

**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 образовательной деятельности  
 А.А.Панфилов  
 « 21 » 02 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**  
 (наименование дисциплины)

Специальность подготовки 38.05.01 "Экономическая безопасность "

Специализация подготовки «Экономико-правовое обеспечение экономической безопасности»

Уровень высшего образования Специалитет

Форма обучения Очная

Семестр	Трудоемкость зач. ед./ час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экз./зачет)
6	2 ЗЕТ/72 час.	18	18		36	Зачет с оценкой
Итого	2 ЗЕТ/72 час.	18	18		36	Зачет с оценкой

Владимир 2017

## 1. ЦЕЛИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью преподавания и изучения дисциплины «Первая медицинская помощь» является целенаправленное поэтапное обучение студентов основам оказания доврачебной помощи в экстремальных ситуациях с применением тренажерного комплекса.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Первая медицинская помощь» относится к модулю: специальная подготовка базовой части. Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и компетенции, полученные в результате изучения дисциплин «Физическая культура», «Безопасность жизнедеятельности».

Дисциплина предполагает формирование представления об анатомии, физиологии и патологии человека, формирование знаний содержания и объема первой помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях, порядка выноса, транспортировки пострадавших из очагов поражения и их погрузки на транспорт, правила личной и общественной гигиены; изучение состояний угрожающих жизни человека, овладение навыками оказания первой помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях (проводить сердечно-легочную реанимацию, останавливать кровотечение, накладывать повязки, иммобилизовать и транспортировать пострадавших, оказывать само и взаимопомощь), формирование представлений о действии ряда лекарственных препаратов.

Содержание дисциплины служит основой для освоения таких дисциплин, как «Огневая подготовка», «Специально-тактическая подготовка», «Основы защиты и самообороны».

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на овладение следующими компетенциями:

- способностью выполнять профессиональные задачи в особых условиях, чрезвычайных обстоятельствах, чрезвычайных ситуациях, в условиях режима чрезвычайного положения и в военное время, оказывать первую помощь, обеспечивать личную безопасность и безопасность граждан в процессе решения служебных задач (ПК-21).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

### **Знать:**

- профессиональные задачи, необходимые для решения проблем, созданных в особых условиях, чрезвычайных обстоятельствах, чрезвычайных ситуациях, в условиях режима чрезвычайного положения и в военное время.

### **Уметь:**

- обеспечивать личную безопасность и безопасность граждан в процессе решения служебных задач.

### **Владеть:**

- навыками оказания первой медицинской помощи для решения служебных задач.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 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.	Закрытые повреждения: ссадины и потертости, ушибы, растяжения и разрывы связок, вывихи и переломы	6	1-2	2	2			4		2/50%	
2.	Открытые повреждения – раны		3	1	1			2		1/50%	
3.	Первая помощь при кровотечении		4	1	1			2		1/50%	
4.	Оказание первой медицинской помощи при обмороке, тепловом и солнечном ударе		5-6	2	2			4		2/50%	Рейтинг-контроль №1
5.	Головокружение		7	1	1			2		1/50%	
6.	Оказание первой медицинской помощи при болях и внезапных заболеваниях		8	1	1			2		1/50%	
7.	Острые заболевания центральной нервной системы		9-10	2	2			4		2/50%	
8.	Аллергические реакции		11	1	1			2		1/50%	Рейтинг-контроль №2
9.	Общие принципы диагностики и оказания неотложной помощи при отравлениях		12-13	2	2			4		2/50%	
10.	Укусы и заболевания вследствие контакта с животными и насекомыми		14	1	1			2		1/50%	
11.	Инородные тела. Десмургия		15-16	2	2			4		2/50%	
12.	Принципы и методы реанимации		17-18	2	2			4		2/50%	Рейтинг-контроль №3
<b>Всего</b>				18	18			36		18/50%	Зачет с оценкой

#### 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебный материал дисциплины преподносится лекционным методом, а затем прорабатывается (усваивается, применяется) на практических занятиях. На лекциях по данной дисциплине рекомендуется применение основных таблиц, схем и рисунков, предусмотренных содержанием рабочей программы, компьютерных презентаций и т. д. Практическими занятиями

предусматривается сочетание индивидуальных и групповых форм работы, выполнение практических заданий с использованием методов развития творческого мышления личности и др.

