

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН  
«СИБАЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**Методическая разработка конкурсного занятия для преподавателя  
по ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных  
и экстремальных состояниях МДК 03.01.Основы реаниматологии**

**по теме: «Сердечно – легочная реанимация»  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело  
(базовый уровень подготовки)**



Разработала:  
преподаватель ПМ. 03  
Сафина А. А.

**Сибай, 2019 год.**

Рассмотрено и утверждено  
на заседании ЦМК  
профессионального цикла № 2  
Протокол № 5  
от «\_\_\_» 2019 г.  
Председатель ЦМК  
Г.Ф. Юлдашбаева

Составлена в соответствии с требованиями  
ФГОС СПО по специальности  
34.02.01. Сестринское дело  
Заместитель директора по УР  
\_\_\_\_\_  
А.А. Сафина

## **Рецензия**

### **на методическую разработку по МДК 03.01 Основы реаниматологии на тему: «Сердечно – легочная реанимация»**

Методическая разработка по МДК 03.01.Основы реаниматологии на тему: «Сердечно – легочная реанимация» составлена в соответствии с рабочей программой и требованием ФГОС СПО к данной дисциплине по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовый уровень подготовки). Методическая разработка выполнена с использованием элементов развивающего и интерактивного методов обучения. В ее структуру входят все этапы урока по ФГОС СПО.

Выбранная форма учебного процесса позволяет реализовать познавательную активность и самостоятельность студентов путем применения интерактивного метода, развивать логическое мышление, приобрести умения по систематизации и обобщению полученных знаний.

В пояснительной записке раскрыта актуальность выбранной темы и метода изложения материала, помогает педагогу в реализации основных дидактических принципов: доступности, наглядности с помощью методики Learning Apps и практикоориентированности. Учебно-дидактический материал занятия способствуют развитию клинического мышления, умственных способностей, активности студентов в процессе работы на уроке и изложения своих идей и предложений.

Методическая разработка составлена на высоком методическом уровне: четко сформулированы цели и задачи, виды деятельности обучающихся и преподавателя.

Методическая разработка может быть рекомендована преподавателям при изучении МДК 03.01.Основы реаниматологии, а также при постдипломном образовании по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовый уровень подготовки).

Рецензент  
преподаватель высшей квалификационной категории,  
Отличник здравоохранения Республики Башкортостан

Т. К. Михеева

## **Аннотация**

Методическая разработка предназначена для проведения занятия по МДК 03.01.Основы реаниматологии тема: «Сердечно – легочная реанимация» для специальности 34.02.01 Сестринское дело, обучающихся третьих курсов учреждений среднего профессионального образования, реализующих Федеральный государственный образовательный стандарт.

В данной разработке предлагаются признаки отличия стадий терминального состояния, принципы реанимации пострадавших различных возрастных групп, возможные ошибки при проведении сердечно – легочной реанимации.

Разработка может быть рекомендована преподавателям при изучении МДК 03.01.Основы реаниматологии, а также при проведении курсов «Оказание первой помощи на производстве».

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка.....	6
2. Рекомендации по работе с методической разработкой.....	7
3. Учебно-методическая карта урока.....	8
4. Технологическая карта учебного занятия.....	11
5. Критерии оценки знаний и умений студентов.....	13
6. Ход урока .....	14
7. Приложения .....	18

## **Пояснительная записка**

Тема занятия «Сердечно – легочная реанимация» предусмотрена федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС СПО) по МДК 03.01.Основы реаниматологии 3 курса специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

***иметь практический опыт:***

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде.

***уметь:***

- оказывать помощь при клинической смерти;
- проводить сердечно – легочную реанимацию пострадавшим разного возрастного периода.

***знать:***

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритм оказания медицинской помощи при клинической смерти;
- критерий эффективности сердечно – легочной реанимации.

В части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях приобретаются следующие профессиональные компетенции (ПК):

- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Данная методическая разработка содержит рецензию, аннотацию, пояснительную записку, учебно-методическую карту, технологическую карту с дидактической структурой учебного занятия, ход урока, где сформулирована последовательность проведения занятия, указан список литературы.

При разработке данного урока в зависимости от специфики подготовки специалистов можно внести дополнения и изменения в содержание, последовательность изучения и распределение времени.

## **Рекомендации по работе с методической разработкой.**

1. Методическая разработка содержит перечень целей, которые необходимо достигнуть при изучении вышеуказанной темы. Педагогические формы и методы, представленные в методической разработке, позволяют преподавателям выбрать наиболее оптимальные действия для эффективного раскрытия индивидуальных способностей и возможностей студентов.
2. Оснащение занятия включает предметное и визуальное обеспечение изучаемого материала, (мультимедийно - обучающая система - МОС), методика Learning Apps.
3. Хронологическая карта отражает этапы занятия, планируемое время на их выполнение.
4. Исходный уровень знаний проверяется тестовыми заданиями с помощью методики Learning Apps, где преподаватель выявляет уровень знаний, активизируют познавательную деятельность студентов к практическому занятию.
5. Для обобщения и систематизации знаний используется игровая форма по методу «мозговой атаки». Это позволяет погружать студентов в атмосферу интеллектуальной деятельности, предельно приближённую к профессиональной деятельности.
6. Закрепление изученного материала проводится решением фото - тестов с помощью МОС, что способствует развитию мыслительной деятельности у студентов.
8. Преподаватель подводит итоги практического занятия, делает выводы, констатирует достигнутые цели практического занятия.

