

**Всероссийский конкурс рабочих тетрадей к практическим занятиям по дисциплинам  
Профессионального цикла  
высшего и среднего медицинского и фармацевтического образования**

**Дисциплина/МДК/ПМ**

*ПМ.03 МДК.03.02 Медицина катастроф*

**Специальность**

*34.02.01 Сестринское дело*

**Наименование рабочей тетради**

*Рабочая тетрадь по МДК.03.02 Медицина катастроф*

**Номинация**

*Среднее профессиональное образование*

**Автор**

*Андреев Владимир Александрович, преподаватель*

**Образовательная организация**

*Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Красноярский медицинский техникум» (КГБПОУ КрасМТ)*

### Рецензия

на рабочую тетрадь по ПМ.03 МДК.03.02 Медицина катастроф  
сведения об авторе: преподаватель ПМ.03 МДК.03.02 Медицина катастроф КГБПОУ  
КрасМТ Андреев В.А.

Рабочая тетрадь по МДК.03.02 Медицина катастроф разработана с целью проведения самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студента и оценки результативности освоения общих и профессиональных компетенций.

Рабочая тетрадь соответствует структуре федерального государственного образовательного стандарта в области подготовки медицинского работника среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело и представляет собой сборник материалов для формирования теоретических знаний и практических умений в виде разноуровневых контролирующих оценочных средств.

В структуре представлены вопросы, позволяющих овладеть обучающимся видом профессиональной деятельности «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях». Рабочая тетрадь содержит гибкую систему заданий, позволяющую осуществлять структурированный подход к образовательному процессу.

Учебный материал рабочей тетради направлен на закрепление и углубление знаний студентов, полученных в ходе самостоятельной работы, активизацию познавательной деятельности, выработку способности применять умения в чрезвычайных ситуациях, усвоению и закреплению навыков самостоятельной работы с учебной и методической литературой.

Методист КГБПОУ КрасМТ

 Д.В. Лушникова  
дата 22.01.2021

**краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Красноярский медицинский техникум»  
(КГБПОУ КрасМТ)**

*Рассмотрено на заседании*

*ЦМК №4, протокол № 4*

*Председатель Гардт Т.В.*

---

**ФИО**

**Отделение (код) \_\_\_\_\_**

**Группа \_\_\_\_\_**

**РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ**

***ПМ.03 МДК.03.02 Медицина катастроф***

2021

## Содержание

|                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Перечень компетенций</b> .....                                                                                          | 5  |
| Тема 1. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения. Виды медицинской помощи.....                                  | 6  |
| Тема 2. Медико-тактическая характеристика катастроф на химических и взрывоопасных объектах.....                            | 7  |
| Тема 3. Медико-тактическая характеристика очагов радиационных поражений. Лучевая болезнь.....                              | 12 |
| Тема 4. Основные принципы и способы защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени..... | 16 |
| Тема 5. Оказание хирургической помощи в экстремальных ситуациях.....                                                       | 19 |
| Тема 5.1 Организация сестринской помощи пострадавшим с травматическим шоком на догоспитальном этапе.....                   | 25 |
| Тема 5.2 Организация сестринской помощи пострадавшим с термическими поражениями на догоспитальном этапе.....               | 30 |
| Тема 5.3 Оказание сестринской помощи с синдромом длительного сдавления.....                                                | 33 |
| <b>Приложения</b> .....                                                                                                    | 37 |
| <b>Рекомендуемая литература</b> .....                                                                                      | 44 |

### Перечень компетенций

| Код     | Наименование результата обучения                                                                                                                                    |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                   |
| 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 выполнение и качество                    |
| ОК 3.   | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность                                                                            |
| ОК 4.   | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.            |
| ОК 5.   | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности                                                                              |
| ОК 6.   | Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями                                                                     |
| ОК 7.   | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий                                                               |
| ОК 8.   | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации |
| ОК 9.   | Ориентироваться в условиях смены 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 и человеку                                                                   |
| ОК 12.  | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности                         |
| ОК 13.  | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей                        |

## Тема 1: Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения. Виды медицинской помощи

### ЗАДАНИЯ:

#### 1. Основные требования, предъявляемые к оказанию медицинской помощи и лечению в современной системе ЛЭО:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

