

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Кафедра «Безопасность жизнедеятельности»

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы

_____/зав.кафедрой М.М. Точиева

«03» 02 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана педагогического факультета

_____/к.пед.н., доцент М.Р. Бекова

«04» 02 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Основы медицинских знаний**

Для всех направлений подготовки и специальностей

Квалификация выпускника

Бакалавр

Форма обучения:

очная

Магас, 2025

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины: Целями изучения дисциплины «Основы медицинских знаний» являются:

- системное получение знаний о человеке в общем комплексе гуманитарных дисциплин;
- получение знаний о развитии и функциях организма человека в норме и об условиях его оптимальной деятельности;
- изучение необходимых для жизни знаний о причинах, признаках и мерах предупреждения ряда наиболее распространённых заболеваний;
- освоение приемов оказания первой медицинской помощи при травмах и других неотложных состояниях.

«Задачи дисциплины:

- научить студентов правильно оценивать угрожающие жизни и здоровью людей состояния;
- уметь оказывать первую доврачебную помощь больным при неотложных состояниях, острых заболеваниях, травмах и повреждениях;
- проводить мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, осложнений и травм

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Основы медицинских знаний» относится к обязательным дисциплинам вариативной части блока Б1. ОПОП. Для освоения дисциплины используется знания, умения виды деятельности, сформированные в процессе обучения в средней общеобразовательной школе.

Знания, умения и виды деятельности, сформированные в результате освоения дисциплины «Основы медицинских знаний» потребуются при прохождении производственной практики.

Связь дисциплины «Основы медицинских знаний» с предшествующими дисциплинами и сроки их изучения

Код	Дисциплины, предшествующие дисциплине	Семестр
-----	---------------------------------------	---------

дисциплины	«Основы медицинских знаний»	
	Школьный курс Биологии	
	Школьный курс ОБЖ	
	Школьный курс Физическая культура	

Связь дисциплины «Основы медицинских знаний» с последующими дисциплинами и сроки их изучения

Код дисциплины	Дисциплины, следующие за дисциплиной «Основы медицинских знаний»	Семестр
Б1. 0.04	Безопасность жизнедеятельности	3

3. Результаты освоения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению:

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
УК-8	Способен создавать и поддерживать	УК-8.1. Анализирует факторы вредного влияния элементов среды	Знать: основные техносферные опасности, их свойства и

	безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	обитания (Технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений);	характеристики, характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы защиты от них применительно к сфере своей профессиональной деятельности;
		УК-8.2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности;	Знать: Опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности Уметь: Идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации, выбирать методы защиты от опасностей применительно к сфере своей профессиональной деятельности и способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности;
		УК-8.3. Выявляет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте; предлагает мероприятия по предотвращению чрезвычайных ситуаций;	Уметь: Выявлять проблемы связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте; предлагает мероприятия по предотвращению чрезвычайных ситуаций. Владеть: Законодательными и правовыми актами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями к безопасности технических регламентов
		УК-8.4. Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях.	Знать: Правила поведения при возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения.
			Уметь6 Оказывать первую помощь пострадавшим
			Владеть: Законодательными и правовыми актами в области безопасности и охраны окружающей среды.

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 1

№	Наименование компетенции	Планируемые результаты обучения
1.	<p>УК-8</p> <p>Способен создать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развитие болезней, способы лечения, способы введения лекарственных средств в организм человека; - нормы показателей кровяного давления, температуры, дыхания, измерять кровяное давление, температуру тела, вводить внутримышечно лекарства, ухаживать за больными. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерять кровяное давление, температуру тела, вводить внутримышечно лекарства, ухаживать за больными. - транспортировать больных и пострадавших в лечебное учреждение <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приёмами, направленными на профилактику патологических

		<p>состояний и заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками транспортировки больных и пострадавших в лечебное учреждение. . - методами оценки текущего состояния пострадавшего при возникновении различных экстремальных ситуаций и выявления главного фактора, угрожающего жизни; - техникой проведения реанимационных мероприятий; - приёмами оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях

3.2 Планируемые результаты обучения по уровням сформированности компетенций

Код компетенции	Уровень сформированности компетенции	Планируемые результаты обучения
УК – 8.	Высокий уровень (по отношению к базовому)	<p>Знает: основы охраны жизни, безопасности жизнедеятельности, возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий.</p> <p>Умеет: оценивать психическое и физическое состояние обучающихся, учитывать их индивидуальные и</p>

		<p>возрастные особенности развития в процессе воспитания и обучения.</p> <p>Владеет: методами комплексной оценки состояния здоровья.</p>
	Базовый уровень <i>(по отношению к минимальному)</i>	
	Минимальный уровень <i>(уровень, обязательный для всех обучающихся, осваивающих ОПОП)</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -достаточный минимальный <p>объем знаний по дисциплине;</p> <ul style="list-style-type: none"> - усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и <p>Направлениях по дисциплине</p> <p>и давать им оценку;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использование научной терминологии, стилистическое <p>и логическое изложение ответа на вопросы, умение делать выводы без существенных</p> <p>ошибок;</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владение

		<p>инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении типовых задач;</p> <p>- умение под руководством преподавателя решать стандартные задачи;</p> <p>- работа под руководством преподавателя на практических занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий;</p> <p>-достаточный минимальный уровень сформированности заявленных в рабочей программе компетенций.</p>
--	--	---

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 2/3
Аудиторная контактная работа (всего)	72	72
в том числе:		
лекционные занятия (ЛЗ)	18	18
лабораторные работы (ЛР)	-	-
практические занятия (ПЗ)	34	34
Внеаудиторная контактная работа: КСР	2	2
Самостоятельная работа (всего)	22	22
в том числе:		
подготовка к ЛР / ПЗ	-	-

выполнение РГР / курсового проекта (работы)	-	-
написание отчёта	-	-
самостоятельное изучение материала	-	-
подготовка к зачёту / экзамену	-	-
<i>и т.д. **</i>	-	-
Контроль зачет	-	-
ИТОГО: час.	72	72
ИТОГО: з.е.	2	2

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1. Понятие «Медицина катастроф»

Приоритетное значение медицины катастроф, эффективность и действенность системы, оперативное реагирование, принятию мер по оказанию доврачебной и врачебной медицинской помощи, профилактических мероприятий на случай чрезвычайных ситуаций.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 2. Влияния факторов окружающей среды на организм человека.

Научно – технический прогресс и здоровье. Адаптация, определение. Физиологическая адаптация организма в экстремальных ситуациях. Механизм адаптации, этапы ее стресс-синдром, стадии. Эмоциональный стресс. Психологическая разгрузка. Аут тренировка по Шульцу.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 3. Понятие «здоровье» и «болезнь».

Неинфекционные заболевания, причины, признаки (наследственные, врожденные, приобретенные). Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания сердечно – сосудистой системы), (острая дыхательная недостаточность, причины воспаления верхних дыхательных путей и признаки острого отека гортани, попадания инородных тел в дыхательные пути).

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 4. Краткая характеристика содержимого брюшной полости.

Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости: аппендицит, прободная язва желудка, острая кишечная непроходимость, ущемленная грыжа. «Острый живот», причины, признаки. Необходимые меры предосторожности при этих состояниях и действия, направленные для предупреждения тяжелых последствий на доврачебном уровне.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 5. Туберкулез, определение.

