Интеллектуальная игра по применению практических навыков оказания первой медицинской помощи.

«Моя первая помощь»

Участники:

3 команды по 6 человек (8е классы), 6 «пострадавших» (8е классы), 9 контролеров на станциях (10 е классы), 2 учителя биологии, медицинский работник.

Форма проведения:

Игра по станциям с маршрутным листом и выполнением практических и теоритических заданий по оказанию первой медицинской помощи.

Оборудование:

2 учебных кабинета, актовый зал, процедурный кабинет, кабинет врача.

Мультимедийное оборудование, бинты, эластичный бинт, шина, жгут, стерильные салфетки, вата, пластырь, вода, сода, перекись водорода, йод, нашатырь, анальгин, валидол, сальбутамол, но-шпа, супрастин, марганцовка, лед, питьевая вода, полотенце, носилки, ножницы, чашка, пинцет, растительное масло.

Ход игры:

Станции:

1. Станция 1. Травмы (опорно-двигательный аппарат). Процедурный кабинет
* Спортивный зал школы. Пострадавший (12 лет) без сознания. На правой руке на предплечье наблюдается отек. ( Возможен перелом лучевой кости)

**Ответ**: закрытый перелом

1.Принять удобное положение, не причиняя дополнительной боли.

2.обеспечить проходимость дыхательных путей, проверить наличие дыхания и пульса

3. вызвать врача

4. Обеспечение неподвижности поврежденной части тела.

5. холод.

6.иммобилизация (обездвижить два сустава-один выше, другой ниже места перелома).Перед наложением шин ,следует положить слой ваты или мягкую ткань.

7. Дать обезболивающий препарат.

* Лесная зона. Июль. Пострадавший (15 лет) в сознании страдает от сильной боли. Наблюдается деформация правой голени, отечность, кровотечение (Возможен перелом большой берцовой кости)

**Ответ:** открытый перелом

1.Принять удобное положение, не причиняя дополнительной боли.

2. Освободить рану от одежды.

3. Вызвать врача

4. остановить кровотечение (жгут). Наложить асептическую повязку

5. Обеспечение неподвижности поврежденной части тела. обездвижить два сустава-один выше ,другой ниже места перелома). Перед наложением шин ,следует положить слой ваты или мягкую ткань

6. холод.

7. Дать обезболивающий препарат

* Автомобильная авария на дороге. Пострадавший (25 лет) в салоне автомобиля, испытывает сильную боль в области грудной клетки, трудно дышать, ограниченные движения (возможен перелом ребер)

**Ответ:**

1. Помочь выбраться из машины, не прикасаясь к грудной клетке.
2. Вызвать врача
3. Снять стягивающую одежду
4. Принять удобное положение, не причиняя дополнительной боли.
5. Проверить на наличие деформации грудной клетки
6. Обеспечение неподвижности поврежденной части тела. (обездвижить два сустава-один выше ,другой ниже места перелома).Перед наложением шин, следует положить слой ваты или мягкую ткань
7. Дать обезболивающий препарат
* Спортивная площадка, турник. Апрель. Пострадавший (13 лет) лежит на земле, в сознании, испытывает сильную боль по всему телу, не может пошевелить нижней частью тела (возможен перелом позвоночника)

**Ответ:**

1. Дать обезболивающий препарат.

2. Уложить больного на спину или живот на твердую поверхность, не причиняя дополнительной боли. Обеспечить тепло.

3. вызвать врача

* Урок физкультуры. Пострадавший (9 лет) после удара мячом чувствует боль и неподвижность большого пальца левой руки (возможен вывих)
1. Неподвижность сустава
2. Холод
3. Обратиться к врачу.
4. Станция 2. Кровеносная система. каб. 12
* Футбольное поле. Май. У пострадавшего (45 лет) лицо залито кровью, сознание спутано, стонет. В левой скуловой области рана. Глаз поврежден. Обильное истечение алой крови.

**Ответ:** Артериальное кровотечение.

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием левой сонной артерии.