#### 2. Дополните определение:

Вид медицинской помощи -

---

---

---

#### 3. Заполните таблицу:

| Вид помощи                | Время оказания | Место оказания | Кто оказывает | Используемые средства |
|---------------------------|----------------|----------------|---------------|-----------------------|
| Первая помощь             |                |                |               |                       |
| Доврачебная помощь        |                |                |               |                       |
| Первая врачебная помощь   |                |                |               |                       |
| Квалифицированная помощь  |                |                |               |                       |
| Специализированная помощь |                |                |               |                       |

#### 4. Впишите мероприятия объема первой помощи:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_

## Тема 2: Медико-тактическая характеристика катастроф на химических и взрывоопасных объектах

### ЗАДАНИЯ:

#### 1. Выберите в тестах верные ответы и запишите их в таблицу:

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |

#### Условные обозначения:

- - тест с одним правильным ответом.
- - тест с несколькими правильными ответами.

1. ● Наиболее характерные симптомы отравления хлором:

- а) миоз;
- б) холодный пот;
- в) резь в глазах;
- г) расширение зрачков.

2. ● При аварии на радиационно опасном объекте отмечается:

- а) отсутствие в осадках радиоактивных элементов с длительным периодом полураспада;
- б) выпадение осадков на ограниченной территории;
- в) присутствие в осадках небольшого количества радиоактивного иода;
- г) мозаичный характер выпадения осадков.

3. Пути поступления яда в организм:

- а) дыхательные пути;
- б) кожа и слизистые оболочки;
- в) желудочно-кишечный тракт;
- г) все перечисленное.

4. ● Допустимое время нахождения в защитном костюме при температуре окружающей среды  $+25 - +29^{\circ}\text{C}$  без влажного экрана:

- а) 15-20 мин;
- б) до 30 мин;
- в) 45 мин;
- г) более 3 ч.

5. ● Начальником подразделения санитарной обработки является:

- а) врач;
- б) санинструктор;
- в) специалист по химической и радиационной защите;
- г) медсестра или фельдшер.

6. ► Противогаз надет правильно, если:

- а) очки маски находятся напротив глаз;
- б) очки маски не запотевают;
- в) шлем-маска плотно прилегает к лицу;
- г) тесемки маски не перекручиваются.

7. ► К ядам удушающего действия относятся:

- а) окись углерода;
- б) хлор;
- в) цианиды;
- г) аммиак.

► 8. Характерные симптомы поражения центральной нервной системы при острых отравлениях:

- а) отек легких;
- б) коматозное состояние;
- в) гипертермия;
- г) судороги.

9. ► Принципы интенсивной терапии при острых отравлениях:

- а) антидотная терапия;
- б) ускорение выведения яда из организма;
- в) вынос из зоны поражения;
- г) посиндромная терапия.

## 2. Определить последовательность действий

1. Первая помощь при первом периоде острой лучевой болезни

- а) потери срочная эвакуация;
- б) частичная санитарная обработка;
- в) кордиамин при падении АД;
- г) снятие тошноты, рвоты и гипертермии;
- д) йодная профилактика поражения щитовидной железы;
- е) восполнение жидкости.

---

2. Надевание противогаза:

- а) закрыть глаза;
  - б) надеть шлем-маску;
  - в) снять головной убор и вынуть противогаз из сумки;
  - г) задержать дыхание;
  - д) надеть головной убор и застегнуть клапан на сумке;
  - е) сделать резкий выдох и открыть глаза.
- 

## 3. Закончите предложение:

Химические вещества, вызывающие массовые поражения людей, животных, растительности, называются \_\_\_\_\_

При авариях на химически опасных объектах с возникновением пожаров испарение АХОВ значительно \_\_\_\_\_

Ватно-марлевая повязка, смоченная раствором соды, защищает от паров \_\_\_\_\_

Химическое вещество, которое при поступлении в организм в малых дозах способно вмешиваться в течение биохимических процессов и вызывать функциональные расстройства органов \_\_\_\_\_

**4. Определите поражение, составьте план необходимых мероприятий:**

В очаге химического поражения находится пострадавший с жалобами на боли в груди, удушье, резь в глазах, слезотечение. При осмотре: одышка до 22 дыханий в 1 минуту. Пульс – 92 в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. На расстоянии слышны влажные хрипы. Цианоз губ.