Статистика по стране и Республики Ингушетия. Эпидемиологические особенности заболевания, характеристика инфекции. Источник заражения. Легочные и нелегочные формы туберкулеза. Признаки болезни, особенности течения туберкулеза у детей.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 6. Травматизм, характеристика, статистика.

Травмы мирного и военного времени. Закрытые повреждения: ушибы растяжения, вывихи, причины, механизм развития, признаки, неотложная помощь. Травматический шок и его последствия. Профилактика травматического шока.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 7. Открытые повреждения тканей.

Переломы. Сочетанные повреждения. Сравнительная характеристика переломов, признаки, сращения. Виды доврачебной помощи, объем. Правило наложения подручных средств. Перенос и транспортировка пострадавших. Синдром длительного сдавливания, причины, признаки. Неотложная помощь в зависимости от степени нарушения кровоснабжения.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 8. Ожоги, причины, механизм повреждения тканей.

Классификация ожогов по глубине и площади повреждения. Ожоговый шок, ожоговая болезнь. Неотложная помощь при ожогах. Отморожение, причины, классификация. Охлаждение, причины, классификация. Охлаждение, замирание. Характеристика этих состояний. Неотложная помощь.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Распределение учебных часов

**по темам и видам учебных занятий (общая трудоемкость
учебной дисциплины — 2 зачетных единицы, 72 часа)**

Раздел, тема программы учебной дисциплины	Трудоемкость (час)				
	Всего	В том числе по видам учебных занятий			
		Лекции	Семинары, практические занятия	Лабораторные работы	Самостоятельная работа
<p>Тема 1. Понятие «медицина катастроф»</p> <p>Приоритетное значение медицины катастроф, эффективность и действенность системы, оперативное реагирование, принятию мер по оказанию доврачебной и врачебной медицинской помощи, профилактических мероприятий на случай чрезвычайных ситуаций.</p>	8	2	4		2
<p>Тема 2. Влияния факторов окружающей среды на организм человека.</p> <p>Научно – технический прогресс и здоровье. Адаптация, определение. Физиологическая адаптация организма в экстремальных ситуациях. Механизм адаптации, этапы ее стресс-синдром, стадии. Эмоциональный стресс. Психологическая разгрузка. Аут</p>	8	2	4		2

тренировка по Шульцу.					
<p>Тема 3. Понятия «здоровье» и «болезнь».</p> <p>Неинфекционные заболевания, причины, признаки (наследственные, врожденные, приобретенные).</p> <p>Неотложные состояния при заболевании органов дыхания сердечно – сосудистой), (острая дыхательная недостаточность, причины верхние дыхательные и признаки острого отека гортани, попадания инородных тел в пути).</p>	8	2	4		2
<p>Тема 4. Краткая характеристика содержимого брюшной полости.</p> <p>Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости: аппендицит, прободная язва желудка, острая кишечная непроходимость, ущемленная грыжа. «Острый живот», причины, признаки. Необходимые меры предосторожности при этих состояниях и действия, направленные для предупреждения тяжелых последствий на доврачебном уровне.</p>	8	2	4		2

<p>Тема 5. Туберкулез, определение. Статистика по стране и Республики Ингушетия. Эпидемиологические особенности заболевания, характеристика инфекции.</p> <p>Источник заражения. Легочные и нелегочные формы туберкулеза. Признаки болезни, особенности течения туберкулеза у детей.</p>	8	2	4		2
<p>Тема 6. Травматизм, характеристика, статистика. Травмы мирного и военного времени. Закрытые повреждения: ушибы, растяжения, вывихи, причины, механизм развития, признаки, неотложная помощь. Травматический шок и его последствия. Профилактика травматического шока.</p>	12	4	6		2
<p>Тема 7. Открытые повреждения тканей. Переломы. Сочетанные повреждения. Сравнительная характеристика переломов, признаки, осложнения. Виды доврачебной помощи, объем. Правило наложения подручных средств. Перенос и</p>	10	2	4		4

транспортировка пострадавших. Синдром длительного сдавливания, причины, признаки. Неотложная помощь в зависимости от степени нарушения кровоснабжения.					
Тема 8. Ожоги, причины, механизм повреждения тканей. Классификация ожогов по глубине и площади повреждения. Ожоговый шок, ожоговая болезнь. Неотложная помощь при ожогах. Отморожение, причины, классификация. Охлаждение, причины, классификация. Охлаждение, замирание. Характеристика этих состояния. Неотложная помощь.	10	2	4		4
Итого аудиторных часов	72	18	34		20
Самостоятельная работа студента, в том числе: - внеаудиторная работа	20 20	Формы текущего и рубежного контроля подготовленности обучающегося:			
Зачет					
Всего часов на освоение учебного материала	72				

5. Образовательные технологии

В образовательном процессе используются основные формы работы в виде лекций и семинарских занятий. На лекциях применяются мультимедийные презентации. Текущий контроль знаний организован в виде опросов, докладов. Семинарские занятия организованы в форме ответов на поставленные вопросы или сообщений студентов на заданные темы. Для более полного усвоения материала применяются такие формы занятий как дискуссии и деловые игры. Самостоятельная работа студентов подкреплена учебно-методическим (библиотечный фонд) и информационным обеспечением, включающим Интернет-ресурсы.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (в академических часах)	Методы контроля самостоятельной работы
1	Теоретические основы медицинских знаний	Подготовка реферата	2	Защита реферата
2	Теоретические основы медицинских знаний	Подготовка реферата	2	Защита реферата
3	Здоровье о образ жизни	Подготовка реферата	2	Защита реферата
4	Первая медицинская помощь при травмах	Подготовка реферата	2	Защита реферата
5	Первая медицинская помощь при неотложных состояниях и уход за больными	Подготовка реферата	2	Защита реферата
6	Утопление. Виды утопления. Первая помощь при утоплении	Подготовка реферата	2	Защита реферата
7	Виды ран, их характеристика. Первая помощь при ранении и профилактика раневой		4	

	инфекции. Асептика и антисептика.			
8	Синдром длительного сдавливания. Неотложной помощь Поражение электрическим током и ударом молнии. Неотложная.	Подготовка реферата	2	Защита реферата
9	Попадания инородных тел в дыхательные пути. Первая помощь	Подготовка реферата	2	Защита реферата
	Всего	20		

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

УК – 8

Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения				
	1	2	3	4	5
Знает:	Отсутствие знания факторов пагубно влияющие на свое здоровье	Фрагментарное знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье	Неполное знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье	В целом сформировавшееся знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье	Сформировавшееся систематическое знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье
Умеет:	Не умения использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность	Фрагментарное умение использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность	Неполное умение использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную	В целом сформировавшееся умение использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье,	Сформировавшееся систематическое умение использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность

			деятельность	активную деятельность	
Владеет:	Отсутствие владения современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболевании, связанных с учебной и производственной деятельностью	Фрагментарное владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболевании, связанных с учебной и производственной деятельностью	Неполное владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболевании, связанных с учебной и производственной деятельностью	В целом сформировавшееся владение современным и технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболевании, связанных с учебной и производственной деятельностью	Сформировавшееся систематическое владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболевании, связанных с учебной и производственной деятельностью
Шкала оценивания (соотношение с традиционными формами аттестации)	неудовлетворительно	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