2. При обильном промокании повязки кровью остановить кровотечение придавливанием левой сонной артерии к позвоночнику повязкой, проводя туры бинта справа через поднятую вверх правую руку.

4. Придать раненому устойчивое положение на боку.

5. Проверить пульс, при потере сознания – нашатырь.

6. Вызвать врача.

* Квартира. Пострадавший (5 лет) разбил зеркало, порезав левую руку на сгибе локтя. Кровь пульсирующая темно красного цвета. Стонет от боли, тремор конечностей, учащенное дыхание и сердцебиение, бледность кожных покровов.

**Ответ**: венозное кровотечение

1. Максимально согнуть руку в локте и фиксация в этом положении.
2. Контроль сознания (при потере - нашатырь)
3. Вызвать врача
4. Психологическая помощь (успокоить)
* Пешеходный переход. Август. Пострадавший (79 лет) испытывает сильную боль за грудиной, затрудненное дыхание, посиневшие губы, частый пульс, на грани потери сознания.

**Ответ:** Сердечный приступ

1. Посадить в тень, доступ кислорода, прохлада, вода.
2. Вызвать скорую
3. Выяснить возможную причину приступа, помочь с приемом сердечных препаратов (которые есть у пострадавшего)
* Уличный двор. Сентябрь. Пострадавший (10 лет) упал на асфальт, катаясь на велосипеде. Рана на колене умеренно кровоточит, болит. Из носа умеренно течет кровь, не останавливаясь.

**Ответ:** капиллярное кровотечение

1. Принять удобное положение
2. Остановить носовое кровотечение. Голову чуть вперед, на переносицу холод, тампонада с перекисью водорода.
3. Промыть рану на коленке (перекись или вода), обработать антисептиком (йод), наложить стерильную повязку.

Станция 3. Кожные покровы каб. 29

* Квартира. Пострадавший (35 лет) опрокинул на правую руку чашку с крутым кипятком. Испытывает сильную боль, покраснение и образование мелких пузырей на месте ожога.

**Ответ:** Ожог 2й степени

1. Холод
2. Асептическая повязка
3. Обезболивающие препараты
4. Обратиться к врачу.
* Урок химии. Пострадавший (16 лет) опрокинул на левую руку пробирку слабый раствор кислоты. Испытывает жжение, боль, покраснение кожи.

**Отве**т: химический ожог 1 степени

1. Промыть слабым щелочным раствором (сода)
2. Наложить асептическую повязку
3. Дать обезболивающее
4. Обратиться к врачу
* Во время прогулки на морозе у пострадавшего (7 лет) сильно замерзли пальцы рук, онемели, припухли и побелели.

**Отве**т: обморожение 1 степени

1. Завести в теплое помещение
2. Медленное тепло
3. Теплое питье
* После похода в лес пострадавший (20 лет)дома на коже передней части бедра обнаружил возвышенность с черной точкой.

**Ответ** : Укус клеща

1. Обработать место укуса спиртовой салфеткой или растительным маслом (создание жирной пленки)
2. Через 5 минут винтовыми движениями выкрутить клеща. Положить его в емкость и отнести в СЭС.
3. Если часть клеща осталась в коже срочно обратиться к врачу.
4. Рану обработать, наложить асептическую повязку,
5. Выпить антигистаминное средство.

Станция 4. Дыхательная система. Каб. Врача

* На берег из воды вытащили утопающего. Пострадавший (15 лет) без сознания.