# **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УРОКА**

**Дата:** 15 марта 2019 год

**Группа:** 301 м

**Тема занятия:** «Сердечно – легочная реанимация»

**Тип урока:** комбинированный, включающий освоение новых знаний, умений, навыков, закрепление и систематизацию ранее полученных знаний.

**Цели урока:**

**1. Образовательная:** формирование представления о пограничных и терминальных состояниях, реанимации.

**Уметь:**

- оказывать помощь при клинической смерти;
- проводить сердечно – легочную реанимацию пострадавшим разного возрастного периода.

**Знать:**

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритм оказания медицинской помощи при клинической смерти;
- критерии эффективности сердечно – легочной реанимации.

**2. Развивающая:**

- развитие логического мышления, умения обрабатывать информацию, самостоятельно делать выводы;
- навыков самооценки своей индивидуальной работы и работы в группе; способствовать выработке умения использовать теоретические знания в конкретной жизненной ситуации;
- развить познавательный интерес у студентов к данной теме.

**3. Воспитательная:** стимулирование умения слушать и вступать в диалог, участвовать в коллективном обсуждении проблем, интегрироваться в группу сверстников и строить продуктивное взаимодействие, воспитание ответственности и аккуратности.

**4. Формируемые профессиональные компетенции:**

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

**5. Формируемые общие компетенции:**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Решать проблемы, оценивая риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Быть готовыми к смене технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**Оснащение занятия:** фантомы разного возрастного периода для проведения сердечно – легочной реанимации, компьютер, проектор, презентация в программе Microsoft PowerPoint.

**Раздаточный материал:** раздаточный материал, алгоритм выполнения практической манипуляции.

**Принципы занятия:** наглядность, доступность, систематичность и последовательность, сознательность и активность.

**Планируемые результаты:**

**Личностные:**

- формирование ответственного отношения к учению, готовности обучающихся к саморазвитию;

- формирование целостного мировоззрения, соответствующего современному уровню развития медицины;

- формирование нравственных чувств и нравственного поведения, осознанного и ответственного отношения к собственным поступкам;

- формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками в процессе образовательной творческой деятельности.

**Метапредметные:**

**Познавательные:**

- умение работать с разными видами информации;

- умение выделять и формулировать познавательной цели;

- умение определять понятия, создавать обобщения, устанавливать аналогии, классифицировать, устанавливать причинно-следственные связи, строить клиническое мышление и делать выводы;

- формирование и развитие компетентности в области использования информационно-коммуникационных технологий.

*Регулятивные:*

- владение основами самоконтроля, принятия решений и осуществления осознанного выбора в учебной и познавательной деятельности;

- умение прогнозировать свою деятельность;

- умение ставить цели учебной задачи;

- умение планировать свою деятельность для решения поставленной задачи.

*Коммуникативные:*

- умение организовывать учебное сотрудничество и совместную деятельность с преподавателем и сверстниками;

- умение формулировать, аргументировать и отстаивать своё мнение, с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли.

- умение слушать.

**Форма организации работы на учебном занятии:** сочетание фронтальной, индивидуальной и групповой работы.

**Методы обучения:** наглядный, частично-поисковый, проблемный.

**Критерий диагностики эффективности занятия:** самооценка выполненных на уроке заданий.

**Междисциплинарные связи:** ОГСЭ.03. Психология общения, ОП.01. Основы латинского языка с медицинской терминологией, ОП.02. Анатомия и физиология человека, ОП.03. Основы патологии, ОП. 11. Безопасность жизнедеятельности, МДК 02.01. Сестринская помощь при нарушениях здоровья.

**Внутридисциплинарные связи:** «Введение в реаниматологию», «Особенности реанимационного пособия при несчастных случаях», «Оказание доврачебной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности», «Оказание доврачебной медицинской помощи при острой сердечно – сосудистой недостаточности».

**Список использованной литературы:**

1. С.А.Сумин, Т.В. Окунская, «Основы реанимации», М. «ГЭОТАР – МЕДИА» 2018 г.
2. Т.В. Отважина, «Основы реаниматологии и анестезиологии», учебник. -3-е изд. Р н/Д. – Феникс. -2016 г.
3. Т.В. Отважина, Неотложная медицинская помощь, учебник. -3-е изд. Р н/Д. – Феникс. -2017 г.