Шкала оценивания (соотношени	неудовлетворительно	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
--	---------------------	---------------------	-------------------	--------	---------

е с традиционн ыми формами аттестации)					
---	--	--	--	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Шкала и критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета

Оценка (баллы)	Уровень сформирован ности компетенций	Общие требования к результатам аттестации в форме зачета	Планируемые результаты обучения
«Зачтено» (61-100)	Высокий уровень	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки	Знать: <ul style="list-style-type: none"> - Полное формирование и систематическое знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье Уметь: <ul style="list-style-type: none"> - Сформировать систематическое умение использование социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность Владеть: <ul style="list-style-type: none"> - Владеть современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью

	Базовый уровень	Теоретическое содержание курса освоено в целом без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены с отдельными неточностями, качество выполнения большинства заданий оценено числом баллов, близким к максимуму.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - В целом сформировавшееся знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - В целом сформировать умение использование социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – В целом сформировавшееся владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью
«Не зачтено» (менее 61)	компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.	Планируемые результаты обучения не достигнуты

Соответствие форм оценочных средств темам дисциплины

№ п/п	Разделы / темы	Форма оценочного средства
1	Теоретические основы медицинских знаний	Тест

2	Здоровы образа жизни	Тест
3	Первая медицинская помощь при травмах	Реферат на тему: «Первая помощь при травме»
4	Первая медицинская помощь при неотложных состояниях и уход за больными	Тест

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины-модуля

Основная учебная литература:

1. Наркомании и их профилактика: учебное пособие / Сост. А.П. Лиферов, В.Ф. Горбич, Е.А. Гревцова, Т.Д. Здольник; под ред. А.П. Лиферова; Ряз. гос. пед. ун-т им. С.А. Есенина. – Рязань, 2007. – 180 с.
2. Никаноров А.М. Глобальная экология: учебное пособие / А.М. Никаноров, Т.А. Хоружая. – М.: ЗАО «Книга сервис», 2003. – 228 с.
3. Обеспечение безопасности жизнедеятельности нации в системе национальной безопасности России: состояние, тенденции и перспективы / В.В. Меркурьев, Д.А. Соколов, М.В. Ульянов // в сборнике: Здоровье нации и национальная безопасность Под редакцией А.И. Долговой. Москва, 2013. С. 28-46.
4. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни. Ч. 2. Первая помощь при неотложных состояниях: учебное пособие / В.Р. Вебер, А.Г. Швецов, Д.А. Швецов. – Великий Новгород, 2010. – 332 с.
5. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе / Н.К. Смирнов. – М.: АРКТИ, 2005. – 320 с.
6. Томаков М.В. Приемы оказания первой доврачебной помощи пострадавшим на производстве и в чрезвычайных ситуациях / М.В. Томаков. – Курск, Издательство Юго-Западный государственный университет, 2015. – 36 с.

Дополнительная учебная литература:

1. Шарабанова И.Ю. Практическое руководство по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и чрезвычайных ситуациях / И.Ю. Шарабанова, С.В. Базанов. – ФГБОУ ВО Ивановская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России, ГКУЗ Ивановской области «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области». – Иваново, 2015. – 122 с.

Перечень ресурсов информационно -

1. Справочно-правовая система «Консультант - плюс». <http://www.consultant.ru> Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». <http://www.consultant.ru>
2. «Электронная библиотечная система Университетская библиотека ONLINE»
3. <http://www.biblioclub.ru>
4. <http://valeologija.ru/> Медицинский портал про здоровье. На сайте представлен лекции, полноценные книги и другая полезная информация по ЗОЖ.
5. <http://medproza.ru/> На сайте представлены материалы по ЗОЖ.
6. <http://www.live4ever.ru/> На сайте представлен блог о здоровом образе жизни.
7. <http://zog-club.ru/> Сайт о здоровом образе жизни. На сайте представлены видео фильмы, популярные статьи и другая полезная информация по ЗОЖ.
8. [http:// med – lid. ru](http://med-lid.ru) – Большая медицинская энциклопедия

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Понятие «медицина катастроф»

Задачи занятия (лекция) (2 часа):

- формировать представление о понятие «медицина катастроф», определить сущность и компоненты здоровья.
- рассмотреть действия факторы, определяющие здоровье человека.

Рекомендуемая литература для подготовки к занятию:

1. Томаков М.В. Приемы оказания первой доврачебной помощи пострадавшим на производстве и в чрезвычайных ситуациях / М.В. Томаков. – Курск, Издательство Юго-Западный государственный университет, 2015. – 36 с.

3. Текст лекций.

Стихийные бедствия» – это явления природы, носящие чрезвычайный характер, вызывающие нарушение повседневного уклада жизни, беспомощность и страдания населения.

Стихийные бедствия возникают в результате:

- воздействия атмосферных явлений (ураганы, смерчи, снежные заносы и обвалы);
- воздействия огня (лесные, торфяные пожары, пожары в населенных пунктах);
- изменения уровня воды в водоемах (паводки, наводнения);
- изменений в почве земной коры (оползни, извержение вулканов, землетрясение, цунами).

Среди стихийных бедствий в мире приходится на:

- наводнения – 40 %,
- тропические циклоны – 20 %,
- землетрясения – 15 %,
- другие стихийные бедствия – 25 %.

«Крупная авария» – это внезапная остановка работы или нарушение установленного технологического процесса производства на промышленных предприятиях, транспорте или других объектах, которые приводят к повреждению или уничтожению ценностей и поражению людей.

Аварии возникают в результате:

- потери прочности, деформации, провалов и сооружений,
- взрывов, пожаров, затоплений,
- повреждения энергосистем, инженерных и технологических сетей,
- нарушений на транспортных коммуникациях,
- утечки вредных веществ и загрязнения окружающей среды.

Максимальные по своим трагическим последствиям стихийные бедствия и социальные конфликты принято называть катастрофами. Они наносят непоправимый ущерб жизни и здоровью людей, вызывают крупные экономические потери и нарушение экологического равновесия в регионе.

«Катастрофа» – это внезапное, ограниченное во времени и пространстве воздействие неуправляемых человеком факторов любого характера, повлекшее поражение и гибель людей различной численности, уничтожение материальных ценностей, негативные последствия которого не могут быть преодолены с помощью сил и средств, имеющихся в распоряжении органов власти и здравоохранения.

«Очаг катастроф» – это, возникшая под действием поражающих факторов катастрофы, совокупность разрушенных объектов и пострадавшего населения, а также территория, на которой они находятся.

Географические границы «очага» совпадают с границами «зоны ЧС» т.е. территории, на которой сложилась ЧС.

«Медицинские (медико-санитарные) последствия» катастроф – это поражение (или его угроза) группы населения, осложнение санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки, а также специфические условия деятельности медицинской службы.

Контрольные вопросы:

1. Стихийные бедствия?
2. Крупная авария?
3. Три основных состояния человека?
4. Катастрофа это?
- 5 Очаг катастроф?

