

08.04.20 г.

Практическое занятие №19.

Тема: «Отработка навыков наложения повязок».

Цель: Ознакомиться с видами повязок. Овладеть навыками наложения повязок.

Задание.

1. Просмотрите видеоурок <https://meduniver.com/>
2. Письменно ответьте на контрольные вопросы, пользуясь Интернет - ресурсами

Контрольные вопросы:

1. Какие виды повязок бывают?
 2. Каковы правила бинтования?
 3. Как выполняется циркулярная бинтовая повязка?
 4. Как выполняется спиральная бинтовая повязка?
 5. В каком случае применяется косыночноебинтование?
 6. Как выполняется повязка «чепец»
 7. Какие типы повязок накладываются на голову и грудь?
 8. Каковы правила наложения повязок на голову и грудь?
 9. Как накладывается повязка на коленный и голеностопный сустав, голень и стопу?
-
3. Работа в парах.

Отработайте в паре навыки наложения различных повязок.

- Повязка «чепец»;
- «черепашья» повязка с бинтованием коленного сустава;
- Повязка на глаз;
- Спиральная повязка на грудь;
- Крестообразная повязка на кисть

Отчёт должен содержать:

- 1.Название работы.
- 2.Цель работы.
- 4.Выполненные задания.

Присылаем готовые работы: **kirdisheva.n@mail.ru**

3. Домашнее задание

Составить алгоритм действий при ушибах

10.04.20г.

Тема: Отработка навыков проведения искусственного дыхания.

Отработка навыков проведения непрямого массажа сердца.

Цель: Изучить способы проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

Научиться методике проведения, искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

Ход урока

1.Краткие теоретические сведения:

Проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

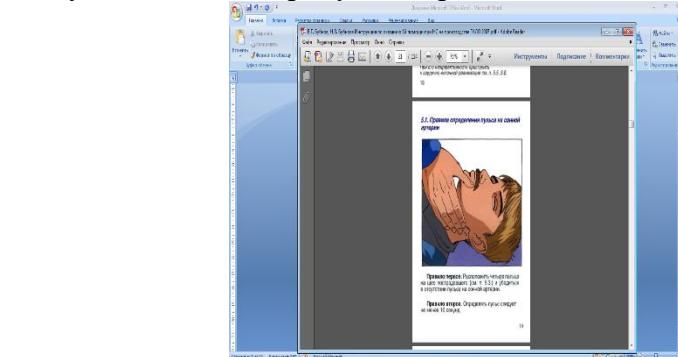
Прежде чем говорить о действиях в каких-то конкретных ситуациях, необходимо запомнить правила проведения сердечно-легочной реанимации. Эти несложные действия должен знать каждый, поскольку они могут спасти жизнь человеку и помочь ему

продержаться до приезда скорой помощи.

Сердечно-легочная реанимация включает в себя проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. В этом случае мы не даем организму пострадавшего человека (в особенности его головному мозгу) остаться без кислорода. Действовать нужно как можно быстрее, поскольку каждая упущенная минута может стать роковой. Необходимо попросить кого-то вызвать “Скорую помощь”, а самому немедленно приступать к действию.

Когда человек находится в бессознательном состоянии, первым делом проверьте, дышит ли он. Проще всего определить это по движению груди. Однако иногда

дыхание бывает настолько слабым, что этого недостаточно. В этом случае поднесите к лицу пострадавшего зеркало. Если оно запотело, значит, дыхание есть. Конечно, бывают ситуации, когда зеркала под руками нет. Подойдет и плоский кусок прозрачного стекла. На худой конец, попробуйте определить дыхание, поднеся к лицу больного тыльную



сторону ладони.



После этого определите, работает ли сердце человека. Проще всего сделать это по пульсу. Не тратьте драгоценные секунды на поиск пульса на запястье: в некоторых ситуациях его может и не быть, однако это еще не значит, что сердце остановилось. Лучше всего определять пульс сразу на сонной артерии. Если она не бьется под пальцами, значит, сердце не работает, и нужно делать непрямой массаж сердца. При нарушении или остановке у поражённого естественного дыхания ему делают искусственное дыхание. При его осуществлении следует соблюдать ряд правил:

- по возможности обеспечить приток к пострадавшему свежего воздуха, освободить его от стесняющей одежды;
- при наличии во рту поражённых рвотных масс, песка, земли и др. веществ, закупоривающих горло – очистить рот от них указательным пальцем, обёрнутым платком или куском марли;
- если язык запал – вытянуть его;
- соблюдать нормальный ритм дыхания (60 раз в минуту для взрослого, 100 раз в минуту для ребёнка).

Внимание!

Нет необходимости разжимать челюсти пострадавшего, так как зубы не препятствуют прохождению воздуха. Достаточно разжать только губы.



? Если необходимо преодолеть чистые фрагменты вости или выделения изо рта пострадавшего, предотвратят угрозу для здоровья спасателя?

Советует использовать специальную маску для искусственного дыхания или гуммированную перчатку и резину.

Способ “изо рта в рот”, “изо рта в нос”. Поражённого кладут на спину и запрокидывают голову назад (под лопатки подкладывают что - нибудь твёрдое).

Удерживая одной рукой голову поражённого в указанном положении, другой рукой ему оттягивают нижнюю челюсть к низу так, чтобы рот был полуоткрыт.

Сделав глубокий вдох, оказывающий помощь прикладывает через платок или кусок марли свой рот ко рту пострадавшего и вдыхает в него воздух из своих лёгких 10 раз. Одновременно, пальцами рук, удерживающий голову, он сжимает поражённому нос.