**Интернет-ресурсы:**

1. <http://www.booksmed.com/>

## Технологическая карта с дидактической структурой учебного занятия

№	Деятельность преподавателя	Деятельность студентов	Методическое обоснование	Время
<b>Организационный момент.</b>				
1.	Приветствие студентов, преподаватель отмечает отсутствующих, внешний вид, проверка готовности группы к занятию.	Староста группы докладывает об отсутствующих, готовности группы к занятию.	Четкий организационный момент дисциплинирует студентов, создаёт рабочую обстановку, привучает выполнять требования к внешнему виду и специальной одежде медицинского персонала.	1 мин.
2.	Преподаватель с помощью МОС предлагает студентам посмотреть картинки на слайде и определить тему занятия. Сообщает актуальность темы «Сердечно – легочная реанимация», цели занятия.	Студенты называют тему занятия. Внимательно слушают, анализируют и записывают в тетради тему, цели занятия.	Способствует мобилизации внимания, осознания важности данной темы. Формирует деловой подход к занятию.	1 мин.
<b>Контроль исходного уровня знаний</b>				
3.	Преподаватель демонстрируют с помощью программной методики Learning Apps вопросы исходного уровня знаний: - признаки первой стадии умирания - предагональное состояние - признаки второй стадии умирания - агония - признаки клинической смерти	Студенты читают на экране МОС вопросы, отвечают с места.	Позволяет выявить уровень исходных знаний, активизирует студентов, способствует мыслительной деятельности.	3 мин.
<b>Изучение нового материала</b>				
4.	Преподаватель излагает новый материал путем демонстрации манипуляционной техники на фантомах - проведение искусственной вентиляции легких и не-прямого массажа сердца.	Студенты слушают, преподавателя, наблюдая за действиями при выполнении практических манипуляций.	Формируется познавательный интерес к данной теме, усиливается мыслительная активность. Создаётся мотивация отношения к проблеме занятия и определение контекста понимания проблемы, темы.	10 мин.
<b>Обобщение и систематизация знаний</b>				
5.	Обобщение и систематизация знаний проводится методом «мозговой атаки» по заполнению пропусков в алгоритме манипуляции. Преподаватель делит студентов на 2 группы, раздает задания. Определяет время на решение (2 минуты).	Студенты решают задания, проводят анализ и выработку группового решения задания. По истечении времени подгруппы защищают ответы задания с эталоном	Пробуждается интерес к теме, создается установка на ее актуальное и творчески - поисковое изучение. Развивается способность анализировать и соотносить новую информацию с полученными знаниями, установка новых смысловых и логических связей при работе в малой группе.	5 мин.

	Преподаватель следит за развитием «цепочек решений», настраивают аудиторию и управляют процессом решения задания.	на экране МОС с помощью программной методики Learning Apps, где появляются модельные ответы.	пе.	
<b>Закрепление нового материала</b>				
6.	Преподаватель демонстрируют задания фото – тесты для закрепления материала с помощью МОС. На решение тестов отводится время 3 минуты.	Студенты отвечают на вопросы тестов. По окончания решения тестов студенты путем самопроверки проверяют решенные тесты с помощью эталона ответов и выставляют оценки.	Самостоятельное выполнение заданий в тестовой форме формируют у студентов развитие логического и клинического мышления. Взаимопроверка заданий вырабатывает умение чувство ответственности к будущей профессии.	5 мин.
<b>Подведение итогов</b>				
7.	Преподаватель делает выводы о проделанной работе. Оценивается работа группы в целом и каждого студента с обоснованием оценок. Отмечаются активные студенты.	Студенты слушают преподавателей, делают выводы, оценивают свою деятельность.	Вырабатывается ответственность за выполненную работу, повышается заинтересованность в конечном результате, оценивается достижение целей занятия.	5 мин.

## **Критерии оценки знаний и умений студентов**

По итогам работы студентов на занятии по данной теме выставляется общая оценка, складывающаяся из оценок за выполнение различных видов заданий на разных этапах занятия:

1. Исходный уровень знаний
2. Контроль усвоения материала
3. Решение фото - тестов
4. Практические манипуляции

<b>№</b>	<b>ФИО студента</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Итог</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

**Оценка «5» (отлично)** - ставится, если студент выполняет все задания без ошибок, активно участвуя во всех видах деятельности, и творчески подходит к их выполнению.

**Оценка «4» (хорошо)** - ставится, если студент выполняет все задания с незначительными ошибками и неточностями.

**Оценка «3» (удовлетворительно)** - ставится, если студент делает большое количество ошибок при выполнении заданий или выполняет задания частично.

**Оценка «2» (неудовлетворительно)** - ставится, если студент большую часть заданий выполняет неверно, допускает грубые ошибки.

## **ХОД УРОКА**

### **I. Организационный момент.**

*Задачи этапа:* подготовка студентов к работе на уроке. Приветствие гостей.

#### **Слайды №1,2,3**

##### **Преподаватель:**

-посмотрите, пожалуйста, на слайд и определите тему нашего занятия (*Сердечно – легочная реанимация*).

#### **Слайд №4**

##### **Преподаватель:**

- актуальность темы: каждый человек может столкнуться со случаем внезапной остановки сердца. Согласно статистике более 20% жизней могли бы быть спасены, если бы человек, ставший свидетелем несчастного случая, владел бы приемами сердечно легочной реанимации.

#### **Слайд №5**

**Вместе со студентами определяется цели занятия:**

##### **уметь:**

-оказывать помощь при клинической смерти;  
-проводить сердечно – легочную реанимацию пострадавшим разного возрастного периода.