Вариант оформления внеаудиторной работы:

Тема № **Понятие «медицина катастроф»**

Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение

1. Понятие «чрезвычайная ситуация», классификация ЧС. Значение ЧС для здравоохранения.

Ход работы

1. Чрезвычайная ситуация, вызванная катастрофой

2. Научить анализировать ситуации жизни,

Вопросы для самоконтроля (тестовые задания, типовые задачи и т.д.)

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Название отдельной темы дисциплины (практического занятия или лабораторной работы), в которой используется ИТ	Перечень применяемой ИТ или ее частей	Цель применения	Перечень компетенций
	Обморок, коллапс, судорожный синдром. Вопросы для обсуждения: Что такое обморок, коллапс. Методика оказания помощи при обмороке, коллапсе. Как проявляется судорожный синдром у детей.	Интерактивная доска с цифровым проектором	Методика оказания первой медицинской помощи при эпилептическом припадке	УК-8
	Практическое занятие. Анкетирование « <i>Анкета здорового образа жизни</i> » <i>Заполнение рабочей тетради</i>	Заполнение рабочей тетради		УК-8

	Попадания инородных тел в дыхательные пути, способы их извлечения. Вопросы для обсуждения: Причислите заболевания, которые могут вызвать острую дыхательную недостаточность.	Интерактивная доска с цифровым проектором	Методика извлечения шарообразных инородных путей у детей. Перечислите способы извлечения монетообразных Инородных тел.	УК-8
	Семинарское занятие. Психическое здоровье. коррекция и профилактика. <i>Вопросы для обсуждения:</i> Механизм психологической защиты. Роль сна и отдыха.	Интерактивная доска с цифровым проектором	Выявить: Депрессия, стресс, дистресс Проблемы стресса Профилактика стресса Психическая саморегуляция. Основы аутогенной тренировки. Гипноз. Биоэнергет.	УК-8

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций/ слайдов; пособия, тематические плакаты;
- аудитория, оснащённая презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук), комплект учебной мебели.

2. Для самостоятельной работы (аудитории, оснащенные учебной мебелью, ПК с доступом в Интернет):

- ресурсы Научной библиотеки ИнГУ;
- ресурсы компьютерного класса;
- ресурсы кафедры_____.

Технические средства обучения

Экран, мультимедиа проектор, персональные компьютеры, принтер, сканер, носители информации (CD и DVD диски)

ТЕСТЫ ПО ВАРИАНТАМ.
ПО «ОСНОВАМ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ»

I – вариант

1. Абсолютным симптомом переломов является:

- а) патологическая подвижность
- б) деформация конечности
- в) гематома
- г) нарушение функции конечности
- д) ни один из перечисленных

2. При вывихе необходимо оказать до врачебную помощь:

- а) выправить вывих
- б) вправить вывих и наложить иммобилизующую повязку
- в) оставить конечность в вынужденном положении и ввести обезболивающее.
- г) зафиксировать конечность в том положении, в котором она находится дать обезболивающее.

3. К временной остановке кровотечения относятся все перечисленные способы, кроме:

- а) наложение жгута
- б) наложение давящей повязки
- в) тугая тампонада раны
- г) сшивание сосуда

4. При обработке огнестрельной раны необходимо все мероприятия, кроме одного:

- а) остановить кровотечение
- б) убрать свободнолежащие инородные тела с поверхности раны
- в) предупреждение развития инфекции
- г) вправлять выступающие из раны костные отломки

5. Показанием для транспортной иммобилизации на этапах медицинской эвакуации является все перечисленные кроме:

- а) огнестрельные переломы и повреждения суставов
- б) обширные повреждения мягких тканей
- в) синдром длительного раздавливания
- г) касательное ранение мягких тканей

6. Что следует понимать под обозначением «медицинские последствия ЧС»:

- а) санитарные потери у людей
- б) нарушение психики
- в) осложнение санитарно-гигиеническая и эпидемическая обстановка в районе ЧС
- г) все ответы правильные.

7. В какой последовательности необходимо оказывать помощь при травме головы, лица:

- а) борьба с асфиксией (удушьем)
- б) борьба с кровотечением
- в) транспортная иммобилизация
- г) обезболивающее
- д) все ответы правильные

8. Подтверждением правильности наложения жгута является:

- а) гиперемия дистального отдела конечности

- б) невозможность движения конечности
- в) сильная боль в области наложения жгута
- г) исчезновение пульса на конечности.

9. Выделите основные ранние проявления синдрома длительного раздавливания:

- а) почечная недостаточность
- б) отсутствие чувствительности конечность (болевой и тактильной)
- г) нарушение пассивной функции конечности.

10. При острой кровопотере не характерно:

- а) слабость
- б) частое мочеиспускание
- в) головокружение
- г) учащение пульса

11. Укажите достоверные признаки переломов костей, кроме одного:

- а) боль
- б) припухлость
- в) крепитация
- г) патологическая подвижность
- д) нарушение функции конечности
- е) гиперемия кожи.

12. Первая доврачебная медицинская помощь не включает:

- а) временную остановку кровотечения
- б) транспортную иммобилизацию подручными средствами
- в) искусственное дыхание
- г) назначение антибиотиков.

13. Для поверхностных ожогов характерно:

- а) наличие струпа
- б) гиперемия и отечность кожи
- в) наличие пузырей
- г) сине – багровое увлажнение кожи.

14. Для глубоких ожогов характерно, кроме:

- а) наличие темно-коричневого струпа
- б) сине - багровое увлажнение кожи
- в) гиперемия и отечность кожи
- г) поражения мышц.

15. Показанием для проведения ИВЛ является:

- а) Артериальное давление (АД) ниже 80 мм рт. столба
- б) выраженный цианоз
- в) западание языка
- г) учащения дыхания более 35 дыхательных движений в 1.

16. Для простого обморока наименее характерно потеря сознания:

- а) при виде крови
- б) при продолжительном стоянии
- в) при физической нагрузке
- г) при удалении зубов
- д) при быстром погружении в холодную воду.

17. Из перечисленных данных для гипогликемической комы не характерно:

- а) внезапность развития

- б) бледность кожных покровов
- в) заторможенность

18. Первая помощь при анафилактическом шоке с потерей сознания:

- а) повернуть на бок
- б) освободить ротовую полость от слизи и рвотных масс
- в) наложить жгут выше места укуса или инъекций
- г) закапать 5-6 капель голозойна или санорина в нос и на ранку
- д) димедрол или пипальфен в инъекциях
- е) все перечисленное верно.

19. Клиническими признаками гипергликемической диабетической комы являются все перечисленные симптомы, кроме:

- а) полная потеря сознания
- б) повышенное артериальное давление
- в) запах ацетона изо рта

20. Произошла автокатастрофа. Пострадавшему без сознания с переломом бедра необходимо:

- а) без оказания помощи срочно доставить в больницу
- б) перебинтовать конечность и ввести обезболивающее
- в) зафиксировать поврежденную конечность подручными средствами и дать обезболивающее, или 30 – 50 гр. алкоголя.

