

Министерство образования и науки Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Владимирский государственный университет
 имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»
 (ВлГУ)



Проректор
 по учебно-методической работе

А.А.Панфилов

« 17 » 03 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

(наименование дисциплины)

Направление подготовки - 44.03.05 «Педагогическое образование»

Профиль/программа подготовки - Русский язык. Литература

Уровень высшего образования - бакалавриат

Форма обучения – очная

Семестр	Трудоем- кость зач. ед, час.	Лек- ций, час.	Практич. занятий, час.	Лаборат. работ, час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экз./зачет)
2	2/72	18		18	36	зачет
Итого	2/72	18		18	36	зачет

Владимир 2016

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» является формирование у студентов систематизированных знаний в области обеспечения охраны жизни, сохранения и укрепления (восстановления) здоровья человека.

Задачи дисциплины:

- изучить основные принципы формирования здорового образа жизни;
- изучить механизмы адаптации организма;
- изучить общие правила оказания первой медицинской (доврачебной) помощи в чрезвычайных ситуациях;
- формировать умения и навыки оказания первой медицинской (доврачебной) помощи);
- изучить теоретические основы микробиологии, иммунологии, эпидемиологии;
- обеспечить усвоение знаний для рациональной организации учебного процесса;
- формировать у педагогов потребностей, мотиваций, привычек здорового образа жизни;
- дать основы проведения профилактических мероприятий среди учащихся;
- раскрыть проблему детского травматизма, дать представление о мерах его профилактики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Преподавание дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» осуществляется в рамках реализации ФГОС ВО по направлению 44.03.05 - «Педагогическое образование». Дисциплина «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» относится к базовой части ОПОП ВО, на её изучение во 2-ом семестре отведено 72 часа (2 ЗЕТ), из них 36 часов - аудиторная работа, включающая 18 часов лекций и 18 часов лабораторных работ, 36 часов – самостоятельная работа студентов, форма промежуточного контроля - зачет.

Освоение дисциплины требует от студентов базовых знаний по дисциплине "Возрастная анатомия, физиология и гигиена".

Изучение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие компетенций:

- способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9).
- готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся (ОПК-6).

В результате освоения дисциплины студент должен:

знать:

- нормы физиологических показателей здорового организма;
- основные признаки нарушения здоровья;
- основные виды детского травматизма;
- причины возникновения наиболее распространенных соматических и инфекционных заболеваний;
- методы и способы профилактики инфекционных заболеваний;
- признаки неотложных состояний, причины и факторы, их вызывающие;
- признаки поражения органов и систем организма;
- методы оказания первой помощи при неотложных состояниях и травмах;

уметь:

- оказать первую медицинскую помощь;
- распознать признаки нарушения здоровья;

владеть:

- навыками определения функционального состояния организма;
- навыками применения методик сохранения и укрепления здоровья учащихся;
- навыками формирования мотивации здорового образа жизни, предупреждения вредных привычек.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины составляет во 2-ом семестре 2 зачетные единицы или 72 часа.

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)						Объем учебной работы, с применением интерактивных методов (в часах / %)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	СРС	КП / КР		
1	Предмет и содержание курса «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни». Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп	2	1,2	2		2		4		2/50	
2	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. Детские инфекционные заболевания.	2	3,4	2		2		4		2/50	

	Профилактика.								
3	Здоровье и наследственность	2	5.6	2	-	4		1/50	рейтинг-контроль 1
4	Уход за пострадавшими и больными	2	7.8	2	2	4		1/25	
5	Неотложные состояния, причины и факторы их вызывающие	2	9.10	2	2	4		2/50	
6	Реанимация и реаниматология	2	11.12	2	2	4		2/50	рейтинг-контроль 2
7	Первая медицинская (доврачебная) помощь при травмах и повреждениях	2	13.14	2	6	4		4/50	
8	Вредные привычки. Профилактика.	2	15.16	2	-	4		2/50	
9	Основы здорового образа жизни.	2	17.18	2	2	4		2/50	рейтинг-контроль 3
Всего:				18	18	36		18/50	3 рейтинга-контроля, зачет

Содержание курса

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)/темы раздела	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	Предмет и содержание курса «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни». Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп	Основные понятия и определения дисциплины. Цель и задачи ОМЗ и ЗОЖ. Определение понятия «здоровье». Наука о здоровье: состояние и перспективы. Медицина и здоровье. Место учреждений здравоохранения в охране здоровья населения. Предмет, содержание и задачи дисциплины, связь с валеологией, анатомией, физиологией, гигиеной, психологией, педагогикой, педиатрией и др. науками, их интеграция и взаимодействие. Здоровье и образ жизни. Значение ЗОЖ в правильной организации и планирования жизни, учёбы, самовоспитания, духовного и физического развития, повышение умственной работоспособности, самосовершенствования. Определение понятия «здоровье». Компоненты здоровья. Концепции здоровья. Предболезнь, болезнь. Общественное и индивидуальное здоровье. Критерии оценки общественного и индивидуального здоровья. Здоровье как медико-биологическая проблема. Здоровый образ жизни. Двигательная активность и здоровье.
2.	Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. Детские	Основные понятия эпидемиологии и микробиологии. Инфекционные болезни в современном обществе. Механизм развития инфекционных заболеваний, их классификация. Понятия об эпидемическом процессе, его формы. Очаги инфекции. Изоляция источника инфекции. Карантин. Основные понятия иммунологии. Понятие об иммунитете и основных

	инфекционные заболевания. Профилактика.	защитных факторах организма. Антигены, антитела, реакции агглютинации. Аллергия и аллергические реакции. Вакцины и сыворотки. Показания и противопоказания к прививкам. Проблема качества вакцин и организации прививок. Роль лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений в организации и проведении прививок, оценка их эффективности. Правовые основы иммунопрофилактики. Основные группы инфекционных заболеваний. Инфекционные болезни в современном обществе. Механизм развития инфекционных заболеваний, их классификация. Понятия об эпидемическом процессе, его формы. Очаги инфекции. Изоляция источника инфекции. Карантин. Острые респираторные заболевания (ОРЗ). Грипп. Разновидности. Туберкулез. Причины роста заболеваемости. Различные формы клинических проявлений. Корь. Скарлатина. Дифтерия. Пути распространения. Клинические симптомы. Принципы лечения и профилактики. Полиомиелит. Про- грамма ВОЗ глобальной ликвидации полиомиелита. Программа Европейского регионального отделения ВОЗ предупреждения заболеваний дифтерией, столбняком и корью. Патогенез и клинические проявления кишечных инфекций. Устойчивость возбудителей. Механизм развития обезвоживания. Лечебные и профилактические мероприятия. Характеристика пищевых токсикоинфекций. Гепатит. Разновидности. Механизм развития клинических проявлений. Эпидемиология и профилактика. Гельминтозы. Особенности распространения. Клинические проявления. Лечение и профилактика. Основные противоэпидемические мероприятия. Основные противоэпидемические мероприятия: 1) устранение источника инфекции (выявление больных; изоляция лечения); 2) мероприятия по пресечению распространения инфекции (обсервация и карантин), дезинфекционные мероприятия; 3) меры, повышающие невосприимчивость населения к инфекции (иммунизация, противомикробные средства, методы дезинфекции). Профилактика инфекционных заболеваний в школе. Понятие «сигнализационный контроль». Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ.
3.	Здоровье и наследственность	Биологический потенциал здоровья. Наследственные болезни. Синдром Патау, болезнь Дауна, синдром Шерешевского-Тернера. Синдром Клайнфельтера, гемофилия, фенилкетонурия, миастения. Генная терапия. Клонирование. Биологическая и социальная компоненты. Медико-генетическое консультирование.
4.	Уход за пострадавшими и больными	Определение физиологических показателей организма человека. Определение числа дыхательных движений. Измерение артериального давления. Подсчет частоты пульса. Измерение температуры тела. Первая помощь ребенку при повышении температуры тела. Физиологические пробы определения здоровья. Проведение пробы Мартинэ. Определение физической работоспособности. Определение психологической устойчивости. Меры воздействия на кровообращение. Постановка банок и горчичников. Баночный массаж. Правила применения грелки, пузыря со льдом и компрессов (тепловых, холодных, лекарственных). Применение лекарственных средств. Характеристика способов введения лекарственных средств в организм, их преимущества и недостатки. Составление домашней аптечки. Правила хранения и пользования.