##### **знать:**

-причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;  
-алгоритм оказания медицинской помощи при клинической смерти;  
-критерии эффективности сердечно – легочной реанимации.

### **II. Контроль исходного уровня знаний**

*Задачи этапа:* обеспечить мотивацию изучения нового материала; вызвать интерес к изучаемому материалу, актуализация субъективного опыта обучающихся.

##### **Преподаватель:**

- определите признаки первой стадии умирания - предагонального состояния;
- определите признаки второй стадии умирания - агония;
- определите признаки клинической смерти.

**Вопросы исходного уровня знаний и эталоны ответов на вопросы (Приложение 1).**

Преподаватель демонстрируют с помощью программной методики Learning Apps вопросы исходного уровня знаний с ответами на МОС.

#### **Слайд №6,7**

##### **Преподаватель:**

- молодцы, вы правильно ответили на все вопросы.

### **III. Изучение нового материала.**

*Задачи этапа:* обеспечить восприятие, осмысление и первичное запоминание нового материала.

### **Слайд №8**

#### **Преподаватель:**

#### ***Проведение искусственной вентиляции легких методом «изо рта в рот»***

##### **Этапы**

1. Убедитесь в отсутствии дыхания.
2. Пострадавшего уложите на твердую поверхность, обеспечьте проходимость верхних дыхательных путей
3. Очистите полость рта от слюны, слизи рвотных масс (салфеткой).
4. Откройте рот пострадавшему.
5. Спасатель одну руку подсовывает под шею, другую кладет на лоб пострадавшего и запрокидывает ему голову.
6. Положите на рот пострадавшего салфетку или носовой платок.
7. Пальцами, расположенными на лбу закройте нос, чтобы не было утечки воздуха.
8. Широко откройте свой рот, сделайте глубокий вдох и плотно прижмите свой рот ко рту пострадавшего. Произведите активный выдох в легкие пострадавшего.
9. Следите «боковым» зрением за экскурсией грудной клетки.
10. Если грудная клетка поднимается, дайте пострадавшему сделать пассивный выдох.
11. Повторяйте вдувание воздуха взрослому каждые 4 секунды(16 раз в минуту). Количество вдуваний детям в зависимости от возраста:
  - у новорожденного 40-50 р/мин.
  - у детей 2-3 лет 25р/мин.ИВЛ методом совместно «и в рот и в нос» проводится новорожденным и грудным детям. При этом вдувание воздуха в легкие проводить менее резко.

Критерием правильности проведения ИВЛ будут движения грудной клетки, исчезновение цианоза пострадавшего, сужение зрачков, самостоятельное дыхание.

## *Проведение непрямого массажа сердца*

<b>Этапы</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Убедитесь в отсутствии сердечной деятельности.</li><li>2. Уложите пострадавшего на спину, на твердую поверхность (пол, земля).</li><li>3. Спасатель становится сбоку от пострадавшего «соблюдается принцип » колени реаниматора на уровне тела пострадавшего.</li><li>4. Найдите на грудине точку компрессий. Руки расположите на 2 см. выше мечевидного отростка, одну кисть перпендикулярно к грудине, другую сверху-параллельно грудине. Руки не должны быть согнуты в локтевых суставах.</li><li>5. Толчкообразно нажимайте на грудину по направлению к позвоночнику. Грудину продавливайте не более чем на 4-5 см. после каждого толчкообразного движения, расслабляйте руки, не отрывая их от грудины.</li><li>6. Частота надавливаний:<ul style="list-style-type: none"><li>- у взрослых 60-80 раз в минуту;</li><li>- у новорожденных до 140 раз в минуту;</li><li>- у детей грудного возраста 100-120раз в минуту.</li></ul></li><li>7. Особенности надавливаний на грудину у детей:<ul style="list-style-type: none"><li>а) у новорожденных надавливания производятся одним пальцем,</li><li>б) у грудных детей двумя кончиками пальцев,</li><li>в) детям до 9 лет - одной рукой, после 9 лет двумя руками.</li></ul></li></ol>

Наружный массаж сердца обязательно сочетать с искусственной вентиляцией легких. Проведение СЛР одним и двумя спасателями поддерживается соотношение НМС к ИВЛ **30:2**.

Через каждые 2-3 минуты на несколько секунд прекращают массаж и прослушивают сердцебиение. При восстановлении сердечной деятельности, появлении пульсации на сонных артериях и сужении зрачков массаж прекращают.

## **IV. Обобщение и систематизация знаний**

*Задача: применение полученных знаний, развитие клинического мышления.*

### **Слайды №9-10**

**Преподаватель:**

- 1. Заполните пропуски при проведении искусственной вентиляции легких (первой подгруппе студентов)**
- 2. Заполните пропуски при проведении непрямого массажа сердца (второй подгруппе студентов)**

**Эталоны ответов на заполнение пропусков вопросы теста (Приложение 2).**

## **V. Закрепление нового материала**

*Задача: взаимопроверка заданий вырабатывает умение чувство ответственности к будущей профессии.*

## **Слайды №11-23**

**Преподаватель:**

- Уважаемые студенты! Подготовьте ручку и листок бумаги для решения фото – тестов. Укажите дату, группу и фамилию с инициалами. На каждый вопрос отводится 18 секунд. Желаю успехов!