**Ответ:** остановка дыхания

1. Перекинуть пострадавшего через колено так, что бы голова была ниже уровня груди, а ваше колено на уровне живота пострадавшего.
2. Обернутыми носовым платком или другим материалом -пальцами-очистить полость рта и нос от рвотных масс и другого.
3. Два - три раза нажать на область грудной клетки со стороны спины, что бы удалить остатки воды из дыхательных путей. Убедившись, что воды больше нет- больного перевернуть на спину придав ему лежачее положение.
4. Если пострадавший без сознания- приступить к немедленным действиям по реанимации больного:
5. Пострадавшего уложить на прямую и жесткую поверхность и нанести резкий удар кулаком в нижнюю треть грудной клетки. Рассчитывать удар в соответствии в комплекцией и возрастом больного)
6. Проверить пульс в области шейной артерии и приступить к искусственному дыханию "изо рта в рот".
7. Если в следствии удара результат не достигнут-спасающему следует разместившись справа от пострадавшего в положении стоя на коленях- наложить обе руки вниз ладонями одну на другую на нижнюю треть грудной клетки чуть правее центра -совершать сильные резкие надавливания с частотой 60-70 толчков в минуту.
8. Если оказывают помощь-двое, то один делает непрямой массаж , а второй- одновременно искусственное дыхание. Одно вдувание воздуха-пять массажных толчков. Продолжать до тех пор пока не появится пульс на шейных артериях, до восстановления самостоятельного дыхания и деятельности сердца. Или до приезда врачей.
* При падении линии электропередачи пострадавший (40 лет) был поражен электрическим током. Сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии частый, слабый. Пальцы правой кисти покрыты черным струпом.

**Ответ:**  поражения электрическим током. Непосредственная угроза жизни от остановки дыхания

1. Освободить пострадавшего от действия тока, не контактируя с пострадавшим.

2. Искусственная вентиляция легких

3. После восстановления самостоятельного дыхания придать полусидящее положение пострадавшему.

4. Обратиться к врачу

* В магазине бытовой химии пострадавший (35 лет) с хронической бронхиальной астмой начал задыхаться.

**Ответ**: Приступ астмы.

1. Посадить, доступ кислорода.
2. Вызвать скорую
3. Выяснить возможную причину приступа, помочь с приемом противоастматических препаратов (которые есть у пострадавшего).
* В кафе пострадавший (21 год) начал сильно кашлять и задыхаться.

**Ответ:** инородное тело в дыхательных путях

1. Встать за его спиной, обхватить его руками;

 2. Сожмите одну руку в кулак и стороной, с которой находится большой палец, положите на живот пострадавшего на уровне, который находится между реберными дугами и пупком;

 3. Положите ладонь другой руки сверху кулака, и, сделав быстрый толчок вверх, вдавите кулак в живот. При этом резко согните руки в локтях, но не сдавливайте грудную клетку пострадавшего;

 4. Процедуру нужно повторить, пока не освободятся дыхательные пути.

Станция 5. Каб. 11

* Пляж. Август. Пострадавшего (50 лет) в шею укусила пчела. Наблюдается отек, покраснение, затруднение дыхания, зуд, жжение.

**Ответ**: Аллергическая реакция на укус пчелы.

1. Приложите холод к месту контакта с аллергеном.
2. Нанесите антигистаминное (противоаллергическое) средство местного действия.
3. Дайте внутрь антигистаминное средство общего действия
4. При затрудненном носовом дыхании - введите в нос любые сосудосуживающие капли.
5. Если предпринятые меры не дали результата - введите гормональное противовоспалительное средство (например, преднизалон), которое должно быть в аптечке.
6. При сохранении симптомов обратиться к врачу.
* В банке. Пострадавший внезапно падает, сильно бледнеет, у него расширяются зрачки, теряет сознание. Тело сводит судорога, лицо искажается, изо рта идет пена.

Ответ : **эпилептический припадок**

1. Не дать больному травмировать себя, а главное - прикусить себе язык. Поэтому, как можно быстрее нужно вставить между зубов человека плотно сложенный носовой платок, полотенце или другой мягкий предмет. Если челюсти плотно сжаты - не пытайтесь разжать их самостоятельно - но проконтролируйте - если рот откроется - вставьте платок.
2. Подложите под голову что-то мягкое для предотвращения травм.
3. вызвать скорую помощь.
4. По окончании припадка поверните больного на бок, чтоб предотвратить западание языка и попадание слюны/рвоты в дыхательные пути.
* У реки. Пострадавший почувствовал резкую боль в области лодыжки. Наблюдаются две воспалённые точки, жжение, покраснение, боль, плохое самочувствие.