5.	Первая медицинская (доврачебная) помощь при неотложных состояниях и их характеристика. Оценка состояния пострадавшего.	<p>Понятие о неотложных состояниях. Основные признаки неотложных состояний при заболевании или поражении сердечно - сосудистой системы. Оказание первой медицинской (доврачебной) помощи при неотложных состояниях сердечно – сосудистой системы. Первая медицинская (доврачебная) помощь при острой сосудистой и дыхательной недостаточности (обморок, коллапс, кома). Первая медицинская (доврачебная) помощь при повышении артериального давления, приступе стенокардии и инфаркте миокарда.</p> <p>Основные признаки неотложных состояний и заболеваний дыхательной системы. Первая медицинская (доврачебная) помощь при возникновении ложного крупа, приступа бронхиальной астмы. Оказание первой медицинской (доврачебной) помощи при неотложных состояниях и заболеваниях органов пищеварения и выделительной системы. Основные признаки неотложных состояний и заболеваний органов пищеварения и мочевыделительной системы. Понятие об «остром животе». Первая помощь при рвоте, желудочно – кишечном кровотечении, печеночной и почечной коликах, диабетической коме. Первая помощь при аллергических реакциях и судорожном состояниях. Причины и признаки возникновения аллергических реакций. Первая помощь при возникновении крапивницы, сенной лихорадки, сывороточной болезни, аллергической реакции немедленного типа. Причины и признаки возникновения судорожных состояний. Первая помощь при эпилептическом и истерическом припадках. Первая помощь при острых отравлениях лекарствами и препаратами бытовой химии. Пути проникновения яда в организм. Характеристика ядов, действующих преимущественно на ЦНС, сердечно – сосудистую и дыхательную системы, пищеварительную и мочевыделительную системы. Первая помощь при попадании яда на кожу, в пищеварительный тракт, дыхательную систему. Профилактика отравлений препаратами бытовой химии. Подростковая наркомания, токсикомания, алкоголизм. Характеристики наркологических, токсикологических средств, чаще всего применяемых подростками. Достоверные признаки, свидетельствующие о применении подростками наркотических и токсикологических средств. Первая помощь при передозировке наркотических средств. Превентивные и профилактические меры.</p>
6.	Реанимация и реаниматология	<p>Реаниматология. Реанимация. Интенсивная терапия. Терминальный процесс. Шок III степени. Шок IV степени. Терминальная пауза Агония. Социальная смерть, смерть мозга. Клиническая смерть Внезапная смерть. Истинная (биологическая) смерть. Признаки биологической смерти. Реанимационные мероприятия. Искусственная вентиляция легких. Основные изменения в оказании основной помощи взрослым. Основные изменения в оказании неотложной помощи детям: Постреанимационные осложнения. Предвестники внезапной остановки сердца. Контузия. Кома. Схема оказания неотложной помощи при коме. Обморок. Коллапс.</p>
7.	Первая медицинская (доврачебная) помощь при травмах и повреждениях	<p>Характеристика детского травматизма, особенности травм и повреждений у детей и подростков. Классификация травм, их структура, особенности лечения травм и травматического шока у детей. Особенности оказания первой медицинской помощи (доврачебной) детям при травме и повреждении. Меры профилактики детского травматизма. Первая медицинская (доврачебная) помощь при открытых</p>

		<p>и закрытых повреждениях. Признаки закрытых повреждений. Первая помощь при ушибах, вывихах, растяжениях и разрывах связок и мышц. Основы десмургии. Способы наложения бинтовых повязок. Виды ран, их клинические признаки. Первая медицинская (доврачебная) помощь при ранениях различных частей тела и укусах животными и ядовитыми насекомыми.</p> <p>Первая медицинская (доврачебная) помощь при наружных и внутренних кровотечениях. Виды и признаки различных кровотечений. Способы остановки кровотечений методом пальцевого прижатия, максимального сгибания конечности, наложения давящей повязки, жгутом, жгутом- закруткой.</p> <p>Первая медицинская (доврачебная) помощь при переломах. Признаки открытых и закрытых переломов. Первая медицинская (доврачебная) помощь при закрытых переломах верхней конечности. Способы и правила наложения транспортных шин из подручных средств при переломах верхней конечности. Бинтовая повязка при переломах верхней конечности и ключицы (повязка «Дезо»).</p> <p>Первая медицинская (доврачебная) помощь при повреждениях позвоночника, головы, груди и живота. Первая помощь при сотрясении мозга, переломах костей свода черепа и черепно – лицевых ранениях, при попадании инородного тела в глаза, нос, уши, дыхательные пути. «Захват жизни». Первая помощь при закрытых и открытых повреждениях грудной клетки, живота и костей таза, при повреждении позвоночника. Первая помощь при переломах нижней конечности. Способы наложения бинтовых повязок (окклюзионной и «бублик»). Способы иммобилизации верхней и нижней конечностей транспортными шинами и подручными средствами. Способы транспортировки раненых.</p> <p>Терминальные состояния, ожоги, обморожения, электротравмы, утопления. Характеристика терминальных состояний (агония, клиническая смерть, биологическая смерть). Первая помощь при ожогах, обморожениях, электротравмах, солнечном и тепловом ударах, утоплении, удушении. Принципы и методы реанимации. Подготовка пораженного к реанимации. Прекардиальный удар, искусственное дыхание по способу Сильвестра, «рот в рот», непрямой массаж сердца.</p>
8.	<p>Вредные привычки. Профилактика . Заболевания передающиеся половым путем (ЗППП).</p>	<p>Понятие «вредные привычки». Социально-педагогические предпосылки приобщения к вредным привычкам. Причины наркотической и лекарственной зависимости. Употребление спиртных напитков и алкоголизм.</p> <p>Общий механизм действия наркотических веществ на организм. Борьба с вредными привычками.</p> <p>ЗППП.</p> <p>- венерическая лимфогранулёма; - гонорея; - мягкий шанкр; - паховая гранулема; - сифилис.</p> <p>Пути передачи, меры профилактики</p> <p>Азбука генетики. Наследственные болезни. Генная терапия. Клонирование. Биологическая и социальная компоненты наследственности человека. Медико-генетическое консультирование. Здоровье и конституция человека.</p>
9.	<p>Основы здорового образа жизни.</p>	<p>Образ жизни: уровень жизни, качество жизни, стиль жизни. Здоровый образ жизни: мотивации, компоненты здорового образа жизни. Двигательная активность и здоровье: эволюционные</p>