**Эталоны ответов (Приложение 3)**

**Критерии при выставлении оценок:**

90 – 100 % - «5» (10-9 правильных ответов)

80 – 89 % - «4» (8-7 правильных ответов)

70– 79 % - «3» (6-5 правильных ответов)

меньше 69 % - «2» (4 и меньше правильных ответов)

## **V. Этап подведения итогов урока.**

*Задача этапа: совместно со студентами выявить качественную оценку работы группы.*

## **VI. Этап информации о домашнем задании и самостоятельной работы студентов.**

*Задачи этапа: Обеспечить понимание учащимися цели, содержания и способов выполнения домашнего задания и самостоятельной работы студентов.*

**Слайд № 24,25** Домашнее задание.

1.Составление терминологического словаря по теме занятия;

2.Создание мультимедийных презентаций и по заданной теме.

**Самостоятельная работа студентов**

**Подготовка темы реферата:**

- « Клинические проявления терминальных состояний»

## Приложение №1

**Выберите из предложенных симптомов признаки  
предагонального состояния, агонии, клинической смерти**

Заторможенность	Отсутствие пульса на периферических артериях	Угнетение сознания	Артериальное давление не определяется	Отсутствие пульса на сонной артерии	Отсутствие дыхания
Нарушение сознания	Дыхание поверхностное	Пульс не определяется на лучевой артерии	Признаки гипоксии	Отсутствие сознания	Нарушение деятельности сосудодвигательного центра
Снижение рефлексов	Цианоз кожных покровов	Слабый пульс на крупных артериях	Тоны сердца глухие	Расширенный зрачок	Зрачок не реагирует на свет
Снижение артериального давления	Тахикардия	Нарушение сердечного ритма	Дыхание частое	Бледность кожных покровов	Нарушение деятельности дыхательного центра

### Эталоны ответов

#### Признаки предагонального состояния

1. Заторможённость
2. Нарушение сознания
3. Снижение рефлексов
4. Снижение артериального давления
5. Отсутствие пульса на периферических артериях
6. Дыхание поверхностное
7. Цианоз кожных покровов
8. Тахикардия

### **Признаки агонии**

1. Угнетение сознания
2. Пульс не определяется на лучевой артерии
3. Артериальное давление не определяется
4. Слабый пульс на крупных артериях
5. Нарушение сердечного ритма
6. Признаки гипоксии
7. Тоны сердца глухие
8. Дыхание частое

### **Признаки клинической смерти**

1. Отсутствие пульса на сонной артерии
2. Отсутствие дыхания
3. Отсутствие сознания
4. Расширенный зрачок
5. Зрачок не реагирует на свет
6. Нарушение деятельности сосудов двигателного центра
7. Нарушение деятельности дыхательного центра
8. Бледность кожных покровов

## Приложение №2

### Заполнить пропуски при проведении искусственной вентиляции легких

1. Убедиться в отсутствии дыхания.
2. Пострадавшего укладывают на \_\_\_\_\_.
3. Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.
4. Спасатель одну руку подсовывает под шею, другую кладет на лоб пострадавшего и \_\_\_\_\_.
5. Положить на рот пострадавшего \_\_\_\_\_.
6. Пальцами, расположенными на лбу закрывают нос, чтобы не было \_\_\_\_\_.
7. Широко открыть свой рот, сделать глубокий вдох и плотно прижать свой рот ко рту пострадавшего. Произвести активный выдох в легкие пострадавшего.
8. Следить «боковым» зрением за \_\_\_\_\_.
9. Если грудная клетка поднимается, дайте пострадавшему сделать \_\_\_\_\_.
10. Соотношение ИВЛ и НМС \_\_\_\_\_.

### Проведение искусственной вентиляции легких

1. Убедиться в отсутствии дыхания
2. Пострадавшего укладывают на **твёрдую поверхность**
3. Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей
4. Спасатель одну руку подсовывает под шею, другую кладет на лоб пострадавшего и **запрокидывает ему голову**
5. Положить на рот пострадавшего **салфетку**
6. Пальцами, расположенными на лбу закрывают нос, чтобы не было **утечки воздуха**
7. Широко открыть свой рот, сделать глубокий вдох и плотно прижать свой рот ко рту пострадавшего. Произвести активный выдох в легкие пострадавшего.
8. Следить «боковым» зрением за **экскурсией грудной клетки**
9. Если грудная клетка поднимается, дайте пострадавшему сделать **пассивный выдох**
10. Соотношение ИВЛ и НМС **2:30**

## **Заполнить пропуски при проведении непрямого массажа сердца**

1. Убедитесь в отсутствии сердечной деятельности.
2. Уложить пострадавшего на спину, на \_\_\_\_\_.
3. Спасатель становится сбоку от пострадавшего.
4. Соблюдать принцип \_\_\_\_\_.
5. Найдите на грудине точку компрессий. Руки располагают \_\_\_\_\_ выше мечевидного отростка.
6. Одну кисть перпендикулярно к грудине, другую сверху \_\_\_\_\_.
7. Руки не должны быть согнуты в \_\_\_\_\_.
8. Реаниматор толчкообразно нажимает на грудину по направлению к позвоночнику \_\_\_\_\_.
9. После каждого толчкообразного движения быстро расслабляют руки, не отрывая их от грудины.
10. Соотношение ИВЛ и НМС \_\_\_\_\_.