21. Убедиться немедленно, приступить к сердечно – легочной реанимации достаточно:

- а) отсутствие сознания
- б) отсутствие дыхания
- в) сильные боли в области сердца
- г) отсутствие зрачкового рефлекса
- д) отсутствие пульсации на сонной артерии
- е) помутнение роговицы и появление феномена «кошачьего зрачка»

22. Комплекс сердечно – легочной реанимации включает в себя:

- а) определение пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
- б) наложение на раны стерильных повязок
- в) наложение шин на поврежденные конечности
- г) прекордиальный удар
- д) непрямой массаж сердца
- е) горчичники на область сердца
- ж) искусственную вентиляцию легких

23. Прекордиальный удар наносится:

- а) в область сердца, по левой половине грудной клетке
- б) в область верхней трети грудины у места прикрепления ключиц
- в) в область нижней трети грудины по мечевидному отростку
- г) в область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка.

24. Непрямой массаж сердца следует проводить с частотой надавливаний:

- а) 80 раз в минуту
- б) 60 раз в минуту
- в) 40 раз в минуту

25. Наиболее оптимальное соотношение вдохов ИВЛ с надавливаниями на грудину при проведении сердечно – легочной реанимации:

- а) на 2-3 «вдоха» - 5 надавливаний на грудину
- б) на 1 «вдох» - 5 надавливаний на грудину

в) на 2 вдох – 10 надавливаний на грудину

26. О признаках эффективности проводимых реанимационных мероприятий судят по:

- а) порозовению кожи
- б) сужению зрачков
- в) пульсации на сонной артерии при каждом надавливании на грудину
- г) вздутию живота

27. При отсутствии признаков эффективности реанимации ее следует продолжать:

- а) в течение часа
- б) в течение 15-20 мин
- в) в течение 3-4 часов
- г) до появления признаков биологической смерти
- д) до прибытия врача

28. Признаки биологической смерти:

- а) отсутствие реакции зрачков на свет
- б) отсутствие пульсации на сонной артерии
- в) бледность кожных покровов г) глубокие раны в области сердца
- д) помутнение роговицы и появление феномена «кошачьего зрачка».

29. Для проведения иммобилизации растяжения голеностопном суставе повязка:

накладывается

- а) змеевидная
- б) колосовидная
- в) восьмиобразная

30. Признаком клинической смерти являются:

- а) отсутствие пульса на сонной артерии
- б) кратковременная потеря сознания
- в) сужение зрачков

31. Во время транспортировки пострадавшего в бессознательном состоянии необходимо уложить на

- а) спину с высоко приподнятым концом
- б) на бок
- в) спину с приподнятым ножным концом
- г) спину с запрокинутой головой

32. При проведении реанимационных мероприятий необходимо проверить пульс на артериях:

- а) любой
- б) сонной
- в) лучевой
- г) бедренной

33. Ранами, осложненными интоксикацией, являются:

- а) укушенные
- б) рубленые
- в) ушибленные
- г) резанные

34. Область грудной клетки, на которую производят надавливания при проведении пострадавшему непрямого массажа сердца:

- а) центральный участок
- б) верхняя треть

- в) нижняя треть
г) вся

Критерии оценки

№	Критерии	Баллы*	Описание
1	отлично	19–20	Выполнено более 90 % заданий
2	хорошо	16–18	Выполнено от 70 до 89 % заданий
3	удовлетворительно	13–15	Выполнено от 50 до 69 % заданий
4	неудовлетворительно	9–12	Выполнено от 30 до 49% заданий
5	неудовлетворительно	0–8	Выполнено менее 30%

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (зачет) «Основам медицинских знаний».

1. Что такое стресс, стадии стресса?
2. Какие причины отеки гортани?
3. Признаки отека гортани, неотложная помощь?
4. Как нужно проводить аутотренировку?
5. Обморок, причины, неотложная помощь?
6. судорожный синдром, причины?
7. Первая помощь при эпилептическом припадке?
8. Диабетическая кома, ее выражение. Неотложная помощь.
9. Что такое аллергия? Какие аллергены встречаются
10. Острая дыхательная недостаточность, причины?
11. Инородные тела дыхательных путей шарообразные. Способы удаления инородных тел?
12. Монет образные инородные тела, способы удаления?
13. Травматический шок, причины, стадии?
14. профилактика травматического шока?
15. Аллергические реакции немедленного и замедленного типа?
16. Какие встречаются терминальные состояния? Клиническая смерть. Непрямой массаж сердца. Техника проведения?
17. Искусственная вентиляция легких. Техника проведения.
18. Правило обработки ран?
19. Особенности обработки укушенной раны?
20. Иммобилизация отломков конечности с использованием подручных средств?
21. Иммобилизация отломков при переломах конечности без подручных средств?
22. Как исследовать пульс и артериальное давление?

- 23.Что такое асептика, антисептика?
- 24.Виды кровотечения?
- 25.Способы остановки наружного кровотечения?
- 26.Техника наложения жгута..
- 27.Носовые кровотечения, первая помощь?
- 28.Ожоги, степень ожога, неотложная помощь?
- 29.Помощь пострадавшему при электротравме, ударе молнии?
- 30.Виды утопления, неотложная помощь при истинном утоплении?
- 31.Признаки вывихов, неотложная помощь?
- 32.Признаки переломов конечности?
- 33.Повреждения позвоночника, первая помощь?
- 34.Правило транспортировки пострадавших при травме?
- 35.Непосредственные осложнения при травме лицевого скелета?
- 36.Профилактика туберкулеза?
- 37.Как ставить компресс?
- 38.Как сделать инъекцию?
- 39.Первая помощь при отравлениях?
- 40.Тепловой удар, неотложная помощь?
- 41.Солнечный удар, неотложная помощь?
- 42.Что такое десмургия и какие повязки бывают?
- 43.Синдром длительного сдавления, неотложная помощь. В зависимости от нарушения кровообращения.
- 44.Неотложная помощь при укусе змеи.
- 45.Методика обследования пострадавшего, находящего в бессознательного состоянии.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

- 1. Чтение лекций и проведение практических занятий с использованием слайд-презентаций.*

2. *Просмотр на практических занятиях обучающих видеофильмов.*
3. *Дистанционное обучение студентов.*
4. *Консультирование студентов посредством электронной почты.*
5. *Интерактивное общение с помощью ICQ.*

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Основы медицинских знаний»

ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ ДИСЦИПЛИНОЙ

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания
У 1. Отсутствие знания факторов пагубно влияющие на свое здоровье;	Фрагментарное знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье;	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
У 2. Не умения использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность;	В целом сформировавшееся умение использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность;	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
У 3. Отсутствие владения современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;	В целом сформировавшееся владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
У 4. Полное сформирование и систематическое знание факторов пагубно влияющие на	- Сформировать систематическое умение использование	Написание реферата Подготовка

свое здоровье;	социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность;	доклада Ответы на вопросы
У 5. Владеть современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью	- В целом сформировавшееся знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье;	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
У 6. В целом сформировать умение использование социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность	В целом сформировавшееся владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
У 7. Неполное знание факторов пагубно влияющих на свое здоровье;	Сформировавшееся систематическое знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье;	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
З 1. Полное формирование и систематическое знание факторов пагубно влияющих на свое здоровье;	Сформировать систематическое умение использования социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность ⁴	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы

3 2. Владеть современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности,	В целом сформировавшееся знание факторов пагубно влияющие на свое здоровье;	Подготовка доклада Ответы на вопросы
3 3. В целом сформировать умение использование социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психологическое здоровье, активную деятельность	В целом сформировавшееся владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
3 4. Методика оказания помощи при обмороке, коллапсе. Как проявляется судорожный синдром у детей;	Методика оказания первой медицинской помощи при эпилептическом припадке;	Написание реферата Подготовка доклада
3 5.		Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
3 6. Знание порядка прохождения и призыва на военную службу;	Методика извлечения шарообразных инородных путей у детей. Перечислите способы извлечения монетообразных Инородных тел;	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы
3 7. Механизм психологической защиты. Роль сна и отдыха.	Выявить: Депрессия, стресс, дистресс Проблемы стресса Профилактика стресса Психическая саморегуляция. Основы аутогенной	Написание реферата Подготовка доклада Ответы на вопросы

	тренировки.	
--	-------------	--

Темы семинарских занятий по дисциплине «Основы медицинских знаний»

Тема 1. Понятие «медицина катастроф»

Приоритетное значение медицины катастроф, эффективность и действенность системы, оперативное реагирование, принятию мер по оказанию доврачебной и врачебной медицинской помощи, профилактических мероприятий на случай чрезвычайных ситуаций.

Тема 2. Влияния факторов окружающей среды на организм человека.

Научно – технический прогресс и здоровье. Адаптация, определение. Физиологическая адаптация организма в экстремальных ситуациях. Механизм адаптации, этапы ее стресс-синдром, стадии. Эмоциональный стресс. Психологическая разгрузка. Аут тренировка по Шульцу.

Тема 3. Понятие «здоровья» и «болезни».

Неинфекционные заболевания, причины, признаки (наследственные, врожденные, приобретенные). Неотложные состояния при заболевании органов дыхания и сердечно – сосудистой системы), (острая дыхательная недостаточность, причины верхние дыхательные и признаки острого отека гортани, попадания инородных тел в пути).

Тема 4. Кратная характеристика содержимого брюшной полости.

Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости: аппендицит, прободная язва желудка, острая кишечная непроходимость, ущемленная грыжа. «Острый живот», причины, признаки. Необходимые меры предосторожности при этих состояниях и действия, направленные для предупреждения тяжелых последствий на доврачебном уровне.

Литература по теме: [1], [2], [3], [4], [5], [6].

Формы и методы проведения занятий по теме: лекция, семинар.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к семинару

Тема 5. Туберкулез, определение.

Статистика по стране и Республики Ингушетия.

Эпидемиологические особенности заболевания, характеристика инфекции. Источник заражения. Легочные и нелегочные формы туберкулеза. Признаки болезни, особенности течения туберкулеза у детей.

Тема 6. Травматизм, характеристика, статистика. Травмы мирного и военного времени.

Закрытые повреждения: ушибы растяжения, вывихи, причины, механизм развития, признаки, неотложная помощь.

Травматический шок и его последствия. Профилактика травматического шока.

Тема 7. Открытые повреждения тканей. Переломы. Сочетанные повреждения.

Сравнительная характеристика переломов, признаки, положения. Виды доврачебной помощи, объем. Правило наложения подручных средств. Перенос и транспортировка пострадавших. Синдром длительного сдавливания, причины, признаки. Неотложная помощь в зависимости от степени нарушения кровоснабжения.

Тема 8. Ожоги, причины, механизм повреждения тканей.

Классификация ожогов по глубине и площади повреждения.

Ожоговый шок, ожоговая болезнь. Неотложная помощь при ожогах. Отморожение, причины, классификация. Охлаждение, причины, классификация. Охлаждение, замирание. Характеристика этих состояний. Неотложная помощь.

Критерии оценки:

5 баллов максимально за каждое семинарское занятие при том, что:

- Знание предлагаемого к изучению содержания источников, научной литературы.
- Умение аргументированно обосновать собственное мнение.
- Активное участие в коллективных и индивидуальных формах работы на занятии.

Составитель _____ Р.О. Чахкиев
(подпись)

«_____» _____ 20 ____ г.

Тесты

по дисциплине **«Основы медицинских знаний»**

I – вариант

1. Абсолютным симптомом переломов является:

- а) патологическая подвижность
- б) деформация конечности
- в) гематома
- г) нарушение функции конечности
- д) ни один из перечисленных

2. При вывихе необходимо оказать до врачебную помощь:

- а) выправить вывих
- б) вправить вывих и наложить иммобилизующую повязку
- в) оставить конечность в вынужденном положении и ввести обезболивающее.
- г) зафиксировать конечность в том положении, в котором она находится дать обезболивающее.

3. К временной остановке кровотечения относятся все перечисленные

способы, кроме:

- а) наложение жгута
- б) наложение давящей повязки
- в) тугая тампонада раны
- г) сшивание сосуда

4. При обработке огнестрельной раны необходимо все мероприятия, кроме одного:

- а) остановить кровотечение
- б) убрать свободнолежащие инородные тела с поверхности раны
- в) предупреждение развития инфекции
- г) вправлять выступающие из раны костные отломки

5. Показанием для транспортной иммобилизации на этапах медицинской эвакуации является все перечисленные кроме:

- а) огнестрельные переломы и повреждения суставов
- б) обширные повреждения мягких тканей
- в) синдром длительного раздавливания
- г) касательное ранение мягких тканей

6. Что следует понимать под обозначением «медицинские последствия ЧС»:

- а) санитарные потери у людей
- б) нарушение психики
- в) осложнение санитарно-гигиеническая и эпидемическая обстановка в районе ЧС
- г) все ответы правильные.

7. В какой последовательности необходимо оказывать помощь при травме головы, лица:

- а) борьба с асфиксией (удушьем)
- б) борьба с кровотечением
- в) транспортная иммобилизация
- г) обезболивающее
- д) все ответы правильные

8. Подтверждением правильности наложения жгута является:

- а) гиперемия дистального отдела конечности
- б) невозможность движения конечности
- в) сильная боль в области наложения жгута
- г) исчезновение пульса на конечности.

9. Выделите основные ранние проявления синдрома длительного раздавливания:

- а) почечная недостаточность
- б) отсутствие чувствительности конечность (болевой и тактильной)
- г) нарушение пассивной функции конечности.

10. При острой кровопотере не характерно:

- а) слабость
- б) частое мочеиспускание
- в) головокружение
- г) учащение пульса

11- вариант

1. Укажите достоверные признаки переломов костей, кроме одного:

- а) боль
- б) припухлость
- в) крепитация
- г) патологическая подвижность
- д) нарушение функции конечности
- е) гиперемия кожи.

2. Первая доврачебная медицинская помощь не включает:

- а) временную остановку кровотечения
- б) транспортную иммобилизацию подручными средствами
- в) искусственное дыхание
- г) назначение антибиотиков.

3. Для поверхностных ожогов характерно:

- а) наличие струпа
- б) гиперемия и отечность кожи
- в) наличие пузырей

г) сине – багровое увлажнение кожи.

4. Для глубоких ожогов характерно, кроме:

- а) наличие темно-коричневого струпа
- б) сине - багровое увлажнение кожи
- в) гиперемия и отечность кожи
- г) поражения мышц.