В соответствии с требованиями федерального государственного стандарта по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

В процессе изучения дисциплины предполагается использование инновационных технологий преподавания:

- тестирование;
- деловая игра;
- кейс-метод;
- информационные технологии.

#### *Тестирование:*

Использование прогрессивных методов преподавания предполагает тестирование знаний студентов в соответствии с перечнем вопросов, разрабатываемым ведущим преподавателем по отдельным разделам дисциплины. Тестирование может проводиться как непосредственно на практическом занятии, так и в качестве домашнего задания с обязательным промежуточным подведением итогов ведущим преподавателем.

Студенты также могут проводить самотестирование по отдельным вопросам изучаемых тем. Результаты самотестирования подводятся ведущим преподавателем и учитываются при итоговой аттестации.

#### *Деловые игры:*

Цель деловой игры - приобретение практических навыков. Деловая игра вовлекает студента, принимающего в ней участие, в коллективный труд с персональной ответственностью. Будучи приближенной к реальным условиям, игра позволяет преодолеть противоречия между условностями обучения и реальными условиями будущей профессиональной деятельности, между коллективным характером труда и индивидуальным характером усвоения знаний каждым студентом.

По решению преподавателя в форме деловой игры могут проводиться практические занятия и по другим темам. Предварительно, согласуясь со сценарием игры, определяются ее цель, исходные данные и производится распределение ролей. Студенты, с учетом поставленной перед ними цели, прорабатывают учебный материал, нормативную базу, научные материалы и публикации в периодике. Они разрабатывают необходимые материалы - компьютерные программы, обеспечивающие разработку, создание и хранение документов в электронном виде. Итоговые материалы передаются преподавателю, который подводит итоги игры и дает оценку деятельности всем ее участникам.

#### *Кейс-метод:*

Кейс - это описание конкретной ситуации или случая в какой-либо сфере. Решить кейс - это значит проанализировать предложенную ситуацию и найти оптимальное решение. Кейс-метод позволяет применять теоретические знания к решению практических задач и развивать творческие способности студентов; обеспечивает более эффективное усвоение материала за счет высокой эмоциональной вовлеченности и их активного участия; формирует навыки выполнения сложных заданий в составе небольших групп; помогает успешно овладеть способностями анализа непредвиденной ситуации и самостоятельно разрабатывать алгоритмы принятия решения.

Метод также способствует развитию технического мышления, готовности к плодотворной профессиональной деятельности, формированию таких качеств, как инициативность и самостоятельность.

#### *Информационные технологии:*

В процессе преподавания дисциплины предполагается использование современных информационных технологий и Интернет- ресурсов. При этом на каждой лекции и на каждом практическом занятии используется мультимедийный проектор и компьютер для демонстрации

заранее подготовленного учебного материала, записанного на современных носителях информации (оптических дисках и флеш-картах).

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

Контроль освоения дисциплины производится в соответствии с положением о рейтинговой системе комплексной оценки знаний студентов ФГБОУ ВО ВлГУ.

Положительная оценка знаний студентов по дисциплине «Первая медицинская помощь» складывается из отдельных оценок по каждому виду работ в течение семестра: ответы по лекционному и дополнительному материалу, доклады, рефераты, участие в решении ситуационных задач, выполнение контрольной работы.

**Рейтинг-контроль** студентов предполагает использование преподавателем тестовых заданий, включающих теоретические вопросы. Оцениваются также следующие элементы:

- посещение лекций;
- работа на практических занятиях;
- работа с докладами;
- решение ситуационных задач;
- тестирование;
- контрольные работы.

**Промежуточная аттестация** по результатам освоения дисциплины проходит в форме устного зачета с оценкой, который включает в себя ответы на теоретические вопросы и решение ситуационных задач по темам курса.