	<p>предпосылки двигательной активности, гиподинамия, физическая культура, общие эффекты и принципы физической тренировки. Питание и здоровье: теории питания и роль питания в здоровье человека; болезни, связанные с нарушением питания; эволюционные предпосылки рационального питания; роль натурального питания; влияние на организм технологически обработанной пищи, сочетания пищевых веществ; современные основы рационального питания.</p>
--	---

Темы лабораторных работ:

Лабораторная работа №1 «Определение показателей организма. Адаптационный потенциал человека».

Лабораторная работа №1 «Освоение лечебных процедур и манипуляций».

Лабораторная работа №2 «Основы десмургии. Способы наложения бинтовых повязок».

Лабораторная работа №3 «Первая помощь при кровотечениях».

Лабораторная работа №4 «Первая медицинская помощь при ранениях»

Лабораторная работа №5 «Растяжение связок, вывихи, переломы. Иммобилизация. Правила транспортировки пострадавших».

Лабораторная работа №6 «Первая помощь при ожогах, обморожениях, тепловом и солнечном ударе».

Лабораторная работа №7 «Основные принципы и методы реанимации».

Лабораторная работа №8 «ПМП при попадании инородных тел в ухо, нос, глаза, дыхательные пути. Удушье, утопление».

Лабораторная работа № 9 «Диагностика факторов здорового/нездорового образа жизни».

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

№ п/п	Виды учебной работы	Образовательные технологии
1.	<i>Лекция</i>	<i>Проблемная, визуализация</i>
2.	<i>Практические и лабораторные занятия</i>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Проблемное обучение (поисковые методы, постановка познавательных задач);</i> ✓ <i>Развивающее обучение;</i> ✓ <i>Технологии учебного диалога</i> ✓ <i>Технологии витагенного обучения (базируются на актуализации, востребовании жизненного опыта и интеллектуально-психологического потенциала обучающегося в образовательных (дидактических) целях)</i> ✓ <i>Эвристические технологии обучения</i> ✓ <i>Технологии контекстного (активного) обучения (базируется на том, что целенаправленное освоение студентом профессиональной деятельности невозможно вне контекста его жизненной ситуации, в которую включается не только он сам, но и внешние условия, другие люди, с которыми он находится в отношениях</i>

		<i>межличностного взаимодействия)</i> ✓ Кейс-технологии (метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов)) ✓ Технологии контрольно-оценочной деятельности ✓ Технология модерации ✓ Информационно-коммуникативные технологии (в т.ч. презентации)
3.	Реферат, презентация	Практическая консультация, информационная, проблемно-поисковая
4.	Рейтинги, экзамен	Технологии контрольно-оценочной деятельности

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы:

1. Пожилая женщина, страдающая гипертонической болезнью, стала невольной участницей скандала в очереди. В этот день была сильная оттепель, и она с утра ощутила ухудшение самочувствия. Придя из магазина, легла, поскольку появилась очень сильная головная боль, тошнота, головокружение, боли в сердце, перед глазами замелькали «темные мушки». Объективно: пульс напряженный, твердый, АД 220/130мм рт.ст. Какое острое состояние развилось? Первая помощь. Профилактика.
2. Учитель русского языка, заменяя заболевшего коллегу, месяц работал с большой нагрузкой, не досыпал по ночам. Постепенно он стал ощущать к концу дня сильное утомление, слабость, рассеянность внимания, головную боль, головокружение и тошноту. Обратился в медпункт, где ему измерили АД. Оно оказалось 170/110мм рт. ст. О каком заболевании идет речь? Что предпринять? Профилактика.
3. Мужчина 56 лет очень спешил, боясь опоздать на электричку, и вдруг почувствовал сильную боль давящего характера за грудиной. Боль иррадиировала в левую руку, под лопатку слева и продолжалась несколько минут. О каком заболевании надо думать? Какое состояние развилось? Первая помощь.
4. Пожилой учитель в ответ на грубость старшеклассника внезапно побледнел, зашатался, схватился за грудь. На лице отразились страх и страдание. Известно, что он периодически принимал под язык какие-то маленькие таблетки. О каком заболевании идет речь? Опишите симптомы острого состояния. Первая помощь.
5. Пожилой человек, получив известие о внезапной смерти близкого, ощутил чрезвычайно сильные, раздирающего характера боли, охватывающие всю грудную клетку. Он начал метаться от боли и страха, затем вдруг побледнел, открылась рвота, и он упал. Пульс и дыхание отсутствуют. О каком заболевании идет речь? Что за состояние развилось? Первая помощь.
6. После экзамена школьника испугало ощущение частых и сильных сокращений сердца, сопровождающихся болями колющего характера, слегка «отдающих» под левую лопатку. При этом артериальное давление, пульс и размеры сердца в пределах нормы. Выберите предположительный диагноз и меры помощи:
-приступ стенокардии;

- инфаркт миокарда;
- боли невротического характера из-за переутомления;
- вызвать «Скорую помощь»;
- немедленно госпитализировать;
- заниматься реанимацией;
- не волноваться, дать настойку валерианы (пустырника) в теплой воде, уложить ребенка спать;
- контролировать соблюдение режима труда и отдыха, длительность сна.

Обоснуйте свой выбор.

7. В день резкого изменения погоды учитель, страдающий гипертонической болезнью, ощущал с утра головную боль и тошноту. Конфликтная ситуация с учеником вызвала резкое усиление головной боли, появилось головокружение, перед глазами замелькали «темные мушки», онемение левых конечностей. Объективно: пульс твердый,

напряженный. АД 220/130 мм рт.ст. Движения в левых конечностях отсутствуют. Какое состояние развилось? Первая помощь и профилактика.

8. У мужчины, выкуривающего ежедневно больше 1 пачки сигарет, осенью ухудшилось самочувствие: температура 37,6°C, беспокоит упорный кашель с отделением небольшого количества вязкой, трудно-отделяемой гнойной мокроты. О каком заболевании можно думать? Укажите принципы лечения.