**Ответ**: укус змеи

1. обездвижьте пострадавшего (по крайней мере, укушенную конечность). Яд гадюки распространяется по лимфатическим сосудам и любые мышечные сокращения (движения) увеличат скорость распространения яда. Лучше всего - уложить пострадавшего так, чтобы голова была ниже уровня ног.
2. Сразу после этого начинайте выдавливать и отсасывать яд из ранки и делайте это не менее 10-15 минут. Так можно удалить до 50% яда. после каждого отсасывания - сплевывайте слюну. После отсасывания яда - промойте ранку и свой рот водой
3. Затем выше места укуса нужно наложить давящую повязку.
4. Чтобы снизить концентрацию яда, человека следует обильно поить (чай, кофе).
5. Введите пострадавшему гормональное противовоспалительное средство (например, преднизалон, супрастин, димедрол).
6. Срочно вызвать скорую помощь. В больнице пострадавшему введут сыворотку - самое эффективное средство против яда. Но в случае с гадюками сыворотку нужно ввести в течение первых 30 минут (1 час - это самый максимум). При введении через несколько часов ее эффективность упадет в разы.
* На даче. Пострадавший наступил на ржавый гвоздь. Рана кровоточит, болит.

**Ответ**: колющая рана нанесенная ржавым гвоздем

1. промывание раны, используя слабый раствор марганцовки;

2. Обработать место вокруг прокола зеленкой или йодом;

3. Наложить асептическую повязку;

4. В ближайшее время после прокола нужно посетить травматолога. Если пострадавший не вакцинировался от столбняка или прошло более 10-ти лет после прививки, то ему необходимо будет ввести противостолбнячную сыворотку. Если же человек привит от столбняка, то достаточно сделать ножную ванночку, добавив в нее морскую соль, чтобы рана быстрее зажила. При появлении первых признаков нагноения врачом назначаются внутрь антибиотики, местно - мази.

**1.Первичный осмотр пострадавшего и места происшествия**
1). Не должен превышать 1 –3 минут
2). Не должен превышать 10 –30 секунд
3). Не должен превышать 1 –3 часов

**2. Вызов бригады СМП**
1). Бригада вызывается до осмотра пострадавшего и места происшествия.
2). Бригада вызывается только после осмотра пострадавшего и места происшествия.
3). Бригада вызывается после окозания помощи пострадавшему.

**3. Как оказать первую медицинскую помощь при ушибе мягких тканей бедра?**
1). На место ушиба положить тугую повязку, пузырь со льдом на 15-20 минут.
2). Конечности придать возвышенное положение, покой
3). Всю конечность туго забинтовать (снизу-вверх), наложить шину, как при переломе. Внутрь с 1/2 чайной ложкой питьевой соды обильное питье
4). Ногу уложить на мягкий сверток одежды, к поврежденному приложить лед, холодные примочки

**4. Как оказать первую помощь при переломе костей таза?**
1). Наложить тугую повязку на место повреждения, пострадавшему придать полусидячее положение
2). Пострадавшего уложить на спину на твердую поверхность, приложить к местам повреждения горячую грелку
3). Пострадавшего уложить на твердую, ровную, жесткую поверхность, а под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик

**5. Как транспортировать пострадавшего с закрытой травмой живота?**
1). В лежачем положении на боку или спине с горячей грелкой на месте ушиба
2). В лежачем положении с холодом на месте ушиба (лед, примочка)
3). В лежачем положении полусидя, колени максимально приближены к туловищу

**6. Какую первую помощь необходимо оказать при переломе ключицы у пострадавшего?**
1). Наложить холодный компресс на место перелома, туго забинтовать
2). Наложить шину в подмышечную область и прибинтовать выпрямленную руку к туловищу
3). Подложить валик из ваты или бинта в подмышечную область и прибинтовать согнутую в локте руку к туловищу

**7. Как транспортировать пострадавшего с повреждением грудного отдела позвоночника?**
1). Лежа на спине на жестком щите
2). Лежа на спине на мягкой подстилке
3). Лежа на боку на жестком щите