5. Показанием для проведения ИВЛ является:

- а) Артериальное давление (АД) ниже 80 мм рт. столба
- б) выраженный цианоз
- в) западание языка
- г) учащения дыхания более 35 дыхательных движений в 1.

6. Для простого обморока наименее характерно потеря сознания:

- а) при виде крови
- б) при продолжительном стоянии
- в) при физической нагрузки
- г) при удалении зубов
- д) при быстром погружении в холодную воду.

7. Из перечисленных данных для гипогликемической комы не характерно:

- а) внезапность развития
- б) бледность кожных покровов
- в) заторможенность

8. Первая помощь при анафилактическом шоке с потерей сознания:

- а) повернуть на бок
- б) освободить ротовую полость от слизи и рвотных масс
- в) наложить жгут выше места укуса или инъекций
- г) закапать 5-6 капель голозойна или санорина в нос и на ранку
- д) димедрол или пипальфен в инъекциях
- е) все перечисленное верно.

9. Клиническими признаками гипергликемической диабетической комы

являются все перечисленные симптомы, кроме:

- а) полная потеря сознания
- б) повышенное артериальное давление
- в) запах ацетона изо рта

10. Произошла автокатастрофа. Пострадавшему без сознания с переломом бедра необходимо:

- а) без оказания помощи срочно доставить в больницу
- б) перебинтовать конечность и ввести обезболивающее
- в) зафиксировать поврежденную конечность подручными средствами и дать обезболивающее, или 30 – 50 гр. алкоголя.

III - вариант

1. Убедиться немедленно, приступить к сердечно – легочной реанимации достаточно:

- а) отсутствие сознания
- б) отсутствие дыхания
- в) сильные боли в области сердца
- г) отсутствие зрачкового рефлекса
- д) отсутствие пульсации на сонной артерии
- е) помутнение роговицы и появление феномена «кошачьего зрачка»

2. Комплекс сердечно – легочной реанимации включает в себя:

- а) определение пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
- б) наложение на раны стерильных повязок
- в) наложение шин на поврежденные конечности
- г) прекордиальный удар
- д) непрямой массаж сердца
- е) горчичники на область сердца
- ж) искусственную вентиляцию легких

3. Прекордиальный удар наносится:

- а) в область сердца, по левой половине грудной клетке
- б) в область верхней трети грудины у места прикрепления ключиц
- в) в область нижней трети грудины по мечевидному отростку
- г) в область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка.

4. Непрямой массаж сердца следует проводить с частотой надавливаний:

- а) 80 раз в минуту
- б) 60 раз в минуту
- в) 40 раз в минуту

5. Наиболее оптимальное соотношение вдохов ИВЛ с надавливаниями на грудину при проведении сердечно – легочной реанимации:

- а) на 2-3 «вдоха» - 5 надавливаний на грудину
- б) на 1 «вдох» - 5 надавливаний на грудину
- в) на 2 вдох – 10 надавливаний на грудину

6. О признаках эффективности проводимых реанимационных мероприятий судят по:

- а) порозовению кожи
- б) сужению зрачков
- в) пульсации на сонной артерии при каждом надавливании на грудину
- г) вздутию живота

7. При отсутствии признаков эффективности реанимации ее следует продолжать:

- а) в течение часа
- б) в течение 15-20 мин
- в) в течение 3-4 часов
- г) до появления признаков биологической смерти
- д) до прибытия врача

8. Признаки биологической смерти:

- а) отсутствие реакции зрачков на свет
- б) отсутствие пульсации на сонной артерии
- в) бледность кожных покровов г) глубокие раны в области сердца
- д) помутнение роговицы и появление феномена «кошачьего зрачка».

9. Для проведения иммобилизации растяжения голеностопном суставе накладывается повязка:

- а) змеевидная
- б) колосовидная
- в) восьмиобразная

6. Критерии оценки:

«2» - менее 25% правильных ответов.

«3» - от 25% до 50% правильных ответов.

«4» - от 50% до 75% правильных ответов.

«5» - от 75% и более правильных ответов.

7. Рекомендации к проведению тестов

Время проведения тестирования определяется из расчета - 3 мин. на один вопрос. Если тестирование проводится преподавателем в компьютерном классе, то правильность ответов проверяется при помощи компьютера. Если тестирование проводится в учебной аудитории без привлечения компьютерной техники, то правильность ответов проверяется преподавателем с помощью страницы «ключей».

Если студенты работают с тестами самостоятельно, то проверять правильность ответов можно только после того, как выбранный тест будет заполнен до конца.

Составитель _____ Р.О. Чахкиев
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Методические рекомендации по выполнению контрольной работы

Методические рекомендации

Вопросы для подготовки к устному опросу на семинаре предоставляются преподавателем после каждой прочитанной лекции и отражают основное содержание темы курса. Студенты, используя лекционный материал, основную и дополнительную литературу, а также Интернет-ресурсы, ищут нужную информацию, готовятся к семинару. На практических занятиях предусмотрено выполнения заданий на проверку и обработку получаемой информации, использование таких активных форм как управляемая дискуссия, разбор конкретных ситуаций с их анализом и предложением возможных решений. По теме «Человек и техносфера. Воздействие химических вредных веществ на человека и защита от них» проводится управляемая дискуссия на тему «Глобальные экологические проблемы, связанные с загрязнением атмосферного воздуха». Студенты, используя литературные и Интернет-данные, готовятся к обсуждению проблем глобального потепления, образования озоновых дыр, фотохимического тумана, выпадения кислотных дождей. Преподаватель кратко освещает возникшие экологические проблемы, а студенты делятся знаниями о причинах их появления и предлагают методы и способы ее устранения. Предлагаемые способы обсуждаются студентами на научной основе.

По теме «Физико-энергетические опасные факторы, их воздействие на человека и защита от них» проводится практическое занятие по оказанию первой помощи при поражении электрическим током. Преподавателем показываются видеоролики «Поражение электрическим током», «Оказание первой медицинской помощи». Студентами отрабатывается алгоритм действий и приобретаются практические навыки оказания помощи при электроударах разной степени тяжести и электротравмах.

В учебном процессе используются специальные программы, позволяющие работать с различными видами информации, электронные источники (текстовые, аудиальные, визуальные), ресурсы сети «Интернет», в том числе электронной информационной образовательной среды вуза (ЭИОС).

Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях Преподаватель оценивает уровень подготовки студента к практическим занятиям,

активность и результаты работы на семинаре. За одну тему дисциплины студент может заработать от 0 до 3 баллов.

Методические рекомендации к выполнению рефератов.

При подготовке к семинарским занятиям студенты должны подготовить реферат, в котором они самостоятельно рассматривают один из вопросов курса. Тема выбирается студентом самостоятельно из предложенного списка.

Содержание реферата должно быть структурировано (титульный лист, содержание, введение, основная часть, заключение, список использованных источников). В реферате должна быть полностью раскрыта тема. При написании необходимо использовать современные литературные источники. Число используемых литературных источников – не менее 10. Объем реферата – 18 – 20 страниц, выполненных в соответствии с требованиями к оформлению.

Критерии оценивания реферата.

0-3 балла – объем реферата меньше установленных норм; тема не раскрыта.

4-6 баллов – объем реферата несколько меньше установленных норм; тема раскрыта не полностью. Допущены отклонения в оформлении работы.