Грудная клетка пострадавшего при этом расширяется – происходит вдох. Затем оказывающий помощь отнимает свои губы ото рта пострадавшего и надавливая руками в течение 2 - 3 секунд на его грудную клетку, выпускает воздух из лёгких – происходит

выдох. Эти действия повторяют 16 - 18 раз в минуту.



5.8. Правила расположения участников реанимации

Внимание!

Такое расположение участников позволяет:

- избежать склоняющий голову,
- равнозначно использовать силы (физиологически слабого участника следует чаще располагать в ногах пострадавшего, но при этом он должен координировать действия всей команды),
- привлечь к реанимации любого находчивого человека. Сначала новичку следует доверить поддерживание ног, а затем действовать в процессе реанимации.



Наряду с остановкой дыхания у поражённого может прекратиться деятельность сердца. В этом случае, одновременно с искусственным дыханием, следует произвести непрямой массаж сердца.

Если помочь оказывают два человека, то один делает искусственное дыхание по способу "изо рта в рот." 1 раз, второй же, встав возле поражённого с левой стороны, кладёт ладонь одной руки на нижнюю треть его грудины, а вторую – на первую и при выдохе поражённого ритмически делает 5 толчкообразных надавливаний. Если помощь оказывает один человек, то, надавив 10 раз на грудину, он прерывает массаж и один раз вдувает воздух в лёгкие поражённого, затем повторяет надавливания на грудину и вдувает воздух

Внимание!

Чтобы непрямой массаж сердца был эффективным, его необходимо проводить на ровной жесткой поверхности.



? Если под ладонью появился неприятный хруст (признак перелома ребер)?
Уменьшите не глубину и силу, а ритм надавливаний и ни в коем случае не прекращать непрямой массаж сердца.

2 раза. При непрямом массаже сердца делают 60 – 70 движений в минуту. И так до тех пор, пока поражённый не начнёт самостоятельно дышать.

Каждый обучаемый должен практически выполнить приёмы укладки пострадавшего, непрямого массажа сердца и искусственного дыхания.

2. Задание.

1. Просмотрите видеоурок

[Как делать искусственное дыхание и непрямой массаж...ok.ru>video/13458999921](http://Как%20делать%20искусственное%20дыхание%20и%20непрямой%20массаж...ok.ru%3Evideo/13458999921)

2. Ответьте на контрольные вопросы.

Контрольные вопросы:

1.Что такое острая сердечная недостаточность, чем она характеризуется?

2.Как оказывать первую медицинскую помощь при острой сердечной недостаточности?

3.Что такое непрямой массаж сердца и в каких случаях он проводится?

Заполнить таблицу «Этапы реанимации».



3. Содержание отчёта.

Отчёт должен содержать:

1. Название работы.

2. Цель работы.

4. Выполненные задания.

Присылаем готовые работы: kirdisheva.n@mail.ru

4. Домашнее задание

Ответить на вопросы

1. Термин «реанимация» означает.....

2. Непрямой массаж сердца- метод....., проводимый одновременно слёгких

3. «Правило СВА» при проведении реанимации:

С- восстановить.....

В- приступить к

А- обеспечить.....дыхательных путей

4. Цель выполнение этапов «правила СВА»- предотвращение.....клеток головного мозга
5. ЗМС пострадавшему спасатель проводит основание.....обеих рук
6. Гемодинамический показатель эффективности ЗМС- появление пульса на
7. Завершение терминального состояния.....
8. Приобструкции дыхательных путей пациент может общаться
9. Приём Хеймлиха пострадавшему выполняют в.....области живота
10. Приобструкции дыхательных путей пациент не может говорить, кашлять.....
11. Обструкцию дыхательных путей в бессознательном состоянии пациента вызывает.....языка
12. Основа терминального состояния-.....клеток головного мозга
13. Грудные толчки выполняют пострадавшим.....женщинам,пациентам
14. Реанимационные мероприятия проводят в течение.....минут
15. При выполнении абдоминальных толчков в случае появления рвоты голову пострадавшему.....

10.04.20 г.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №20.

Тема: Отработка навыков остановки кровотечений

Цель: ознакомить с видами кровотечений и с приемами оказания первой помощи при кровотечениях. Овладеть навыками приема оказания первой помощи.

Задание.

1. Пользуясь Интернет- ресурсами, письменно ответьте на контрольные вопросы.
2. Расставьте в правильном порядке действия при наложении жгута.
 1. Концы жгута фиксируются при помощи крючка.
 2. Если жгут наложен правильно, то конечность бледнеет, кровотечение останавливается.
 3. Жгут накладывают поверх одежды, мягкой подкладки.
 4. К одежде пострадавшего на самом видном месте прикрепляется записка сточным указанием даты, часа, минуты наложения жгута.
 5. Конечность поднимают.
 6. Жгут накладывают выше кровотечения.
 7. Делают 2-3 витка, прилегающих один к другому.
 8. Жгут растягивают.
- 3 Работа в парах.
Попробуйте сами произвести наложение давящей повязки и жгута в своих парах.
4. Просмотри видеоурок <https://www.youtube.com/watch?v=cmTL9xjuV28>,
ответь на вопросы

Контрольные вопросы.

1. Перечислите основные цели оказания первой помощи.
2. В чем состоит первая помощь при наружных кровотечениях?
3. В чем разница между временной и окончательной остановкой кровотечения?
4. Каковы виды кровотечения?
5. В чем заключаются способы временной остановки артериального, венозного, капиллярного кровотечения?
6. Каковы симптомы внутреннего кровотечения?

Отчёт должен содержать:

- 1.Название работы.
- 2.Цель работы.
- 4.Выполненные задания.

Присылаем готовые работы: **kirdisheva.n@mail.ru**

5. Домашнее задание

Подготовить презентацию Остановка кровотечения.