## **Проведение непрямого массажа сердца**

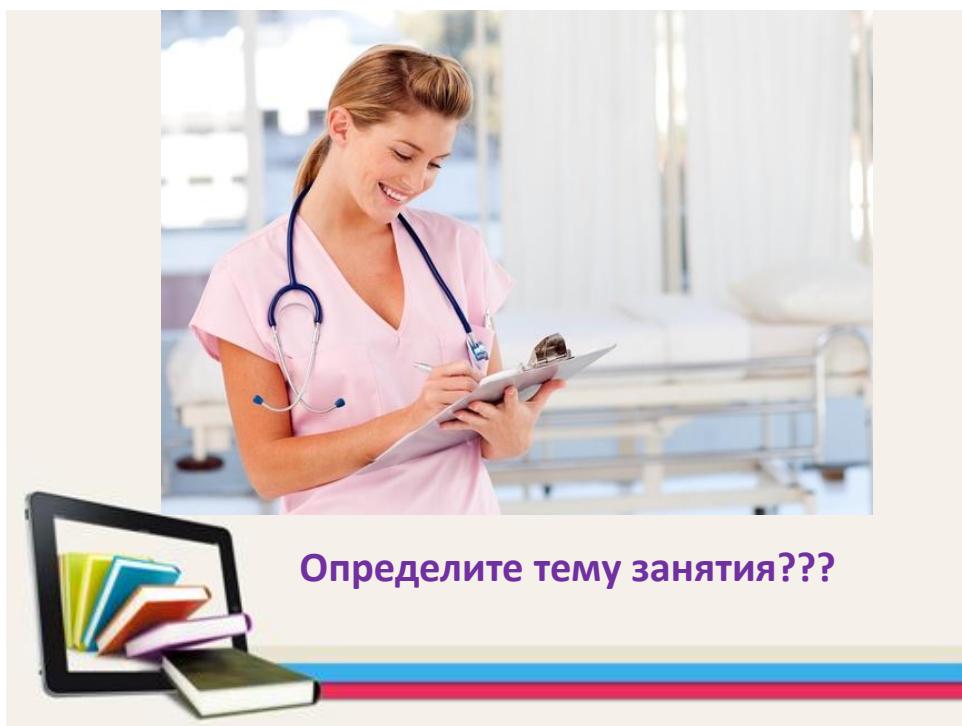
1. Убедитесь в отсутствии сердечной деятельности.
2. Уложить пострадавшего на спину, на **твердую поверхность**
3. Спасатель становится сбоку от пострадавшего
4. Соблюдать принцип – **«колени реаниматора на уровне тела пострадавшего»**
5. Найдите на грудине точку компрессий. Руки располагают **на 2 см.** выше мечевидного отростка.
6. Одну кисть перпендикулярно к грудине, другую сверху - **параллельно грудине.**
7. Руки не должны быть согнуты в **локтевых суставах**
8. Реаниматор толчкообразно нажимает на грудину по направлению к позвоночнику **на 4-5 см.**
9. После каждого толчкообразного движения быстро расслабляют руки, не отрывая их от грудины.
10. Соотношение ИВЛ и НМС **2:30**