### **Примеры заданий для проведения рейтинг-контроля Рейтинг-контроль №1**

#### **1 вариант**

1. Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при ранениях органов грудной полости, внутренних кровотечений в брюшной полости:
  - а) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой
  - б) на боку с полусогнутыми ногами
  - в) полусидя, с согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах
  - г) на спине с валиком под поясницей
2. Вид травмы, когда имеется повреждение опорно-двигательного аппарата и внутренних органов:
  - а) изолированная
  - б) множественная
  - в) сочетанная
  - г) комбинированная
3. К открытым повреждениям относят:
  - а) вывихи
  - б) ушибы
  - в) раны
  - г) растяжение связок
4. Кровотечение, при котором равномерно кровоточит вся поверхность раны:
  - а) венозное
  - б) капиллярное
  - в) артериальное
  - г) смешанное
5. Первая помощь при вывихе исключает:
  - а) обезболивание

- б) наложение холода
- в) вправление вывиха
- г) иммобилизацию

## 2 вариант

1 Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при шоке и значительной кровопотери:

- а) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой
- б) на боку с полусогнутыми ногами
- в) на животе
- г) на спине с валиком под поясницей

2. Вид травмы, когда имеется ряд однотипных повреждений конечностей, туловища, головы:

- а) изолированная
- б) множественная
- в) сочетанная
- г) комбинированная

3. Выделяемые по квалификации, основные виды ран по отношению к полостям тела:

- а) асептические
- б) проникающие
- в) осложненные
- г) не проникающую

4. Способы остановки венозного кровотечения:

- а) наложение обычной повязки
- б) наложение тугей давящей повязки
- в) наложение жгута выше места ранения
- г) наложение жгута ниже места ранения

5. Относительные признаки переломов:

- а) боль
- б) деформация в месте травмы
- в) припухлость
- г) нарушение функций конечности
- д) костный хруст или крепитация

## Рейтинг-контроль №2

### 1 вариант

1. Высоко дифференцированным отделом центральной нервной системы, наиболее чувствительным к кислородному голоданию, является:

- а) кора мозга
- б) мозжечок
- в) продолговатый мозг
- г) спинной мозг

2. Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему без видимых наружных поражений, но находящемуся в бессознательном состоянии?

- а) приподнять голову, поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, дать питье
- б) повернуть голову набок, приподнять ноги, укрыть, вызвать "скорую помощь", контролировать наличие дыхания и сердечной деятельности у пострадавшего
- в) дать пострадавшему анальгин и валидол, положить холодный компресс на лоб

3. Назовите основные правила оказания ПМП при сотрясении мозга?

- а) уложить пострадавшего на спину, подложить под голову валик и дать теплое питье
- б) уложить пострадавшего на бок или спину со склоненной на бок головой и транспортировать в этом положении в лечебное учреждение
- в) уложить пострадавшего на спину или в положение полулежа со склоненной набок головой.

4. Как оказать помощь при ожоге кипятком?

- а) смазать обожженный участок мазью или лосьоном, наложить стерильную повязку

б) промыть обожженный участок холодной водой минут 10, наложить стерильную повязку, дать болеутоляющие средства

в) обожженную поверхность присыпать пищевой содой, наложить стерильную повязку

5. Порядок действий при оказании помощи пораженному электрическим током:

а) начать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

б) провести диагностирование, начать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.

в) обесточить пострадавшего, провести диагностирование, при необходимости приступить к реанимационным мерам.

## 2 вариант

1. Вторая фаза травматического шока называется:

а) торпидная

б) эректильная

в) коматозная

г) дисфункциональная

2. Как оказать первую помощь пострадавшему при отравлении выхлопными газами?

а) удобно положить пострадавшего, проверить пульс, дыхание, дать выпить анальгин и сладкий чай

б) вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть на шее, груди, животе стесняющую одежду, положить холодный компресс на голову, проверить пульс, дыхание, дать понюхать нашатырный спирт, при необходимости - искусственное дыхание и массаж сердца

в) срочно, не теряя времени, транспортировать пострадавшего в больницу

3. В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в аптечке?