**8. Каким видом транспорта перевозить пострадавшего с черепно-мозговой травмой средней тяжести?**
1). Попутным легковым автомобилем
2). Попутным грузовым автомобилем
3). Только машиной скорой медицинской помощи

**9. Какой материал лучше подходит для использования в качестве иммобилизирующей шины при переломе костей?**
1). Бинт
2). Ткань
3). Кусок доски

**10. Для чего применяется 5% раствор йода, входящий в комплект аптечки?**
1). Для обработки кожи вокруг раны
2). Для смазывании всей поверхности раны при сильном загрязнении раны
3). Для смазывания кожи при химических ожогах первой степени

**11. Как выполнить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, если оживление проводят 2 человека одновременно?**
1). Один раз надавливать на грудную клетку, один раз вдувать воздух и т.д.
2). Один раз вдувать воздух, затем 5 раз надавливать на область сердца и т.д.
3). После 2-3 раз вдуваний воздуха 15 раз надавливать на грудную клетку

**12. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?**
1). Выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание
2). Проводить искусственное дыхание, наружный массаж сердца, освободить дыхательные пути
3). Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца

**13. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?**
1). Лежа на раненом боку или полусидя
2). Лежа на здоровом боку или сидя
3). Лежа на спине или животе

**14. Как правильно выбрать место положения кровоостанавливающего жгута на конечности при артериальном кровотечении?**
1). Ниже раны на 10-15 см
2). Выше раны на 10-15 см
3). Непосредственно на рану

**15. Как наложить транспортную шину при переломе кости в нижней трети бедра?**
1). Плотно прибинтовать шину к месту перелома, положив ее на всю длину от тазобедренного до коленного сустава
2). Наложить две шины с внутренней и наружной стороны ноги. Одну от конца стопы до подмышечной ямки, вторую от конца стопы до паха
3). Наложить две шины с двух сторон ноги от конца стопы до верхней трети бедра (выше места перелома на 15-20 см)

**16. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут на голень зимой?**
1). Не более, чем на 2 часа
2). Не более, чем на 3 часа
3). Не более, чем на 1 час

**17. Как наложить транспортную шину или предмет, заменяющий ее, при переломе кости середины голени?**
1). Плотно прибинтовать шину или заменяющий ее предмет к месту перелома
2). Наложить шину с двух сторон на всю длину голени, от стопы до коленного сустава
3). Наложить две шины с внутренней и наружной стороны ноги от конца стопы до середины бедра. Обездвижить место перелома, коленный и голеностопный суставы

**18. Как правильно снять с пострадавшего рубашку, пиджак при ранении руки?**
1). Одежду начинать снимать с больной руки, затем освободить здоровую руку
2). Одежду снимать с обеих рук одновременно
3). Одежду снимать со здоровой руки, затем освободить больную руку

 **19. Откуда начинать бинтовать грудную клетку при обширном ее ранении?**
1). С середины грудной клетки
2). От нижних отделов грудной клетки
3). От подмышечных ямок

 **20. Как правильно надеть пострадавшему рубашку, пиджак при ранении руки?**
1). Одежду надевать на больную руку, а затем на здоровую
2). Одежду надевать на обе руки одновременно
3). Одежду надевать сначала на здоровую, а затем на больную

**21. В каких случаях необходимо пострадавшему делать искусственное дыхание?**
1). Отек головного мозга.
2). Отсутствие самостоятельного дыхания.
3). Прерывистое дыхание.

**22. Как оказать первую доврачебную помощь при попадании слезоточивых, раздражающих веществ в глаза?**
1). Промыть водой, содержащей не более 5 % спирта.
2). Промыть чистой водой.
3). Обеспечить выветривание активного вещества путем сквозняка,принудительного потока воздуха.

**23. Как транспортируется пострадавший, получивший из газового оружия проникающее ранение глаз?**
1). Лежа лицом вверх
2). В состоянии, исключающем слезоотделение
3). Лежа лицом вниз для возможности естественного удаление обильно выделяемой слезы.

**24. Как перевозить пострадавшего с черепно-мозговой травмой?**
1). Легковым автомобилем
2). Грузовым автомобилем
3). Любым видом транспорта, но в сопровождении медицинского работника.