7-8 баллов – объем реферата несколько меньше установленных норм; тема раскрыта хорошо, но остались некоторые неосвещенные моменты.

9-10 баллов – полностью раскрыта тема, освещены современные взгляды на анализируемую проблему.

Темы рефератов.

1. Правовые основы обеспечения безопасности жизнедеятельности.
2. Основные компоненты и факторы окружающей среды, влияющие на здоровье человека.
3. Влияние параметров микроклимата на жизнедеятельность человека.
4. Литосферные (атмосферные, гидросферные, космические) опасности и методы защиты от них.
5. Опасности физических загрязнений окружающей среды.
6. Акустическое загрязнение окружающей среды и его действие на организм человека. Методы защиты.
7. Электромагнитное загрязнение окружающей среды и его действие на организм человека. Методы защиты.
8. Химическое загрязнение атмосферы. Методы очистки промышленных выбросов.
9. Химическое загрязнение гидросферы. Методы очистки сточных вод.
10. Биологические опасности и методы защиты от них.
11. Проблемы экологической чистоты пищевых продуктов.
12. Нитраты и пестициды как одни из загрязнителей окружающей среды.
13. Эргономика. Обеспечение совместимости человека и производственной среды.
14. Психологические основы обеспечения безопасности жизнедеятельности.
15. Методы стандартизации и нормирования, применяемые для обеспечения безопасности жизнедеятельности.
16. Особенности обеспечения безопасности жизнедеятельности в Саратовской области.
17. Диоксины и их влияние на организм человека.
18. Промышленные и бытовые отходы, способы их утилизации.
19. Электробезопасность.
20. Социальные опасности и методы защиты от них.
21. Системы мониторинга состояния различных природных сред, процессов и

явлений в Российской Федерации.

22. Пожаро-взрывоопасные объекты.

23. Химически и радиационно -опасные объекты.

24. Оружие массового поражения, его виды и поражающие факторы. 25. Защитные сооружения.

26. Анализ современного состояния пожарной безопасности в России и основные причины пожаров.

27. Устойчивость функционирования объектов экономики в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

28. Типы и характер террористических актов

29. Анализ природных катастроф – характер протекания и последствия. 30. Причины и последствия глобального потепления.

Письменный опрос (контрольная работа)

Методические рекомендации к выполнению письменного опроса.

Письменный опрос выполняется во время практических аудиторных занятий в письменном виде. Студенты заранее предупреждаются о проведении опроса и самостоятельно готовятся, используя для подготовки материалы лекций и рекомендованную литературу (учебники, материалы Интернет-ресурсов).

Критерии оценивания письменного опроса

В конце каждого вопроса проставляется количество баллов, которое может набрать студент в зависимости от правильности и полноты ответа.

Контрольная работа сдана, если количество набранных баллов по ней превышает 50% от возможных 100%.

Темы рефератов.

1. Теоретические основы медицинских знаний

2. Теоретические основы медицинских знаний

3. Здоровье и образ жизни

4. Первая медицинская помощь при травмах

5. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях и уход за больными

6. Утопление. Виды утопления. Первая помощь при утоплении

7. Виды ран, их характеристика. Первая помощь при ранении и профилактика раневой инфекции. Асептика и антисептика.

8. Синдром длительного сдавливания. Неотложная помощь Поражение электрическим током и ударом молнии. Неотложная.

9. Попадания инородных тел в дыхательные пути.
Первая помощь

Методические указания к выполнению рефератов:

Реферат - краткое письменное изложение материала по определенной теме, выполняется с целью привития студентам навыков самостоятельного поиска и анализа информации, формирования умения подбора и изучения исторических источников, используя при этом научную, методическую и периодическую литературу.

Тема реферата выбирается по желанию студента из списка, предлагаемого преподавателем. Выбранная тема согласовывается с преподавателем. После выбора темы требуется подобрать, изучить необходимую для ее разработки информацию. Тема может быть сформулирована студентом самостоятельно. План реферата должен включать в себя: введение, основной текст и заключение.

Во введении аргументируется актуальность выбранной темы, указываются цели и задачи исследования. В нем же можно отразить методику исследования и структуру работы.

Основная часть работы предполагает освещение материала в соответствии с планом. Основной текст желательно разбивать на главы и параграфы. В заключении излагаются основные выводы и рекомендации по теме исследования.

Структура реферата

Реферат должен содержать: титульный лист, оглавление и список использованной литературы. На титульном листе указываются: институт, кафедра, учебная дисциплина, тема работы, курс, группа, фамилии, имена, отчества студента и руководителя работы, название города, в котором находится учебное заведение, год написания данной работы.

Список литературы и сноски на страницах оформляются в соответствии с действующими стандартами (ГОСТ 7.1-2003).

Реферат может содержать приложения в форме схем, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

Все страницы работы, включая оглавление и список литературы, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер, как правило, проставляется внизу, начиная с цифры 3.

Введение, заключение, новые главы, список использованных источников и литературы должны начинаться с нового листа.

Подбор литературы производится студентом из предложенного преподавателем списка литературы.

Обзор литературы начинается с ознакомления с научно-исследовательской

литературой, затрагивающих данную проблему. Взгляды наиболее видных ученых должны быть кратко проанализированы и сопоставлены.

Текст реферата необходимо набирать на компьютере на одной стороне листа одно-сортной, белой бумаги для удобства проверки и соблюдения культуры оформления подобных документов.

Размер левого поля 30 мм, правого - 15-20 мм, верхнего – 20 мм, нижнего – 20 мм. Шрифт – Times New Roman, размер – 14, межстрочный интервал – 1,5. Фразы, начинающиеся с новой строки, печатаются с абзачным отступом от начала строки (1,25 см).

Реферат, выполненный небрежно, неразборчиво, без соблюдения требований по оформлению возвращается студенту без проверки с указанием причин возврата на титульном листе.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если при выполнении эссе (реферата) студент использовал не менее 5-7 источников, реферат имеет логическую структуру, оформление соответствует техническому регламенту, содержание в полной мере раскрывает тему, работа представлена своевременно.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если при выполнении реферата студент использовал не менее 4-5 источников, реферат имеет логическую структуру, имеются технические погрешности при оформлении работы, содержание в целом раскрывает тему, работа представлена своевременно.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если при выполнении реферата студент использовал менее 4-5 источников, реферат не имеет четкой логической структуры, имеются технические погрешности при оформлении работы, содержание не в полной мере раскрывает тему, работа не представлена в установленные сроки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если при выполнении работы использован 1-2 источника, нет плана, отражающего структуру работы, содержание не соответствует теме.

Составитель _____ Р.О. Чахкиев
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Рабочая программа дисциплины ОМЗ составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «29» июля 2020 г. № 839.

Программу составили:

1. Чахкиев Р.О.. доцент каф. БЖД

1. Хамхоев Р.Т. доцент каф. БЖД

Программа одобрена на заседании кафедры «Психология и педагогика»
Протокол № 4 от «03» февраля 2025 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом педагогического факультета
Протокол № 4 от «06» февраля 2025 года

Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год и регистрации изменений

Учебный год	Решение кафедры (№ протокола, дата)	Внесенные изменения	Подпись зав. кафедрой