---

---

---

**5. Заполните таблицу «Классификация АХОВ по преимущественному синдрому, складывающемуся при острой интоксикации»:**

|                                                |                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Вещества преимущественно удушающего действия   | Воздействуют на дыхательные пути человека                                                         |  |
| Вещества преимущественно общедовитого действия | Нарушают энергетический обмен                                                                     |  |
| Вещества удушающего и общедовитого действия    | Вызывают отек легких, при ингаляционном воздействии и нарушают энергетический обмен при резорбции |  |
| Нейротропные яды                               | Действуют на генерацию, проведение и передачу нервного импульса                                   |  |
| Вещества удушающего и нейротропного действия   | Вызывают токсический отек легких, формируют тяжелое поражение нервной системы                     |  |
| Метаболические яды                             | Нарушают процессы метаболизма и обмена веществ в организме                                        |  |

**6. Заполните таблицу:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| АХОВ ингаляционного действия |  |
| АХОВ перорального действия   |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| АХОВ кожно-резорбтивного действия |  |
|-----------------------------------|--|

**7.Продолжите предложение:**

Токсичность – это \_\_\_\_\_

Токсодоза – это \_\_\_\_\_

**8.Заполните таблицу антидотов:**

| СДЯВ | Антидот                | Методика применения                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | Кислород (ГБО)         | Вначале ингаляции 80 – 100%,<br>затем 40 – 60% кислорода;<br>наиболее эффективна ГБО –<br>сеансы изопрекции по 1 – 1 1/2 ч.<br>при давлении 2 – 3 ата (1 – 2 ати)                                                        |
|      | Унитиол                | Внутривенно или внутримышечно<br>по 5 – 10 мл 5% раствора 4 раза в<br>первые сутки, далее уменьшая на 1<br>инъекцию в день; при сочетании с<br>гемодиализом – до 100 – 150 мл<br>внутривенно                             |
|      | Тетацин-кальций (ДТПА) | Внутривенно по 10-20 мл 10%<br>раствора в 250 мл 5% раствора<br>глюкозы 1 – 2 раза в сутки с<br>перерывом не менее 3 ч в течении<br>3 – 4 дней                                                                           |
|      | Этанол                 | По 1,5-2 мл/кг массы тела в сутки<br>внутрь в виде 30% раствора или<br>внутривенно в виде 5 – 10%<br>раствора в 5% растворе глюкозы с<br>равномерным распределением<br>дозы; лечение продолжать в<br>течение 1 – 3 суток |
|      | Атропина сульфат       | Внутримышечно по 1 – 3 мл 0,1%<br>раствора повторно (в тяжелых<br>случаях по 5 – 10 мл внутривенно)<br>до развития легкой                                                                                                |

|  |                                 |                                                                                                                                                                                  |
|--|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                 | переатропинизации (расширение зрачков, сухость кожных покровов, учащение сердечных сокращений до 140 в мин.);                                                                    |
|  | Афин                            | 1 мл из шприц-тюбика внутримышечно при первых симптомах интоксикации; 2 мл (2 шприц-тюбика) внутримышечно при выраженных симптомах. При недостаточном эффекте – атропина сульфат |
|  | Дипироксим                      | Внутривенно или внутримышечно по 1 – 3 мл 15% раствора 2 – 4 раза в сутки в течении первых, максимум вторых суток в суммарной дозе не более 2 г.                                 |
|  | Физостигмин                     | Раствор 1 мг/мл для внутримышечных или внутривенных инъекций. Начальная доза 1 мг. Повторно при рецидивах проявлений передозировки холинолитическими препаратами                 |
|  | Антициан                        | Внутримышечно 1 мл или внутривенно 0,75 мл 20% раствора в 10 – 20 мл 40% раствора глюкозы; в тяжелых случаях по 1 мл внутримышечно через ½ и 1 ч после первой инъекции           |
|  | Амилнитрит                      | Вдыхание паров из раздавленной в оплетке ампулы (повторно)                                                                                                                       |
|  | Натрия нитрит                   | Внутривенно медленно 20 – 40 мл 1% раствора                                                                                                                                      |
|  | Метиленовый синий или хромосмон | Внутривенно по 1 – 2 мл 1% раствора на 1 кг массы тела                                                                                                                           |
|  | Натрия тиосульфат               | Внутривенно медленно по 50 мл 30% подогретого раствора                                                                                                                           |
|  | Глюкоза                         | Внутривенно по 20 – 40 мл 40% раствора                                                                                                                                           |