9. На фоне насморка, «осиплости» голоса, сухого кашля у школьника поднялась температура до 38,4°C, появилась одышка, кашель стал влажный. Объективно: в легких слева притупление перкуторного звука и в этих же участках влажные хрипы. Количество лейкоцитов 12 тыс. в 1 куб.мм, СОЭ ускорена. При рентгеноскопии слева участки затемнения разной интенсивности. О каком заболевании можно думать? Укажите принципы лечения.

10. У девочки, часто пропускавшей занятия из-за заболеваний дыхательной системы, во время работы с древесным лаком появилась сильная одышка с затрудненным выдохом. Дыхание стало свистящим, сопровождалось жужжащими, трескучими, слышными на расстоянии хрипами, наблюдается цианоз лица. Какое острое состояние развилось? Первая помощь.

11. Сильно переохладившись после лыжного пробега, вечером мальчик 12 лет почувствовал недомогание и головную боль, не мог делать уроки. Затем появился потрясающий озноб, сухой кашель, сопровождавшийся колющими болями в грудной клетке справа. Вскоре температура поднялась до 40°C, число дыханий 35 в мин. На второй день стала отходить и «ржавая» мокрота. Возможно, о каком заболевании идет речь? Профилактика данного заболевания.

12. Двухлетний ребенок, болеющий гриппом (температура 39,7°C, резкая слабость, головные и мышечные боли, светобоязнь), вечером вдруг стал задыхаться. Вдох затруднен, сопровождается втягиванием межреберных промежутков, надключичных областей. Ребенок испуган, мечется, наблюдается цианоз лица, шейные вены набухшие, голос сиплый. О чем надо думать? Первая помощь. Чем опасно такое состояние?

13. Мальчик пришел в школу больной: температура 37,5°C, упорный кашель с небольшим количеством вязкой, трудно-отделяемой мокроты. В школе пахло краской. На уроке у него вдруг развился приступ мучительного кашля и одышки с затрудненным выдохом. Дыхание стало свистящим, слышны жужжащие и трескучие хрипы. Мальчик испуган, наблюдается цианоз лица, шейные вены набухшие. В прошлом несколько раз была крапивница. О каком приступе идет речь? Первая помощь.

14. У ребенка 3 лет повысилась температура до 37,8°C, небольшой насморк, на коже лица, груди, спины, на конечностях появилась сыпь в виде мелких пузырьков с прозрачным содержимым, несколько пузырьков расположено на волосистой части головы. В зеве - умеренная гиперемия. Возможно, о каком заболевании идет речь? Обоснуйте. Какие

карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции? Дайте советы по уходу за больным.

15. Ребенок 3 лет, посещающий детский комбинат, заболел три дня назад. Его беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38°C . При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве - гиперемия слизистой оболочки, на слизистой щёк напротив малых коренных зубов - мелкие белые высыпания, на мягком нёбе - энантема. Дыхание жесткое, тоны сердца учащены. Предположительно, какое заболевание развилось у ребенка? Обоснуйте. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции?

16. Ребенок 6 лет болен 2-й день. Беспокоит боль при жевании, повороте головы, открывании рта, чувство жара. При осмотре: температура 38°C , с обеих сторон вокруг ушных раковин припухлость, болезненная при пальпации. Ребенок посещает детский комбинат, где уже были случаи подобного заболевания. Предположительно, какое заболевание развилось? Обоснуйте. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции? Дайте рекомендации по питанию.

17. Во время осмотра у ребенка 3 лет Вы наблюдали приступ кашля: приступ начался кашлевыми толчками, следующими друг за другом, затем наступил глубокий затрудненный вдох и вновь ребенок закашлялся, покраснел, а затем посинел. Приступ длился долго, закончился рвотой. О каком заболевании идет речь? Обоснуйте. Окажите помощь при спазматическом кашле. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции?

18. У студентки, съевшей в столовой котлету с неприятным привкусом, через несколько часов появились боли в эпигастральной области, тошнота и повторяющаяся рвота. Объективно: при пальпации болезненность в подложечной области, язык сухой, с белым налетом, температура $37,5^{\circ}\text{C}$. Какое заболевание развилось? Первая помощь?

19. Подросток 16 лет жалуется на боли в животе. Болен в течение 2 лет. Боли возникают до еды или через 1-1,5 часа после еды, интенсивные, стихающие после приема пищи, периодически возникает изжога. Объективно: состояние удовлетворительное, питание несколько снижено, кожа бледная, сухая. Органы грудной клетки без особенностей. При пальпации живота определяется болезненность в области эпигастрия. О какой патологии следует думать? Обоснуйте.

20. У больного язвенной болезнью внезапно резко ухудшилось самочувствие: на фоне сильных болей в эпигастральной области появилась нарастающая слабость, головная боль и головокружение, рвота цвета кофейной гущи с примесью крови, стул дегтеобразный. Объективно: кожные покровы бледные с липким потом, пульс слабый 120 уд. в мин, АД 85/55 мм рт.ст. Какое состояние развилось? Первая помощь. Можно ли поить и кормить больного?

21. После обильной еды у пожилой женщины с ожирением Постепенно появились острые боли в правом подреберье. Они имели коликообразный, временами режущий характер, иррадиировали вправо в плечо и под лопатку, усиливались при поколачивании по ребрам справа. Появились тошнота и рвота, температура субфебрильная – $37,4^{\circ}\text{C}$. О каком заболевании идет речь? Первая помощь.

22. Девочке 8 лет. Её мать рассказала, что 3 месяца назад ребенок перенес эпидемический паротит в тяжелой форме. Через некоторое время после болезни мать заметила, что девочка стала много пить жидкости (до 5 л в сутки), часто и обильно мочится. Несмотря на хороший аппетит, похудела, последние 10 дней стала вялой, жалуется на головные боли. О каком заболевании можно думать? Обоснуйте. Консультация, какого специалиста необходима ребенку? Угроза развития какого осложнения имеется у ребенка?

23. Старшеклассница в течение месяца резко похудела, ощущала жажду, на всех переменах пила воду и мочилась. К врачу не обращалась. С утра была очень вялой, сонливой и на уроке потеряла сознание. У девочки редкое, шумное дыхание с запахом ацетона. Какое острое состояние развилось? Первая помощь?