а) при болях в животе

б) при высокой температуре

в) при отравлении

4. Признаки отравления угарным газом?

а) слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов

б) слабость, головокружение, побледнение кожных покровов

в) головная боль, повышение температуры тела, боли в животе

5. Действия в случае обморока (кратковременной потери сознания) пострадавшего?

а) убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень. Приподнять ноги. Надавить на болевую точку под носом.

б) приложить грелку к животу или пояснице. Надавить на болевую точку.

в) ничего не предпринимать, вызвать врача.

г) напоить чаем и накормить.

д) убедиться в наличии пульса. Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень. Приподнять ноги. Надавить на болевую точку. Вызвать врача

## Рейтинг-контроль №3

### 1 вариант

1. Признаки клинической смерти:

а) появление симптома «кошачьего глаза»

б) наличие пятен Ларше

в) отсутствие дыхания и сердцебиения

г) отсутствие сознания

2. После остановки дыхания и сердцебиения трупные пятна появляются через:

а) 30-40 минут

б) 1,5-2 часа

в) 2-4 часа

г) 18-24 часа

3. Этап «В» реанимационных мероприятий включает:

а) подготовительные мероприятия

б) искусственное дыхание

- в) непрямой массаж сердца
  - г) прямой массаж сердца
4. Критерием эффективности реанимации и восстановления питания мозга кислородом является:
- а) сужение зрачков
  - б) расширение зрачков
  - в) покраснение лица
  - г) появление движений
5. Совокупность вновь возникающих травм в определенных группах населения или контингента лиц называется:
- а) травматизм
  - б) травма
  - в) заболеваемость
  - г) поражаемость

## **2 вариант**

1. Признаками биологической смерти являются:
- а) бледность кожных покровов
  - б) неритмичное дыхание
  - в) появление трупных пятен
  - г) появление симптома «кошачьего глаза»
2. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление утраченных жизненно важных функций:
- а) реанимация
  - б) ретардация
  - в) облитерация
  - г) оссификация
3. Этап «С» реанимационных мероприятий включает:
- а) подготовительные мероприятия
  - б) искусственное дыхание
  - в) непрямой массаж сердца
  - г) прямой массаж сердца
4. Соотношение между искусственным дыханием и массажем сердца при реанимации составляет:
- а) 1:1
  - б) 1:2
  - в) 1:10
  - г) 1:5
5. Основной наиболее частой причиной смерти при синдроме длительного сдавления является:
- а) сепсис
  - б) кровопотеря
  - в) болевой шок
  - г) острая почечная недостаточность

## **Вопросы для подготовки к зачету с оценкой**

1. Опорно-двигательная система организма.
2. Наложение повязок на голову.
3. Проведение непрямого массажа сердца у взрослого.
4. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей.
5. Внутреннее кровотечение, оказание первой помощи.
6. Электротравма (понятие, механизм поражения электротоком, оказание первой помощи).
7. Проникающее ранение грудной клетки (признаки, оказание первой медицинской помощи).
8. Синдром длительного сдавления.