## **Приложение №3**

### **Эталоны ответов фототестов для закрепления**

1.	в
2.	б
3.	а
4.	в
5.	в
6.	а
7.	а
8.	в
9.	в
10.	б

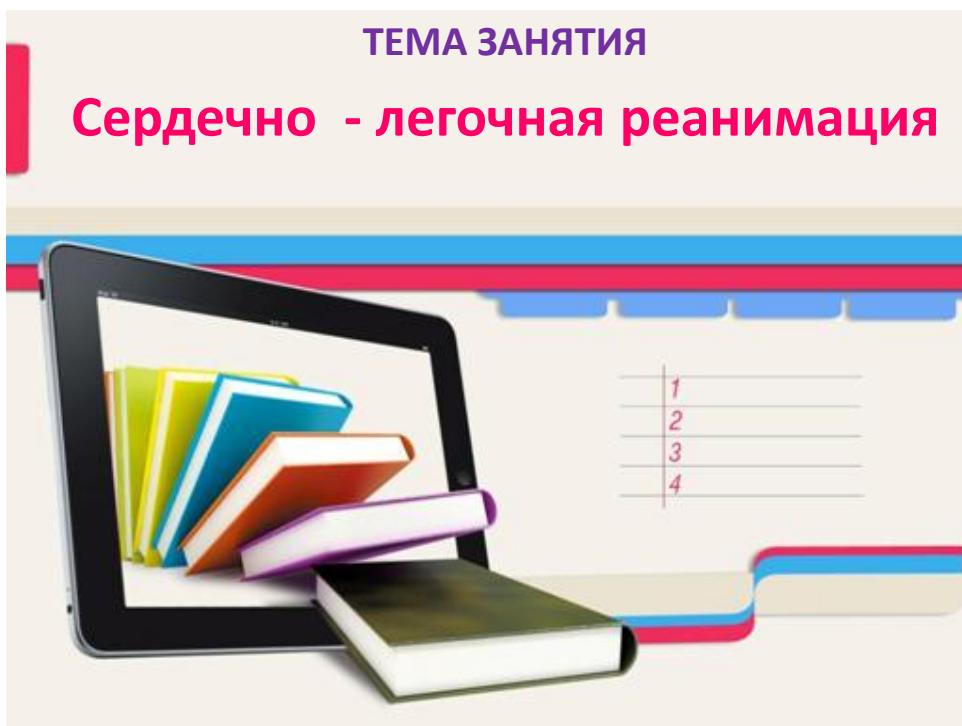
## Слайд 1



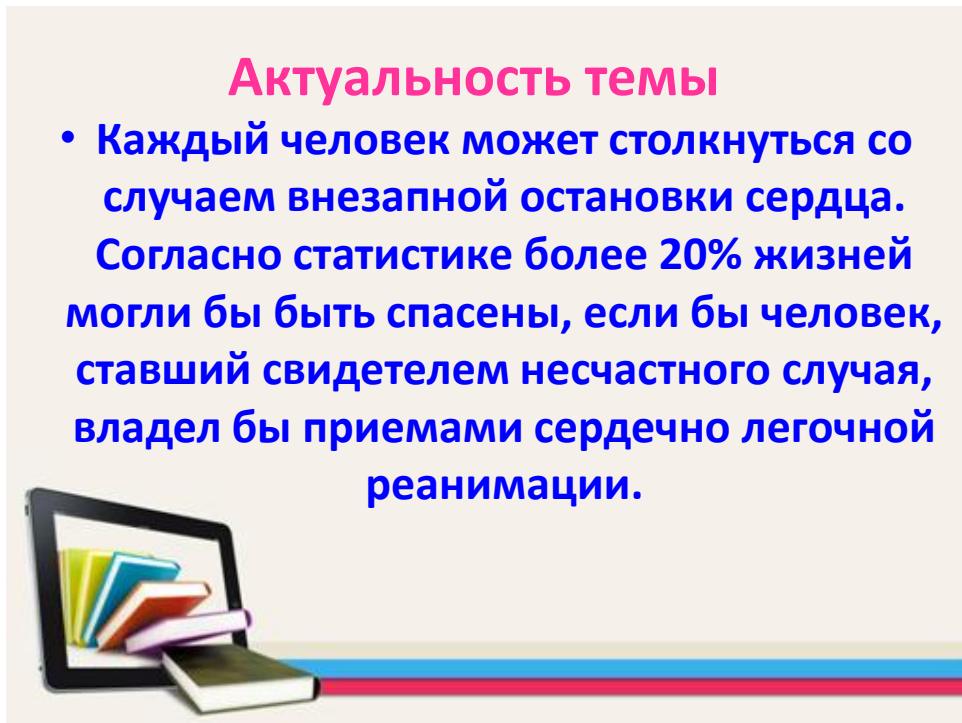
## Слайд 2



Слайд 3



Слайд 4



## Слайд 5

### ***ЗНАТЬ***

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритм оказания медицинской помощи при клинической смерти;
- критерии эффективности сердечно – легочной реанимации.

### ***Уметь***

- оказывать помощь при клинической смерти;
- проводить сердечно – легочную реанимацию пострадавшим разного возрастного периода.

## Слайд 6

### ***Контроль исходного уровня знаний***



## Слайд 7

Выберите из предложенных симптомов признаки предагонального состояния, агонии, клинической смерти					
Заторможенность	Отсутствие пульса на периферических артериях	Угнетение сознания	Артериальное давление не определяется	Отсутствие пульса на сонной артерии	Отсутствие дыхания
Нарушение сознания	Дыхание поверхностное	Пульс не определяется на лучевой артерии	Признаки гипоксии	Отсутствие сознания	Нарушение деятельности сосудов двигательного центра
Снижение рефлексов	Цианоз кожных покровов	Слабый пульс на крупных артериях	Тоны сердца глухие	Расширенный зрачок	Зрачок не реагирует на свет
Снижение артериального давления	Тахикардия	Нарушение сердечного ритма	Дыхание частое	Бледность кожных покровов	Нарушение деятельности дыхательного центра

## Слайд 8



## Слайд 9

### Заполнить пропуски при проведении искусственной вентиляции легких

- Убедиться в отсутствии дыхания.
- Пострадавшего укладывают на \_\_\_\_\_.
- Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.
- Спасатель одну руку подсовывает под шею, другую кладет на лоб пострадавшего и \_\_\_\_\_.
- Положить на рот пострадавшего \_\_\_\_\_.
- Пальцами, расположенными на лбу закрывают нос, чтобы не было \_\_\_\_\_.
- Широко открыть свой рот, сделать глубокий вдох и плотно прижать свой рот ко рту пострадавшего. Произвести активный выдох в легкие пострадавшего.
- Следить «боковым» зрением за \_\_\_\_\_.
- Если грудная клетка поднимается, дайте пострадавшему сделать \_\_\_\_\_.
- Соотношение ИВЛ и НМС \_\_\_\_\_.