24. Старшеклассница, страдающая сахарным диабетом, сделав в школе очередную инъекцию инсулина, не успела поесть. Вскоре почувствовала нарастающую слабость, головокружение, острое чувство голода, мышечное дрожание (тремор), покрылась холодным потом. Какое состояние развилось? Первая помощь?
25. Мальчика 8 лет беспокоят боли в коленных суставах, одышка при умеренной физической нагрузке. Объективно: мальчик спокойный, добродушный, кожные покровы чистые, без полос растяжения. Вес превышает возрастную норму на 50%, отложение жира равномерное. Какое заболевание развилось? Укажите форму, степень тяжести, принципы лечения и меры профилактики данного заболевания.
26. На лабораторной работе по химии девочка вдруг почувствовала сильный кожный зуд, слезотечение, лицо покраснело и стало отекать. На видимых участках кожи появились красные пятна и папулы разной величины с зудом. О каком заболевании идет речь? Опишите действия учителя.
27. В одной из групп детского сада ощущается запах краски, применяемой в ремонте соседнего помещения. У ребенка появился отек век, зуд, затрудненное дыхание. Какое состояние развилось? Первая медицинская помощь?
28. У мальчика 12 лет на тыльной стороне левого запястья две недели назад появилось зудящее пятно. Объективно: мальчик избыточного веса, страдает аллергией на ряд пищевых продуктов. Поверхность зудящего элемента увлажнена, покрыта чешуйками и корочками, вокруг следы расчесов. О каком заболевании идет речь? Обоснуйте свое мнение. Профилактика.
29. У девушки 23 лет по утрам стали отекать веки, потом все лицо, руки. Она обратила внимание на помутнение и уменьшение количества мочи, на появление болей в правой поясничной области, усиливающихся при поколачивании. На медосмотре АД 140/90 мм рт. ст., после чего была сразу госпитализирована. О патологии какой системы органов идет речь? Укажите заболевание данной системы, его симптомы, а также факторы, способствующие его развитию и меры профилактики.
30. Поздней осенью на сельскохозяйственных работах школьники ели, сидя на земле. Вскоре после этого у девочки появились неприятные ощущения и чувство рези в области мочеиспускательного канала. К вечеру мочеиспускание участилось и сопровождалось режущими болями в конце. Мочи мало, она мутная с резким запахом. Температура тела нормальная. О каком заболевании можно думать? Принципы лечения. Профилактика.
31. Пожилой мужчина мечется из-за внезапно появившихся сильных болей коликообразного характера в области поясницы слева. Боли иррадиируют на внутреннюю поверхность бедра и в паховую область слева, мочеиспускание учащено. При обследовании симптом Пастернацкого резко положителен. Какого характера колика развилась? Первая помощь?
32. На контрольной работе, проходившей в непроветриваемом классе, школьник 10 лет почувствовал головокружение, чувство дурноты, туман перед глазами, онемение губ, кончиков пальцев, побледнел, потерял сознание и упал, обмякая, на парту. Судорог не было, спустя 1-2 минуты пришел в себя, чувствовал себя удовлетворительно, беспокоила общая слабость. Какое состояние развилось? Первая медицинская помощь?
33. На уроке русского языка во время написания диктанта школьник внезапно замер, прекратил писать, взгляд застеклен, устремлен вдаль. Контакту не доступен. Приступ продолжался 6 с. Не упал, судорог не было. Выход из этого состояния мгновенный, сознание восстановилось, и мальчик продолжил прерванную деятельность. О припадке не помнит. Какое состояние развилось?
34. На улице больной К, 25 лет внезапно потерял сознание, упал, ударившись головой об асфальт. Развилась тонические, затем клонические судороги. Наблюдалась пена изо рта, непроизвольное мочеиспускание. Приступ продолжался 2 минуты, затем сознание восстановилось, но больной был сонлив, жаловался на боли в виске. О случившемся не помнит. Какое состояние развилось? Первая медицинская помощь.

35. 3-летний ребенок в ответ на любой отказ родителей в выполнении требований падал на пол, колотил руками, ногами и головой по полу, кричал до тех пор, пока его требование не исполняли. Синяков и ссадин при этом не оставалось, пена изо рта не появлялась.

Укажите вызывающие и предрасполагающие факторы развития этого состояния, принципы лечения и профилактики, а также рекомендации родителям в таких ситуациях.

36. Мальчик 13 лет страдает умственной отсталостью до степени дебильности. Учится в специальной школе для умственно отсталых и слепых детей. Злопамятен, эгоцентричен, мстителен. Снижение памяти и внимания затрудняет процессы обучения и воспитания. На лице в области лба и щеки справа имеется ангиома ярко красного цвета (в виде "пылающего пятна"). Страдает периодическими судорожными припадками. Отмечается снижение зрения на оба глаза. Известно, что мать здорова. У отца на лице имеется ангиома. Однако припадков, снижения интеллекта и зрения у него не отмечается. О каком заболевании идет речь? Определить тип наследования.

37. Девочке 10 лет. Оба родителя здоровы. Известно, что на 1-м году жизни часто срыгивала, плохо спала, отмечалось повышенное двигательное беспокойство, от большой исходил специфический "мышинный" запах. Объективно: дефект пигментации (светлые волосы, светлая радужная оболочка), параличи конечностей, судорожные припадки. Умственная отсталость достигает степени имбецильности. Не учится. Речь бедна, аграмматична. Навыки опрятности и самообслуживания формируются с трудом. Девочка не стремится к общению с родителями, детьми, резка, боязлива, раздражительна, склонна к аффектам гнева. О каком заболевании идет речь? Определить тип наследования.

38. Мальчику 15 лет. Возраст матери при рождении ребенка 37 лет. Умственная отсталость до степени имбецильности. Не учится. Отмечается монголоидный разрез глаз, широкая плоская переносица, эпикант (третье веко), складчатость языка, скошенный затылок, двусторонняя поперечная борозда ладоней, низкий рост волос, короткопалость, пороки развития сердца, почек. Мальчик привязан к близким, послушный, ласковый, однако настроение неустойчивое, со вспышками агрессивности. Какое заболевание у мальчика? Составить кариотип.

39. Девочка 16 лет, родители здоровы. Учится в массовой школе. Рост 135 см, пропорции тела нормальные, низко расположенные уши, короткая шея, крыловидная складка на шее. Задержка полового развития: гипоплазия молочных желез, матка уменьшена в размерах, аменорея, пороки сердца. Девочка трудолюбива, услужлива. Интерес к противоположному полу снижен. Какое заболевание можно предположить? Составить кариотип.

40. Женщине 30 лет. Рост - 195 см. Мужской тип телосложения. Непропорционально длинные руки, ноги, ожирение, пороки сердца, искривление позвоночника, широкая переносица, высокое твердое небо, очень жесткие волосы. Интеллект сохранен. Хорошие спортивные данные. О каком заболевании можно думать? Составить кариотип.

41. Мужчина 28 лет. Родители здоровы. Снижение интеллекта до степени дебильности. Рост - 200 см, астеничен, с узкой грудной клеткой, непропорционально длинные руки, ноги, гинекомастия (развитие молочных желез у мужчин), отложение жира по женскому типу, евнухоидизм, бесплодие. Периодически приступы реактивного психоза (неадекватность поведения, озлобленность, агрессивность). О каком заболевании можно думать? Составить кариотип.

42. Определить тип наследования и риск рождения больного ребенка в следующих ситуациях:

AA+AA →

AA+Aa →

AA+aa →

Aa+Aa →

Aa+aa →

при условии, что "А" - доминантный патологический ген, "а" - рецессивный ген.

