудины, приводящий к её сдавливанию. Любое другое положение рук спасателя недопустимо и опасно для пострадавшего.

3. Спасатель становится по возможности устойчиво и так, чтобы была возможность надавливать на грудину руками, выпрямленными в локтевых суставах, затем быстро наклоняется вперёд, перенося тяжесть тела на руки, и тем самым прогибает грудину примерно на 4-5 см. При этом необходимо следить за тем, чтобы надавливание производилось не на область сердца, а на грудину. Средняя сила нажима на грудину составляет около 50 кг, поэтому массаж следует проводить не только за счёт силы рук, но и массы туловища.

4. После короткого надавливания на грудину нужно быстро отпустить её так, чтобы искусственное сжатие сердца сменилось его расслаблением. Во время расслабления сердца не следует касаться руками грудной клетки пострадавшего.

5. Оптимальный темп непрямого массажа сердца для взрослого составляет 60-70 надавливаний в минуту. Детям до 10 лет проводят массаж одной рукой, а младенцам - двумя пальцами (указательным и средним) с частотой до 100-120 надавливаний в минуту.

Возможное осложнение в виде перелома рёбер при проведении непрямого массажа сердца, который определяют по характерному хрусту во время сдавливания грудины, не должно останавливать процесса массажа.

**Искусственное дыхание** способом “рот в рот” проводится в следующей последовательности:

1. Быстро очищают рот пострадавшего двумя пальцами или пальцем, обёрнутым тканью (носовым платком, марлей), и запрокидывают его голову в затылочном суставе.

2. Спасатель встаёт сбоку от пострадавшего, кладёт одну руку на его лоб, а другую - под затылок и поворачивает голову пострадавшего (при этом рот, как правило, открывается).

3. Спасатель делает глубокий вдох, слегка задерживает выдох и, нагнувшись к пострадавшему, полностью герметизирует своими губами область его рта. При этом ноздри пострадавшего нужно зажать большим и указательным пальцами руки, лежащей на лбу, или прикрыть своей щекой (утечка воздуха через нос или углы рта пострадавшего сводит на нет все усилия спасателя).

4. После герметизации спасатель делает быстрый выдох, вдувая воздух в дыхательные пути и лёгкие пострадавшего. При этом вдох пострадавшего должен длиться около секунды и по объёму достигать 1-1,5 л, чтобы вызвать достаточную стимуляцию дыхательного центра.

5. После окончания выдоха спасатель разгибается и освобождает рот пострадавшего. Для этого голову пострадавшего, не разгибая, повернуть в сторону и противоположное плечо поднять так, чтобы рот оказался ниже груди. Выдох пострадавшего должен длиться около двух секунд, во всяком случае быть вдвое продолжительнее вдоха.

### Вопросы и задания

1. Материал законспектировать в рабочую тетрадь.
2. Как следует наносить прекардиальный удар?

**Обратная связь с преподавателем: shev-liliya@yandex.ru**

**Практическое занятие № 12**

**Тема: Изучение и освоение основных способов выполнения искусственного дыхания**.

**Цель занятия:** изучить способы выполнения искусственного дыхания пострадавшим в ЧС мирного и военного времени; овладеть навыками оказания искусственного дыхания.

Время выполнения 2ч

Задание.

* + 1. Продолжите фразу

Реанимация — это

Терминальное состояние — это

Реанимационные меропри­ятия могут быть прекра­щены

Искусственное дыхание — это

В условиях ведения боевых действий, если в атмосфере содержатся отравляю­щие или радиоактивные вещества, искусственное дыхание нужно проводить

Прекардиальный удар на­носят только

* + 1. Расставьте в правильном порядке последовательность действий при нанесении прекардиального удара:
* двумя пальцами одной руки прикрыть мечевидный отросток, а кулаком другой руки нанести удар (при этом локоть руки, должен быть направлен вдоль туловища пострадавшего);
* освободить грудную клетку от одежды;
* проверить, реакцию зрачка на свет (сужается при освещении), наличие пульса на сонной артерии (боковая поверхность шеи);
* повернуть пострадавшего на спину и начать сердечно-легочную реанимацию.
  + 1. Опишите методику проведения реанимационных мероприятий.

4.Решите ситуационную задачу.

Пострадавший находится без сознания и без явных признаков дыхания и сердцебиения. Каковы будут ваши действия?