**Тема 3: Медико-тактическая характеристика очагов радиационных поражений.  
Лучевая болезнь**

**ЗАДАНИЯ:**

**1. Выберите в тестах верные ответы и запишите их в таблицу:**

|     |
|-----|
| 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| 4.  |
| 5.  |
| 6.  |
| 7.  |
| 8.  |
| 9.  |
| 10. |

|     |
|-----|
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |
| 16. |
| 17. |
| 18. |
| 19. |
| 20. |

1. Клиническая форма острой лучевой болезни, которая развивается при дозе 20 - 50 Гр. называется:

1. Костномозговая
2. Кишечная
3. Сосудисто-токсемическая
4. Церебральная

2. В первичный период острой лучевой болезни лейкоциты:

1. Увеличиваются
2. Уменьшаются
3. Не изменяются

3. В первичный период острой лучевой болезни средней степени тяжести рвота появляется через:

1. 20-30 мин
2. 30-190 мин
3. 30-130 мин
4. более 4 часов

4. Головная боль в первичный период при тяжелой острой лучевой болезни:

1. Постоянная
2. Кратковременная
3. Невыносимая, упорная

5. Продолжительность скрытого периода острой лучевой болезни тяжелой степени:

1. 5 недель
2. 2-4 недели
3. 7-10 дней
4. 1 неделя

6. В период разгара острой лучевой болезни тяжелой степени:
1. Лейкоциты увеличены, лимфоциты увеличены
  2. Лейкоциты увеличены. лимфоциты уменьшены
  3. Лейкоциты уменьшены, лимфоциты уменьшены
  4. Лейкоциты уменьшены, лимфоциты увеличены
7. В период разгара о. лучевой болезни крайне тяжелой степени эпиляция
1. выраженная
  2. очаговая
  3. тотальная
8. В период разгара ОЛБ количество тромбоцитов
1. Не изменяется
  2. Увеличивается
  3. Уменьшается
9. Высокая температура в первичный период наблюдается при острой лучевой болезни:
1. Легкой степени
  2. Средней степени
  3. Тяжелой степени
10. Геморрагический синдром при острой лучевой болезни крайне тяжелой степени проявляется в виде:
1. Точечных кровоизлияний и носовых кровотечений
  2. Обширных кровоизлияний, различных кровотечений
  3. Точечных кровоизлияний
  4. Обширных кровоизлияний, изъязвлений, некроза, различных кровотечений
11. Наиболее эффективный способ защиты населения при радиационных авариях:
1. Эвакуация
  2. Прием радиозащитных средств
  3. Применение респираторов
  4. Ограничение потребления загрязненных пищевых продуктов.
12. Отдаленные эффекты от облучения все, кроме:
1. Острая лучевая болезнь
  2. Злокачественные опухоли
  3. Врожденные уродства
  4. Лучевая катаракта
13. Продолжительность периода восстановления при ОЛБ легкой степени:
1. 1- 1,5 месяц
  2. 1,5 - 2,5 месяца
  3. более 6 месяцев
  4. до 1 года и более
14. Прогноз при ОЛБ средней степени:
1. Благоприятный
  2. Неблагоприятный
  3. Сомнительно-неблагоприятный

4. Относительно - благоприятно

15. Последствия о. лучевой болезни, это:

1. Злокачественные заболевания + инфекционные заболевания
2. Инфекционные заболевания + генетические изменения
3. Генетические изменения + злокачественные заболевания

16. Легкая инъекция склер характерна для ОЛБ:

1. Легкой
2. Средней
3. Тяжелой
4. Крайне тяжелой

17. Клиническая форма острой лучевой болезни, которая развивается при дозе 1-10 гр. – называется:

1. Кишечная
2. Костно-мозговая
3. Токсемическая
4. Церебральная

18. При уходе за пациентом в период разгара постельное бельё должно быть:

1. Чистое
2. Прошедшим обработку в дез. камере
3. Стерильное

19. В первичный период острой лучевой болезни легкой степени рвота:

1. Многократная
2. Повторная
3. Неукротимая
4. Однократная или отсутствует

20. Головная боль в первичный период острой лучевой болезни III степени:

1. Выраженная
2. Невыносимая
3. Кратковременная

**2. Назовите поражающие факторы аварии на радиационно-опасном объекте:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**3. Заполните таблицу:**

**Клинические формы и степень тяжести лучевой болезни в зависимости  
от поглощенной дозы**

| Доза, Гр | Клиническая форма | Степень тяжести | Прогноз |
|----------|-------------------|-----------------|---------|
| 1 – 2    |                   |                 |         |

|          |  |  |                           |
|----------|--|--|---------------------------|
| 2 – 4    |  |  |                           |
| 4 – 6    |  |  |                           |
| 6 – 10   |  |  |                           |
| 10 – 20  |  |  |                           |
| 20 – 50  |  |  |                           |
| более 50 |  |  | Абсолютно неблагоприятный |

**4. Определите, при каком состоянии пострадавшего осуществляются данные процедуры:**

1. *Пациент в сознании.*\_\_\_\_\_
2. *Пациент ослаблен или без сознания.*\_\_\_\_\_

Варианты:

**а) Подготовка к процедуре**

1. Повернуть пациента на бок, если невозможно изменить положение.
2. Повернуть голову набок во избежание аспирации (попадания) рвотных масс в дыхательные пути.
3. Срочно вызвать врача.
4. Убрать подушку.
5. Удалить зубные протезы (если они есть).
6. Накрыть клеенкой шею и грудь пациента (или полотенцем).
7. Подставить ко рту почкообразный лоток.

**Выполнение процедуры**

1. Удалить электроотсосом или грушевидным баллончиком из полости рта, носа рвотные массы (при необходимости).
2. Осуществить уход за полостью рта и носа после каждого акта рвоты.

**Окончание процедуры**

Оставить рвотные массы до прихода врача.

**б) Подготовка к процедуре**

1. Усадить пациента, грудь прикрыть клеенкой.
2. Дать полотенце, поставить к ногам таз.
3. Сообщить врачу.

**Выполнение процедуры**

1. Придерживать голову пациента во время акта рвоты, положив на его лоб свою ладонь.
2. Обеспечить полоскание полости рта водой после каждого акта рвоты;
3. Вытереть лицо пациента салфеткой.

**Окончание процедуры**

Оставить рвотные массы до прихода врача.

**5. Дополните предложение:**

1. Событие, при котором утрачен контроль над источником ионизирующего излучения - это \_\_\_\_\_
2. Токсемическая форма о. лучевой болезни возникает в дозе \_\_\_\_\_
3. Частицы, обладающие высокой ионизирующей способностью и малой проникающей способностью - это \_\_\_\_\_
4. Болезнь, возникающая в результате воздействия ионизирующего излучения в дозе более 1 грей, называется \_\_\_\_\_
5. Церебральная форма острой лучевой болезни возникает в дозе \_\_\_\_\_

6. Излучение, обладающее высокой ионизирующей способностью и высокой проникающей способностью - это \_\_\_\_\_

**6. Привести в соответствие:**

**Симптомы**

**Периоды радиационных ожогов**

1. Быстро исчезающие участки покраснения кожи.
2. Первичная эритема, петехии, отек
3. Пигментация кожи, деформация и ломкость ногтей, рубцы.
4. Отек, вторичная эритема, пузыри.

- а) первичный
- б) скрытый
- в) разгара
- г) восстановления

**7. Решите кейс:**



Рассказ одного из свидетелей явления, бывшего жителя мертвого города: "Я очень часто вспоминаю ту первую ночь. Это был не обыкновенный пожар, а какое-то чудо. Малиновое свечение, а затем голубое свечение - неземное... Всю ночь мы простояли на балконе. Некоторые выносили на руках маленьких детей: "Посмотри! Запомни!" Мы не знали, что смерть может быть такой красивой..."

**Вопросы:**

1. Какая ситуация отражена в данном кейсе?
2. Объясните связь между свечением и смертельной опасностью?
3. Что, по-вашему мнению, стало с людьми, наблюдавшими это явление?
4. Какое значение имеет понятие «мертвый город»?
5. На каком расстоянии могло быть видно свечение?
6. Согласны ли вы, что смерть при этом может быть красивой?
7. Как бы вы поступили, если увидели бы подобное явление?
8. Определите способы защиты в данной ситуации?
9. Какую роль сыграют медицинские работники, находясь в этом городе?