43. Определить тип наследования и риск рождения больного ребенка в следующих ситуациях:

aa+aa→

aa+ Aa→

aa+ AA→

Aa+ Aa→

AA + Aa→

при условии, что "a" - рецессивный патологический ген, а "A" - нормальный доминантный ген.

44. Отец страдает дальтонизмом, мать здорова. Определить вероятность рождения детей, страдающих дальтонизмом, как мальчиков, так и девочек.

45. Больной И., 22 года. Жалобы на длительные гнойные выделения из мочеиспускательного канала, кровь в моче и усиление боли в конце мочеиспускания. За последние 2 дня отмечалось повышение температуры тела до 38°C, боли в области мошонки. Месяц назад была случайная половая связь, к врачу не обращался. Укажите и обоснуйте предварительный диагноз, перечислите возможные осложнения, меры личной и общественной профилактики.

46. Больной В., 32 года. Доставлен на медицинское освидетельствование как лицо без определенных занятий. При осмотре: на головке полового члена в области крайней плоти обнаружена безболезненная язвочка, около 1 см, плотная на ощупь с блестящей поверхностью. Резко увеличены паховые лимфоузлы. Со слов больного язвочка появилась около трех недель назад, не беспокоила. Укажите предварительный диагноз. Какие дополнительные анализы необходимо сделать? Личная и общественная профилактика.

47. На приеме к врачу-терапевту обратился больной С., 34 лет, с жалобами на повышение температуры тела до 37,5°C в течение 2 месяцев, слабость, снижение работоспособности и аппетита, потливость, особенно по ночам. За последний год похудел примерно на 7кг. С. не женат, бисексуал. При обследовании выявлено увеличение паховых, шейных и подмышечных лимфатических узлов. Укажите и обоснуйте предположительный диагноз. Какие анализы необходимо сделать для подтверждения диагноза? В чем заключается личная и общественная профилактика заболевания?

48. В КИЗ обратилась больная М. со следующими жалобами: температура 37,6°C, тошнота, рвота, боль в животе, жидкий стул до 8 раз в сутки. Стул зловонный, обильный, цвета болотной тины. Из анамнеза: двое суток назад больная пообедала на работе. Ела курицу, которая показалась ей не прожаренной. Укажите предварительный диагноз. В чем заключается причина заболевания и какие профилактические мероприятия следовало проводить?

49. Больная В. обратилась к участковому терапевту, которая поставила диагноз: грипп. Вечером этого же дня Х. заметила, что у нее потемнела моча и обесцветился кал. Объективно печень увеличена, выходит из-под края реберной дуги на 2 см. При обследовании HBS- антиген в крови не обнаружен. Укажите предварительный диагноз. В чем заключаются профилактические мероприятия?

50. Больной Денис, 10 лет, предъявляет жалобы на зуд, появляющийся в вечернее время в области межпальцевых промежутков и на сгибательных поверхностях кистей рук. Объективно на коже в указанных местах видны серые полоски, прямолинейные и изогнутые. Имеются следы расчесов. О каком заболевании идет речь, и в чем заключаются профилактические мероприятия?

Примерные темы рефератов:

1. Иммуитет и восприимчивость организма человека к инфекционным болезням.
2. Профилактика инфекционных заболеваний в детских коллективах.
3. Детский травматизм. Меры профилактики детского травматизма.

4. Способы транспортировки раненых.
5. Формирование культуры здоровья, медицинской активности.
6. Религия и здоровье.
7. Режим и здоровье, его физиологическая основа.
8. Проблема суицидов.
9. Принципы рационального питания.
10. Витамины.
11. Ишемическая болезнь сердца, первая помощь, профилактика.
12. Влияние курения на организм человека.
13. Влияние алкоголя на организм человека.
14. Гастриты: причины, симптомы, профилактика.
15. Скажи наркотикам нет.
16. Профилактика вредных привычек.
17. Движение и здоровье.
18. Первая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
19. Гельминтозы и их профилактика.
20. Грибковые заболевания кожи (стригущий лишай, чесотка, педикулез).
21. Профилактика болезней, передающихся половым путем.
22. Психологические аспекты здорового образа жизни.
23. Отравления лекарствами и бытовой химией.
24. СПИД : причины, факторы риска заражения, симптомы, профилактика.
25. Первая помощь при аллергических реакциях .
26. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.
27. Заболеваемость населения и методы его изучения.
28. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Действующие документы и порядок их оформления.
29. Пути решения проблемы трудоустройства инвалидов.
30. Этика и деонтология в работе с больным человеком.
31. Социальная дезадаптация как основа социальных конфликтов и массовых болезней.
32. Страховая медицина, основные задачи и принципы ее функционирования.
33. Противоречие и единство феноменов здоровья и болезни?
34. Что такое 3-е состояние, какие причины его вызывают.
35. Принципы социальной гигиены и здравоохранения.
36. Заболеваемость населения и методы его изучения.
37. Санитарно-профилактические мероприятия по предупреждению и ликвидации загрязнения внешней среды.
38. Профессиональная вредность и профессиональные заболевания.
39. Организация санитарно-эпидемиологической службы в РФ.
40. Основные принципы профилактики инфекционных заболеваний.

Рейтинг-контроль №1

1. Что такое гипоксия?

А- кислородное голодание; Б- обезвоживание организма;
В- перегрев организма; Г- охлаждение организма; Д- тепловое облучение.

2. Как остановить обильное венозное кровотечение?

А- наложить давящую повязку; Б- наложить жгут; В- обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой; Г- продезинфицировать спиртом и обработать йодом; Д- посыпать солью.

3. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

А- наложить тугую повязку.
Б- наложить жгут. В- зажать пальцем артерию ниже раны.

- 4. При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение**
А- Паренхиматозное. Б- Венозное. В- Капиллярное. Г- Артериальное.
- 5. Самым надёжным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:**
А-наложение давящей повязки; Б-пальцевое прижатие; В-максимальное сгибание конечности; Г-наложение жгута;
- 6. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:**
А – Обработать край раны йодом; Б – Провести иммобилизацию конечности;
В – Промыть рану перекисью водорода; Г – Остановить кровотечение.
- 7. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?**
А- наложить жгут на обработанную рану; Б- выше раны на 10-15 см;
В- на 15-20 см ниже раны; Г- на 20-25 см ниже раны; Д- ниже раны на 30 см.
- 8. На какой срок жгут накладывается летом?**
А- На час Б- На 1ч 30 мин В- На 2 часа Г- На 2 ч 30 мин Д-На 3 часа
- 9. Вместо жгута можно использовать:**
А- Давящую повязку. Б- Закрутку. В- Холод к ране. Г- Компресс
- 10. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут**
А- 30-50 мин; Б-30-40 мин; В- 20-30 мин; Г- 20-25 мин.
- 11. К закрытым повреждениям относятся:**
А- вывихи, растяжения, ушибы; Б- ссадины и раны; В-царапины и порезы.
- 12. При обморожении участок кожи необходимо:**
А- Растереть снегом. Б- Разогреть и дать теплое питье. В- Растереть варежкой.
- 13. У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия**
А- тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы
Б- холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы
В- холод на живот, дать питье и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы
- 14. При открытом повреждении живота необходимо**
А-На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и пинцетовать.
Б- Дать больному питье. На рану накладывают асептическую повязку.
В- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать.
- 15. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо**
А- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация
Б- Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация
В- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация

1. При рваной ране мягких тканей головы необходимо:

А- наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;
Б- наложить повязку, обезболить; В- наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

2. При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А- Поправить смещение и наложить шину Б- Поправить смещение и перевязать
В- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение Г- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

3. Назовите признаки закрытого перелома.