9. Виды кровотечения, способы их остановки.
10. Ожоги (определение, классификация, определение степени и площади ожога, оказание первой помощи при термическом ожоге).
11. Десмургия (определение, классификация, наложение повязки “чепец”).
12. Реанимация (определение, признаки клинической и биологической смерти).
13. Наложение спиральной, круговой и пращевидной повязок.
14. Переломы (определение, классификация, признаки, транспортная иммобилизация).
15. Артериальное кровотечение.
16. Пищеварительная система организма.
17. Первая помощь при кровопотере и травматическом шоке.
18. Закрытые травматические повреждения.
19. Раны (понятие, классификация, принципы оказания первой помощи при ранениях)
20. Дыхательная система организма.
21. Десмургия (определение, классификация, правила наложения повязок). Наложение повязок на конечности.
22. Открытый перелом верхней трети бедренной кости (признаки, оказание первой медицинской помощи).
23. Химические ожоги (кислота, щёлочь, негашёная известь, фосфор).
24. Сердечно-сосудистая система организма человека.
25. Наложение повязок на конечности.
26. Отморожения (понятие, степени тяжести, признаки, оказание первой медицинской помощи).
27. Наложение 8-образных повязок.
28. Наложение пращевидной, спиральной, косыночной повязок.
29. Наложение повязок на верхнюю конечность.
30. Артериальное кровотечение (понятие, способы временной остановки кровотечения).
31. Обморок, солнечный и тепловой удары.
32. Способы временной остановки кровотечения, точки прижатия артерий.
33. Наложение мягких повязок (правила наложения). Повязки на голову.
34. Оказание первой медицинской помощи при поражении АХОВ.
35. Проведение сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями.
36. Кровотечение (понятие, классификация). Внутреннее кровотечение.
37. Признаки клинической смерти. Проведение сердечно-легочной реанимации.
38. Транспортная иммобилизация при различных видах травматических повреждений.
39. Правила оказания первой медицинской помощи на месте происшествия. Проведение СЛР.
40. Проникающая радиация.
41. Венозное кровотечение (признаки, первая медицинская помощь).
42. Переломы позвоночника, таза (признаки, первая медицинская помощь).
43. Переломы челюсти, черепа, рёбер (признаки, первая медицинская помощь).
44. Переломы конечностей (признаки, первая медицинская помощь).
45. Ожоговая болезнь.
46. Радиоактивное поражение организма (классификация, меры первой помощи)

#### **Пример практического задания**

Деловая игра: «Знание спасает жизнь»

Цель: формирование навыков поведения в экстремальных ситуациях.

Задачи:

- систематизировать знания обучающихся о поведении в чрезвычайных ситуациях;
- повторить знания по оказанию первой медицинской помощи;
- тренировка навыков взаимодействия.

Оборудование: бинты 4шт., жгут, ремень, журналы 2 шт., карточки с заданиями, ручки, листы чистой бумаги.

Основная часть:

1. Деление на команды. Получение заданий

Задание 1. На первом этаже в фойе общежития произошел пожар, и огонь распространяется. Возможные травмы при пожаре. Ваши действия?

Задание 2. В субботний день в первой половине, пришло известие «Наводнение». Возможные травмы при наводнении. Ваши действия?

Задание 3. Во время коллективного выезда автобус попал в ДТП. Возможные травмы при ДТП. Ваши действия?

Задание 4. На зимних каникулах вы едете кататься с друзьями на пруд. Возможные травмы при этом. Ваши действия?

2. Работа в группах над решением поставленных задач

3. Озвучивание решений

4. Обсуждение

5. Подведение итогов

### Примеры тестовых заданий

1. Международный красный крест создан:

а) в 1864 г

б) в 1850 г

в) в 1789 г

г) в 1901 г

2. Швейцарец \_\_\_\_\_ предложил создать международную организацию, главной задачей которой было бы оказание первой помощи раненым в военных условиях:

а) Турнер

б) Рейер

в) Кёлликер

г) Дюнан

3. Правильность, быстрота, обдуманность и спокойствие являются:

а) видами первой помощи

б) принципами

в) сущностью

г) целями

4. Первым этапом в комплексе мероприятий первой помощи, является:

а) транспортировка в лечебное учреждение

б) обеспечение доступа свежего воздуха

в) прекращение воздействия травмирующих факторов

г) остановка кровотечения

5. Назовите виды травм в зависимости от характера и глубины повреждений:

а) мышечные

б) кожные

в) костные

г) подкожные

д) полостные

е) поверхностные

6. Какое место занимает травматизм среди причин смерти населения России в современных условиях:

а) 4

б) 1

в) 3

г) 2

д) 5

7. Осложнение ран, связанное с проникновением в кровь из нагноившейся раны микроорганизмов и их токсинов, приводящие к заражению крови:

- а) сепсис
- б) гангрена
- в) столбняк
- г) шок

8. Учение о повязках и методах их наложения:

- а) ортопедия
- б) десмургия
- в) гистология
- г) травматология

9. Повязка, обеспечивающая неподвижность при переломах, обширных и глубоких ожогах и ранах конечностей:

- а) укрепляющая
- б) давящая
- в) иммобилизирующая
- г) экстензионная

10. Перелом в средней части трубчатой кости называется:

- а) эпифизарным
- б) диафизарным
- в) метафизарным
- г) гистальным

### **Самостоятельная работа студентов**

В самостоятельную работу студента входит освоение теоретического материала по рекомендуемой учебной и научной литературе, подготовка к практическим занятиям, подготовка презентаций, выполнение заданий, подготовка докладов, рефератов и контрольной работы на предложенные темы.

### **Тематика докладов и рефератов**

1. Электротравма. Повреждения, возникающие от воздействия тока и меры первой до врачебной помощи.
2. Дыхательная система человека. Повреждения дыхательной системы и меры первой до врачебной помощи.
3. Пищеварительная система человека. Повреждения пищеварительной системы и меры первой до врачебной помощи.
4. Нервная система человека. Повреждения нервной системы и меры первой до врачебной помощи.
5. Опорно-двигательная система человека. Повреждения опорно-двигательной системы и меры первой до врачебной помощи.
6. Сердечно-сосудистая система человека. Повреждения сердечно-сосудистой системы и меры первой до врачебной помощи.
7. Кожа человека. Термические, химические и лучевые повреждения кожи. Меры первой помощи.
8. Солнечный и тепловой удар. Меры первой помощи.
9. Отравления тяжелыми металлами. Меры первой помощи.
10. Пищевые отравления. Меры первой помощи.
11. Переломы. Меры первой помощи.
12. Отравления продуктами горения. Меры первой помощи.
13. Укусы животных. Меры первой помощи.
14. Травматический шок. Меры первой помощи.
15. Синдром длительного сдавления. Меры первой помощи
16. Растяжения. Меры первой помощи
17. Вывихи. Меры первой помощи
18. Ушибы и сотрясения. Меры первой помощи
19. Стресс. Последствия и первая помощь.

20. Особенности оказания до врачебной помощи детям.
21. Первая медицинская помощь при автомобильных катастрофах.
22. Отравления АХОВ. Меры первой помощи.
23. Медицинское обеспечение подразделений МЧС России.
24. История развития медицины.
25. Первая помощь при болях в сердце.
26. Обморок. Причины и первая помощь.
27. Внутреннее кровотечение. Признаки и правила первой помощи

#### **Тематика контрольных работ**

1. Способы временной остановки наружных кровотечений.
2. Синдром длительного сдавления, механизм развития, признаки, оказание помощи
3. Особенности течения ожогового, анафилактического, кардиогенного шока, первая медицинская помощь при данных состояниях.
4. Черепно-мозговые травмы, признаки, оказание первой помощи.
5. Признаки клинической смерти и биологической
6. Кровотечения из носа, уха, легких, пищеварительного тракта, оказание помощи
7. Краткая медицинская характеристика обморожений и первая помощь при них
8. Вынос и транспортировка пострадавших из очагов поражения
9. Основы сердечно-легочной реанимации
10. Кома. Причины и первая помощь.
11. Средства оказания первой медицинской помощи
12. Отравления ядовитыми растениями и грибами. Меры первой помощи.
13. «Острый живот». Первая помощь при болях в животе.
14. Поражение человека боевыми ОВ. Меры первой помощи.