**Практическую работу оформить на двойном листе.**

**Фотографию выполненного задания отправить по эл. адресу: shev-liliya@yandex.ru**

**Вопросы к зачету. Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

**Республики Крым**

**«Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»**

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании цикловой комиссии  «Бытовой профиль»  ГБПОУ РК «Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»  Председатель \_\_\_\_\_\_ Л.О. Шаповалова  Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_2019 | УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по УПР  А.А.Сиверс  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**Дифференцированный зачёт**

**по ОП.06 Безопасность жизнедеятельности**

**Профессия 43.01.02 Парикмахер.**

**№ группы \_\_\_\_**

**Вариант № 1**

1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

2.Дайте определение «гражданская оборона»? Перечислите основные задачи гражданской обороны.

3.Ваши действия по оказанию первой помощи при ушибах, вывихах.

Преподаватель Л.В. Шевченко

**Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

**Республики Крым**

**«Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»**

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании цикловой комиссии  «Бытовой профиль»  ГБПОУ РК «Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»  Председатель \_\_\_\_\_\_ Л.О. Шаповалова  Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_2019 | УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по УПР  А.А.Сиверс  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**Дифференцированный зачёт**

**по ОП.06 Безопасность жизнедеятельности**

**Профессия 43.01.02 Парикмахер.**

**№ группы \_\_\_\_**

**Вариант № 2**

1. Какие противопожарные средства используются для тушения пожара? Охарактеризуйте их.
2. Общие сведения о чрезвычайных ситуациях, их классификация.
3. Способы остановки кровотечения и обработки ран.

Преподаватель Л.В. Шевченко

**Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Крым**

**«Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»**

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании цикловой комиссии  «Бытовой профиль»  ГБПОУ РК «Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»  Председатель \_\_\_\_\_\_ Л.О. Шаповалова  Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_2019. | УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по УПР  А.А.Сиверс  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**Дифференцированный зачёт**

**по ОП.06 Безопасность жизнедеятельности**

**Профессия 43.01.02 Парикмахер.**

**№ группы \_\_\_\_**

**Вариант № 3**

1. Обеспечение безопасности при нахождении на территории ведения боевых действий, во время общественных беспорядков.
2. Какие меры безопасности Вы предпримете при получении информации о непосредственной угрозе снежных заносов, метели, вьюге, сходе лавин?
3. Ваши действия по оказанию первой помощи при переломах.

Преподаватель Л.В. Шевченко

**Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Крым**

**«Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»**

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании цикловой комиссии  «Бытовой профиль»  ГБПОУ РК «Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»  Председатель \_\_\_\_\_\_ Л.О. Шаповалова  Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_2019 | УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по УПР  А.А.Сиверс  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**Дифференцированный зачёт**

**по ОП.06 Безопасность жизнедеятельности**

**Профессия 43.01.02 Парикмахер.**

**№ группы \_\_\_\_**

**Вариант № 4**

1. Какие меры безопасности Вы предпримете при получении информации о надвигающемся урагане (буре, смерче)?
2. Виды ран. Осложнения.
3. Перечислите поражающие факторы ядерного взрыва и дайте характеристику каждому из них

Преподаватель Л.В. Шевченко

**Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Крым**

**«Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»**

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании цикловой комиссии  «Бытовой профиль»  ГБПОУ РК «Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»  Председатель \_\_\_\_\_\_ Л.О. Шаповалова  Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_2019 | УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по УПР  А.А.Сиверс  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**Дифференцированный зачёт**

**по ОП.06 Безопасность жизнедеятельности**

**Профессия 43.01.02 Парикмахер.**

**№ группы \_\_\_\_**

**Вариант № 5**

1. Оружие массового поражения. Химическое оружие.
2. Первая (доврачебная) помощь при отморожениях, сотрясениях и ушибах головного мозга.
3. Перечислите объекты, которые относятся к гидродинамическим опасным? Что значит гидродинамическая авария?

Преподаватель Л.В. Шевченко

**Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Крым**

**«Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»**

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании цикловой комиссии  «Бытовой профиль»  ГБПОУ РК «Симферопольский колледж сферы обслуживания и дизайна»  Председатель \_\_\_\_\_\_ Л.О. Шаповалова  Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_2019 | УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по УПР  А.А.Сиверс  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**Дифференцированный зачёт**

**по ОП.06 Безопасность жизнедеятельности**

**Профессия 43.01.02 Парикмахер.**

**№ группы \_\_\_\_**

**Вариант № 6**

1. Какие будут ваши действия при землетрясении, если оно застало Вас дома (на улице, в транспорте)?

2.Какие существуют правила наложения кровоостанавливающего жгута и закрутки?

3. Какие средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения вы знаете?

Преподаватель Л.В. Шевченко