**25. Назовите способ оказания помощи при проникающем ранении грудной клетки, когда воздух через рану проникает в грудную клетку?**
1). Немедленно проводить искусственное дыхание и не прекращать его до приезда скорой помощи.
2). Делать непрямой массаж сердца с чередованием искусственного дыхания в соотношении 5 толчков в область сердца – 2 вдоха в легкие способом «изо рта в рот».
3). Подобрать из чистых материалов (пленка ПВХ, резина, внутренняя поверхность оболочки перевязочного пакета) накладку и прибинтовать ее к ране, изолируя ее от внешнего воздуха.
Правильно -3)

**26. Наибольшая эффективность оказания помощи при выведении пострадавшего из обморока достигается, если**
1). ноги пострадавшего поднять выше уровня его лежащего тела.
2). ноги пострадавшего находятся на уровне его лежащего тела.
3). ноги пострадавшего находятся ниже уровня его лежащего тела.

**27. Опасен ли болевой шок и следует ли выводить человека из шокового состояния?**
1). Шок не опасен, поскольку это естественная реакция организма на боль, когда теряется чувство боли вместе с потерей сознания.
2). При шоке угасают жизненные функции организма. Это опасно.Необходимо скорейшее выведение организма из этого состояния.
3). Шок не опасен и может продолжаться сколько угодно, если пострадавший находится под наблюдением.
4). Шок опасен потерей чувствительности.

**28. Порядок оказания медицинской помощи при открытых переломах.**
1). Обезболить, наложить повязку на рану, наложить шину.
2). Наложить повязку на рану, обезболить, наложить шину.
3). Наложить шину, наложить повязку, обезболить.

**29. При наложении кровоостанавливающего жгута в течение длительного времени его периодически необходимо ослаблять и затем**
1). перенести выше прежнего места наложения
2). накладывать на прежнее место
3). перенести ниже прежнего места наложения

**30. Признаки артериального кровотечения.**
1). Кровь алого цвета, пульсирует из раны.
2). Кровь алого цвета, вытекает из раны пассивно.
3). Кровь темно-красного цвета, пульсирует из раны.

**31. Способы временной остановки артериального кровотечения.**
1). Перевязка кровоточащего сосуда.
2). Наложение жгута, пальцевое прижатие.
3). Новокаиновая блокада.

МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

Команда 8А

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Станция | Кабинет | Баллы (10 максимум) |
| Травмы (опорно-двигательный аппарат). | Процедурный кабинет |  |
| Кожные покровы | каб. 29 |  |
| Кровеносная система. | каб. 12 |  |
| Дыхательная система | Каб. Врача |  |
| Случай на улице | Каб. 11 |  |
| Тестирование | Актовый зал |  |

.

МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

Команда 8В

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Станция | Кабинет | Баллы (10 максимум) |
| Тестирование | Актовый зал |  |
| Кровеносная система. | каб. 12 |  |
| Кожные покровы | каб. 29 |  |
| Случай на улице | Каб. 11 |  |
| Дыхательная система | Каб. Врача |  |
| Травмы (опорно-двигательный аппарат). | Процедурный кабинет |  |

.

 МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

Команда 9В

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Станция | Кабинет | Баллы (10 максимум) |
| Кожные покровы  | Каб. 29 |  |
| Дыхательная система  | каб. Врача |  |
| Тестирование | Актовый зал |  |
| Кровеносная система. | Каб.12 |  |
| Травмы (опорно-двигательный аппарат). | Процедурный кабинет |  |
| Случай на улице | Каб.11 |  |

.

 МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

Команда 9А

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Станция | Кабинет | Баллы (10 максимум) |
| Кровеносная система. | Каб. 12 |  |
| Травмы (опорно-двигательный аппарат). | Процедурный кабинет |  |
| Дыхательная система | Каб. Врача |  |
| Случай на улице | Каб.11 |  |
| Тестирование | Актовый зал |  |
| Кожные покровы | Каб.29 |  |

.