А- боль, припухлость; Б- кровотечение, боль, зуд; В- боль, припухлость, кровотечение;
Г- нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

4. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать?

А- дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение;

Б- дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение;

В- смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение.

5. При иммобилизации фиксируют...

А- поврежденный сустав Б- поврежденный и соседний сустав В- все суставы

6. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

А- после освобождения пострадавшего от опасного фактора; Б- при повышении артериального давления; В- при отсутствии пульса; Г- при применении искусственного дыхания; Д- при кровотечении

7. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

А- освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца; Б- выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, а затем провести искусственное дыхание; В- освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и массаж сердца.

8. Выберите из предложенных вариантов ответов правильные действия по определению признаков клинической смерти.

А – Определить наличие отёчности конечностей; Б – Убедиться в полной дыхательной активности; В – Убедиться в отсутствии дыхания; Г – Убедиться в отсутствии сознания; Д – Убедиться в отсутствии речи у пострадавшего; Е – Убедиться в реагировании зрачков на свет; Ж – Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет; З – Убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника; И – Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии; К – Определить наличие слуха у пострадавшего.

9. «Кошачий глаз» признак

А- клинической смерти; Б- агонии; В- обморока, травматического шока; Г- биологической смерти.

10. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой.

А- дать обезболивающее средство; Б- промыть кожу проточной водой; В- удалить с человека одежду, пропитанную кислотой; Г- промыть место повреждения слабым раствором пищевой соды; Д- доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

11. При ожоге необходимо:

А- убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, на поврежденную поверхность на 5—10 минут наложить холод, здоровую кожу вокруг ожога продезинфицировать, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;

Б- убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать йодом, а затем маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;

В- убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение.

12. При ожоге третьей степени немедленно вызовите «скорую помощь» и...

А – Полейте пузыри водой; Б – Дайте пострадавшему большое количество жидкости;

В – Обработайте кожу жиром или зеленкой;

13. У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога...

А- I Б-II В-IIIа Г-IIIб Д-IV

14. Признаки теплового удара:

А- повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение;

Б- понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота;

В- повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение.

15. При тепловом ударе необходимо...

А- пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё;

Б- уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой;

В- уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой.

Рейтинг-контроль №3

1) Что входит в тройной прием Сафара для обеспечения проходимости дыхательных путей?

а)максимально запрокинуть голову для выпрямления дыхательных путей; б)слегка приоткрыть рот. в)закрыть рот,делать прямой массаж сердца. г) выдвинуть вперед нижнюю челюсть для профилактики западения языка и перекрытия им дыхательных путей

2) Реанимация - это...

а) проведение способа изо рта в рот. б)восстановление резко нарушенных или потерянных жизненно важных функций организма.

3) Критерии эффективности реанимационных мероприятий:

а) отмечается пульсация на сонных и лучевых артериях в ответ на компрессию грудной клетки. б)сужаются зрачки в)улучшается цвет кожных покровов г)расширяются зрачки

4) с какой частотой вдуваний проводится ИВЛ у старших детей в минуту:

а) 20-28 б) 28-30 в)18-20

5) Какое место занимает бытовой травматизм среди детей?

а) 3 б) 1 в) 2

6) Какие составляющие входят в профилактику травматизма в условиях школы?

а) Правильная организация перемен. Большинство травм в школе происходит во время перемен, но не на переменах как таковых. б) Не соблюдения правил, установленных школой для учащихся в) Контроль за исправностью строительного и санитарно-технического оборудования школы г) Соблюдение правил охраны труда и техники безопасности на уроках труда, химии, физики, информатики и вычислительной техники, а также при занятиях общественно-полезной деятельностью .

7) Какие характеристики составляют показатели индивидуального здоровья?

а) Генетические б) Биохимические в) Метоболические г) Морфологические д) Трудовые

8) Здоровье-это...

а) полное физическое, психическое и социальное благополучие индивидуума, а не только отсутствие болезней и физических недостатков»

б) не полное физическое, психическо и социальное благополучие индивидуума

9) Заразиться аскаридозом можно ...

а) через плохо вымытые овощи б) от больного человека в) воздушно-капельным путем

г) через кровь

10) Для временной остановки кровотечения на голени рекомендуется максимально согнуть ногу в _____ суставе (-ах) с проложением давящего валика.

а) плечевом б) коленном в) тазобедренном г) голеностопном

11) Пищевые отравления характеризует ...

а)эпидемический характер распространения б)вялотекущий хронический процесс

в) внезапное начало на фоне полного здоровья г) скрытая симптоматика

12) Обморок – это...

а) внезапно наступившая сосудистая недостаточность с резким падением артериального давления

б) внезапная кратковременная потеря сознания, связанная с недостаточным кровоснабжением головного мозга

в) внезапное повышение артериального давления

г) нарушение всех функций организма, особенно центральной нервной системы и системы кровообращения

13) Коматозное состояние проявляется...

а) внезапными приступами сжимающих, давящий болей за грудиной

б) одышкой и удушьем, затрудненным вдохом и выдохом, тяжелым дыханием

в) с хрипом и свистами

г) приступами острых болей в поясничной области и животе

д) глубоким нарушением сознания с отсутствием рефлексов и реакций на внешние воздействия

14) Вероятность летального исхода в течение суток и более может наблюдаться при...

А) острая почечная недостаточность Б) глубокая кома В) наружное кровотечение из крупных сосудов Г) острая асфиксия (удушие, инородное тело в гортани или трахеи)

15) Какое из утверждений, касающееся спортивных травм у школьников, правильно

А) большинство травм происходит во время соревнований

Б) большинство травм требует стационарного лечения

В) футбол – вид спорта, вызывающий наибольшее число травм среди школьников

Г) повторные травмы наблюдаются редко

Вопросы к зачету:

1. Характеристика кишечных инфекций: пути и факторы передачи, признаки, профилактика.