### **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### а) основная литература

1. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. С.В. Демичев 2011. - 160 с. ISBN 978-5-9704-1774. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
2. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Мойсеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3337-9. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433379.html>
3. Лычев В. Г. Первичная доврачебная медицинская помощь: Учебное пособие / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 288 с. ISBN 978-5-00091-029-0. <http://znanium.com/bookread2.php?book=498976>

#### б) дополнительная литература

1. Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум: учебное пособие / А.М. Багаутдинов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-1966-3. (Практическое занятие № 4. Доврачебная помощь пострадавшим при несчастных случаях). <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419663.html>
2. Гадаборшев М.И. Организация, оценка эффективности и результативности оказания медицинской помощи: Монография / М.И. Гадаборшев, М.М.Левкевич, Н.В.Рудлицкая. - М.:НИЦ Инфра-М, 2016. - 424 с. ISBN 978-5-16-006315-7. <http://znanium.com/bookread2.php?book=546538>
3. Гуманенко Е.К. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина. 2011. - 672 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1901-4.
4. (Глава 11. Организация и содержание медицинской помощи раненым в локальных войнах и вооруженных конфликтах. Первая, доврачебная и первая врачебная помощь). <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419014.html>

4. Тобулток Г.Д. Оказание неотложной помощи в терапии: Учебное пособие / Г.Д. Тобулток, Н.А. Иванова. - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 400 с. ISBN 978-5-91134-965-3. <http://znanium.com/bookread2.php?book=478694>

5. Яромич И. В. Скорая и неотложная медицинская помощь : учебник / Е.Г. Каллаур [и др.]; под ред. И.В. Яромича. – 4-е изд., стереотип. – Минск: Выш. шк., 2013. - 207 с. - ISBN 978-985-06-2233-4. <http://znanium.com/bookread2.php?book=508925>

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

*Лекционные занятия:*

- комплект электронных презентаций;
- учебный медицинский научный центр ВлГУ: в котором находится лаборатория функциональной диагностики; лаборатория адаптационной физиотерапии; консультационный сектор; лаборатория клинических, биохимических и иммуноферментных анализов; лаборатория лазерной медицины. Оснащение: Портативный аппарат МИЛТА-КВЧ-терминал, магнитно-инфракрасный лазерный аппарат МИЛТА, трансair-01, одноканальный анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02, аппарат для ультразвуковой для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и щитовидной железы, аппарат для ультразвуковой диагностики внутренних органов и заболеваний женской половой сферы, ESMA 12.16, телепат-104Р.

*Практические занятия:*

- Учебный медицинский научный центр ВлГУ: в котором находится лаборатория функциональной диагностики; лаборатория адаптационной физиотерапии; консультационный сектор; лаборатория клинических, биохимических и иммуноферментных анализов; лаборатория лазерной медицины. Оснащение: Портативный аппарат МИЛТА-КВЧ-терминал, магнитно-инфракрасный лазерный аппарат МИЛТА, трансair-01, одноканальный анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02, аппарат для ультразвуковой для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и щитовидной железы, аппарат для ультразвуковой диагностики внутренних органов и заболеваний женской половой сферы, ESMA 12.16, телепат-104Р.
- фонды оценочных средств для оценки качества усвоения материала.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 38.05.01 «Экономическая безопасность» и специализации «Экономико-правовое обеспечение экономической безопасности»

Рабочую программу составил д.м.н., проф. Бойко И.П.

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Рецензент

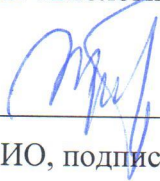
(представитель работодателя) Главный врач ГБУЗ ВО „ОКБ“ Быхова Л.В.  
(место работы, должность, ФИО, подпись)



Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Биология и Экология»

Протокол № 20 от 10.02.17 года


Заведующий кафедрой д.б.н., проф. Т.А. Трифонова

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии специальности 38.05.01 «Экономическая безопасность»

Протокол № 1 от 21.02.17 года

Председатель комиссии д.э.н., профессор О.А. Доничев

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

**ЛИСТ ПЕРЕУТВЕРЖДЕНИЯ  
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года

Заведующий кафедрой д.б.н., проф. Т.А. Трифонова \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года

Заведующий кафедрой д.б.н., проф. Т.А. Трифонова \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года

Заведующий кафедрой д.б.н., проф. Т.А. Трифонова \_\_\_\_\_