## Тема 4: Основные принципы и способы защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени

### ЗАДАНИЯ:

#### 1. Выберите в тестах верные ответы и запишите их в таблицу:

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

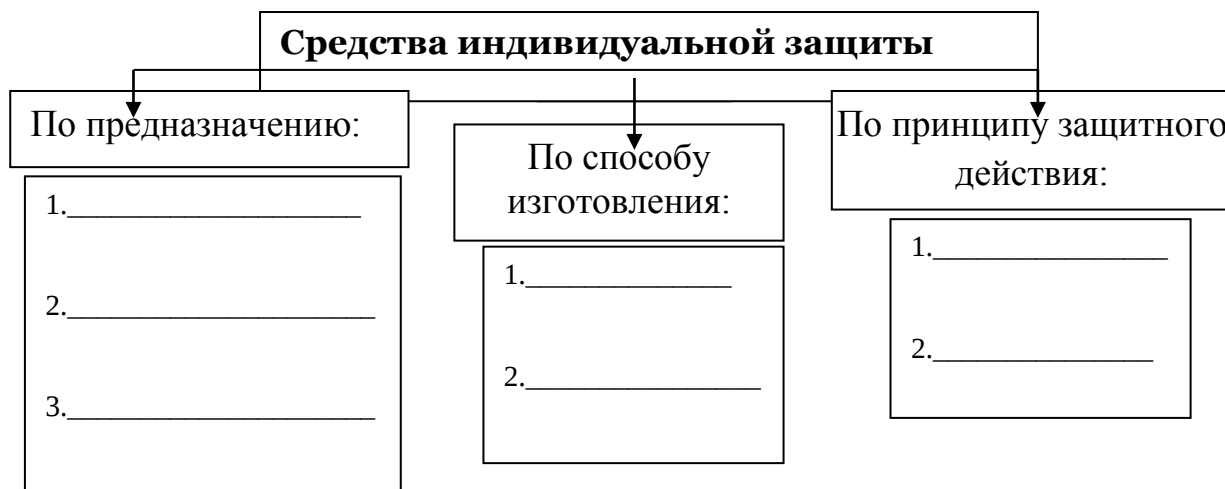
#### Условные обозначения:

- - тест с одним правильным ответом.
- - тест с несколькими правильными ответами.

- 1. **Инженерные сооружения, обеспечивающие защиту от всех поражающих факторов, называются:**
  - а) убежища
  - б) противорадиационные укрытия
  - в) приспособленные подвалы
- 2. **Спасательные работы включают в себя следующие мероприятия:**
  - а) санитарная обработка людей
  - б) розыск пострадавших и извлечение их из завалов
  - в) укрепление конструкций, грозящих обвалом
  - г) оказание первой помощи пострадавшим
- 3. **Убежища должны обеспечивать защиту от любых поражающих факторов и теплового воздействия пожаров на поверхности:**
  - а) не менее 2 суток, б) не менее 4 суток, в) не менее 5 суток.
- 4. **Завывание сирен, прерывистые гудки предприятий и транспорта означают сигнал:**
  - а) воздушная тревога, б) эвакуация, в) Внимание всем!
- 5. **Специальные убежища выдерживают избыточное давление:**
  - а) 600 кПа, б) 500 кПа, в) 400 кПа.

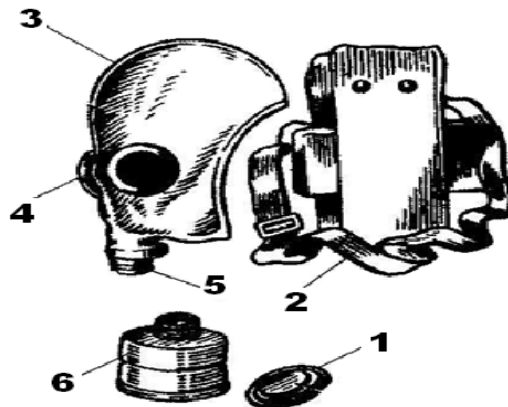
#### 2. Заполните пропуски в схеме:

##### «Классификация средств индивидуальной защиты»



3. Определите, что изображено на рисунке и обозначьте значение цифр:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_



4. Перечислите правила изготовления ватно-марлевой повязки и укажите способы применения ватно-марлевой повязки:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

При заражении объекта АХОВ кислотного характера (хлор и т.п.)