## Слайд 10

### Заполнить пропуски при проведении непрямого массажа сердца

- Убедитесь в отсутствии сердечной деятельности.
- Уложить пострадавшего на спину, на \_\_\_\_\_.
- Спасатель становится сбоку от пострадавшего.
- Соблюдать принцип \_\_\_\_\_.
- Найдите на грудине точку компрессий. Руки располагают \_\_\_\_\_ выше мечевидного отростка.
- Одну кисть перпендикулярно к грудине, другую сверху \_\_\_\_\_.
- Руки не должны быть согнуты в \_\_\_\_\_.
- Реаниматор толчкообразно нажимает на грудину по направлению к позвоночнику \_\_\_\_\_.
- После каждого толчкообразного движения быстро расслабляют руки, не отрывая их от грудины.
- Соотношение ИВЛ и НМС \_\_\_\_\_.

Слайд 11



Слайд 12

**Инструкция по решению фото - тестов**

**Уважаемые студенты!**

**Подготовьте ручку и листок бумаги для**

**решения фото – тестов.**

**Укажите дату, группу и фамилию с**

**инициалами.**

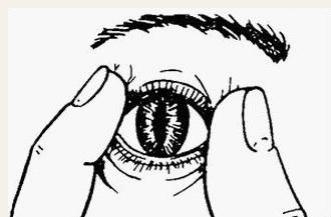
**На каждый вопрос отводится 18 секунд.**

**Желаю успехов!**

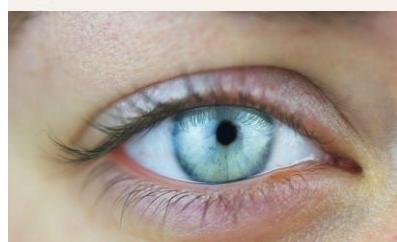
Слайд 13

**1. Какой тип зрачка при клинической смерти:**

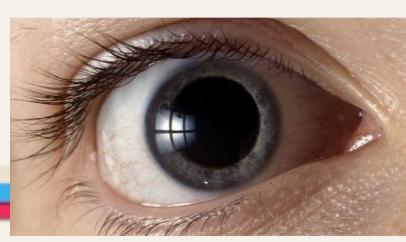
A.



B.



Б.



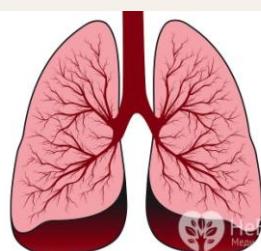
Слайд 14

**2. Какие органы наиболее чувствительны к низкому  
содержанию кислорода в крови**

A.



B.



Б.



**3.Признаки клинической смерти:**

A.



B.



**4. Каким способом проводят ИВЛ у грудного ребенка**

A.



Б.



B.



**5. На каком рисунке показано правильное расположение рук при НМС:**

A.



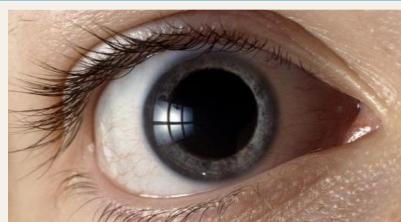
B.

B.



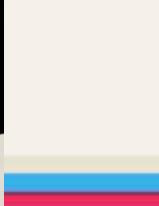
**6. Критерии эффективности СЛР:**

A.



B.

B.



Слайд 19

**7. При проведении СЛР больного укладываем :**

A.



Б.



В.



Слайд 20

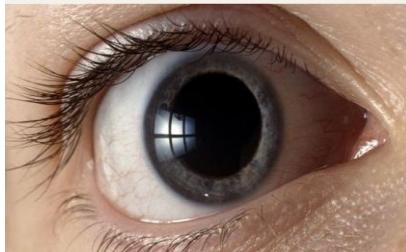
**8. Достоверный признак биологической смерти**

A.



В.

Б.



Слайд 21

**9. Особенности надавливаний на грудину при НМС  
у детей грудного возраста :**



**A.**



**B.**



**Б.**

Слайд 22

**10. Какая продолжительность клинической смерти при  
обычных условиях внешней среды:**

**A.**



**В.**



**1 минута**

**Б.**



### **Критерии оценок:**

- **90 – 100 % - «5»**  
**(10 -9 правильных ответов)**
- **80 – 89 % - «4»**  
**(8 -7 правильных ответов)**
- **70– 79 % - «3»**  
**(6-5 правильных ответов)**
- **меньше 69 % - «2»**  
**(4 и меньше правильных ответов)**



1. Составление терминологического словаря по теме занятия;
2. Создание мультимедийных презентаций и по заданной теме.

**Самостоятельная работа студентов**

Подготовка темы реферата:

- « Клинические проявления терминальных состояний»



Урок окончен.  
Спасибо  
за  
внимание!