2. Здоровый образ жизни как социальная проблема.
3. Характеристика неотложных состояний, причины их вызывающие, признаки «острого живота», первая помощь.
4. Характеристика кровотечений, методы остановки кровотечений. Первая помощь при наружных кровотечениях.
5. Основные признаки неотложных состояний, характеристика причин их вызывающих.
6. Причины и признаки возникновения аллергических реакций. Первая помощь.
7. Первая помощь при эпилептическом и истерическом припадках.
8. Первая помощь при попадании яда на кожу, в пищеварительный тракт, дыхательную систему.
9. Профилактика отравлений препаратами бытовой химии.
10. Достоверные признаки применения подростками наркотиков.
11. Первая помощь при ушибах, вывихах, растяжениях.
12. Первая помощь при травмах. Травматический шок. Противошоковые мероприятия.
13. Виды ран и способы обработки раневой поверхности.
14. Неотложные состояния сердечно – сосудистой системы (обморок, коллапс, кома).
Первая помощь.
15. Первая помощь при гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда.
16. Отравления. Первая помощь при отравлениях.
17. Первая помощь при термических ожогах.
18. Первая помощь при попадании инородных тел в ухо, нос, глаза, дыхательные пути.
19. Первая помощь при химических ожогах.
20. Тепловой и солнечный удар. Первая медицинская помощь.
21. Первая помощь при обморожениях и общем замерзании.
22. Способы иммобилизации при разных переломах.
23. Правила наложения бинтовых повязок.
24. Меры воздействия на кровообращение.
25. Первая помощь при электротравмах, удушении, утоплении.
26. Терминальные состояния.
27. Основные принципы и методы реанимации.
28. Инфекционный процесс и его закономерности.
29. Эпидемический процесс и его закономерности.
30. Иммуитет, виды иммуитета. Механизмы иммуитета.
31. Профилактика инфекционных заболеваний (корь, краснуха, скарлатина, дифтерия, коклюш, грипп, ОРЗ, дизентерия).
32. Профилактика грибковых заболеваний кожи.
33. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.
34. Факторы внешней среды, влияющие на здоровый образ жизни.
35. Признаки клинической и биологической смерти.
36. Признаки жизни. Прекардиальный удар.
37. Первая помощь при укусах ядовитых змей и насекомых.
38. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема.
39. Питание и здоровье.
40. Движение и здоровье.
41. Психологическое здоровье (общая характеристика).
42. Социальное здоровье (общая характеристика).
43. Характеристика инфекционных заболеваний.
44. Стресс и здоровье.
45. ЗПП.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Дзю Е. Л. Безопасность жизнедеятельности. Оказание доврачебной помощи при несчастных случаях [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Новосиб. гос. аграр. ун-т, Инженер. ин-т; сост.: Н.Н. Подзорова, В.А. Понуровский, Н.И. Мармулева, Е.Л. Дзю. - Новосибирск: Изд-во НГАУ, 2013. - 123 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=516476>
2. Лычев В.Г. Первичная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: Учебное пособие / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 288 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=498976>
3. Яромич И. В. Скорая и неотложная медицинская помощь [Электронный ресурс] : учебник / Е.Г. Каллаур [и др.]; под ред. И.В. Яромича. – 4-е изд., стереотип. – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=508925>

Дополнительная литература:

1. Абаскалова Н.П. Физиологические основы здоровья [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Н.П. Абаскалова и др.; Отв. ред. Р.И. Айзман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 351 с.-Режим доступа: <http://znanium.com/bookread2.php?book=429950>
2. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Артюнина Г.П., Иванова Н.В. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 360 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=520515>
3. Артюнина, Г.П. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни: Учебное пособие для высшей школы / Г.П. Артюнина, Игнатъкова. – 2-е изд., перераб. - М.: Академический проект, 2008. - 560 с. (*Библиотека ВлГУ-15 экз.*)
4. Гадаборшев М. И. Организация, оценка эффективности и результативности оказания медицинской помощи [Электронный ресурс]: Монография / М.И.Гадаборшев, М.М.Левкевич, Н.В.Рудлицкая. - М.: НИЦ Инфра-М, 2016. - 424 с. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=546538>
5. Зелинская Д. И. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей [Электронный ресурс]: Учебное пособие для мед. сестер / Д.И.Зелинская, Р.Н.Терлецкая - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014 - 74с. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=425709>
6. Лытаев С.А. Основы медицинских знаний : учебное пособие для высшего профессионального образования / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин .— Москва : Академия, 2011 .— 271 с. (*Библиотека ВлГУ-17 экз.*)
7. Наумов И.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Ч. 1 [Электронный ресурс] : в 2 ч.: учебник / И.А. Наумов [и др.]; под ред. И.А. Наумова. – Минск: Выш. шк., 2013. – 335 с. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=509079>

Периодические издания:

1. Журнал «Здоровье»- <http://zdr.ru/>
2. Экология человека (ежемесячный рецензируемый научно- практический журнал). Учредитель: Северный государственный медицинский университет (г. Архангельск), <http://hum-ecol.ru/>

Интернет-ресурсы:

1. Венерология Он-лайн. - <http://www.venerologia.ru>
2. Десмургия. - http://www.uhlib.ru/medicina/osnovy_meditsinskih_znaniy_posobie_dlja_sdachi_yekzamena/p8.php
3. Русский Медицинский сервер. - <http://www.rusmedserv.com>

Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных технологий:

1. Текстовые редакторы: Microsoft - Word, WordPad, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Access.
2. Графическиередакторы: CorelDRAW, Paint, Adobe Photoshop.
3. Мультимедиа: Macromedia Flash, PowerPoint.
4. Интернет: Opera, Internet Explorer, Mozilla Firefox.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

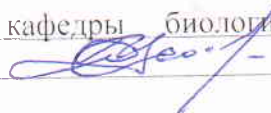
Учебно-методические материалы (учебники; методические пособия; тесты) и другие средства обучения.

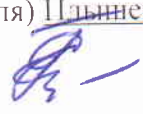
Аудиовизуальные (слайды, презентации, видеофильмы).

Оборудование: оборудование: ростомеры, напольные весы, спирометры, динамометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, аптечки, банки, жгуты, шины, анатомические муляжи, тренажер для проведения реанимационных мероприятий.

Расходные материалы: спирт, вата, 3% перекись водорода.

Рабочая программа дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению 44.03.05-«Педагогическое образование»; профили подготовки: Русский язык. Литература.

Рабочую программу составил к.б.н., профессор кафедры биологического и географического образования ПИ ВлГУ Усоев В.М. 
(ФИО, подпись)

Рецензент (представитель работодателя) Плыневская Е.В., к.б.н., зам.директора МАОУ «Гимназия № 35» г. Владимира 
(место работы, должность, ФИО, подпись)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Биологического и географического образования

Протокол № 9 от 15.03.2016 года

Заведующий кафедрой Е.И.Грачева 

(ФИО, подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии направления 44.03.05 «Педагогическое образование»

Протокол № 3 от 17.03.2016 года

Председатель комиссии директор ПИ М.В.Артамонова 

(ФИО, подпись)