\_\_\_\_\_

При заражении объекта АХОВ щелочного характера (аммиак и т.п.)

\_\_\_\_\_

5. Перечислите медицинские средства индивидуальной защиты:

Медицинские средства индивидуальной защиты это \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты относятся:

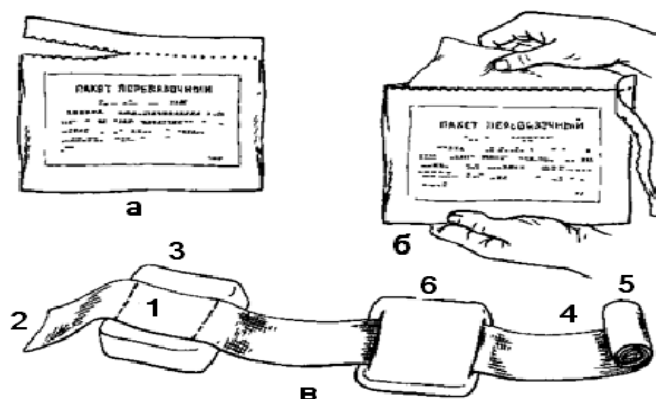
1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**7. Перечислите лекарственные средства, находящиеся в пеналах индивидуальной аптечки (АИ-2):**

- гнездо 1 \_\_\_\_\_
- гнездо 2 \_\_\_\_\_
- гнездо 3 \_\_\_\_\_
- гнездо 4 \_\_\_\_\_
- гнездо 5 \_\_\_\_\_
- гнездо 6 \_\_\_\_\_
- гнездо 7 \_\_\_\_\_

**8. Определите, что изображено на рисунке и обозначьте значение цифр:**

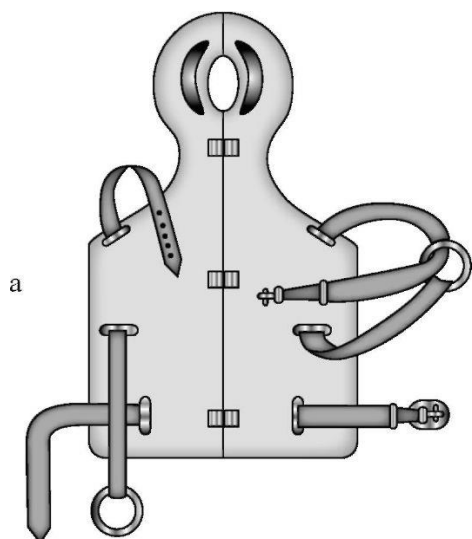


- а) \_\_\_\_\_
- б) \_\_\_\_\_
- в) \_\_\_\_\_
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

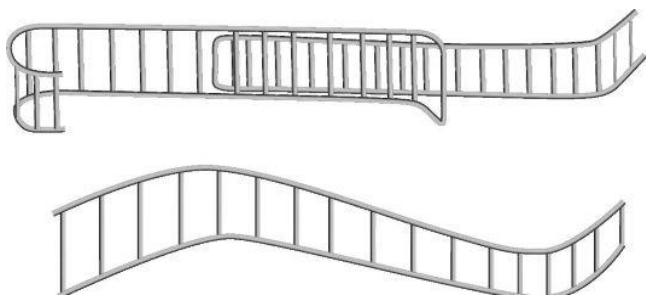
**Тема 5: Оказание хирургической помощи в экстремальных ситуациях**

## ЗАДАНИЯ:

1. Определите, какие шины изображены на рисунках:



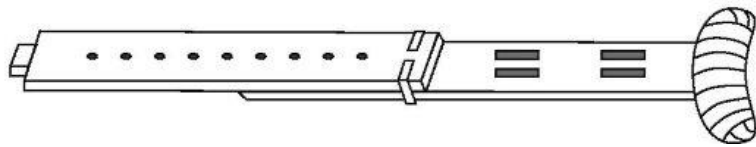
а) \_\_\_\_\_



б) \_\_\_\_\_



в) \_\_\_\_\_



г)

**2.Опишите порядок и правила наложения жгута:**





3. Как называется данная повязка, при каких повреждениях она используется:



4. Опишите признаки закрытого (а) и открытого (б) перелома:

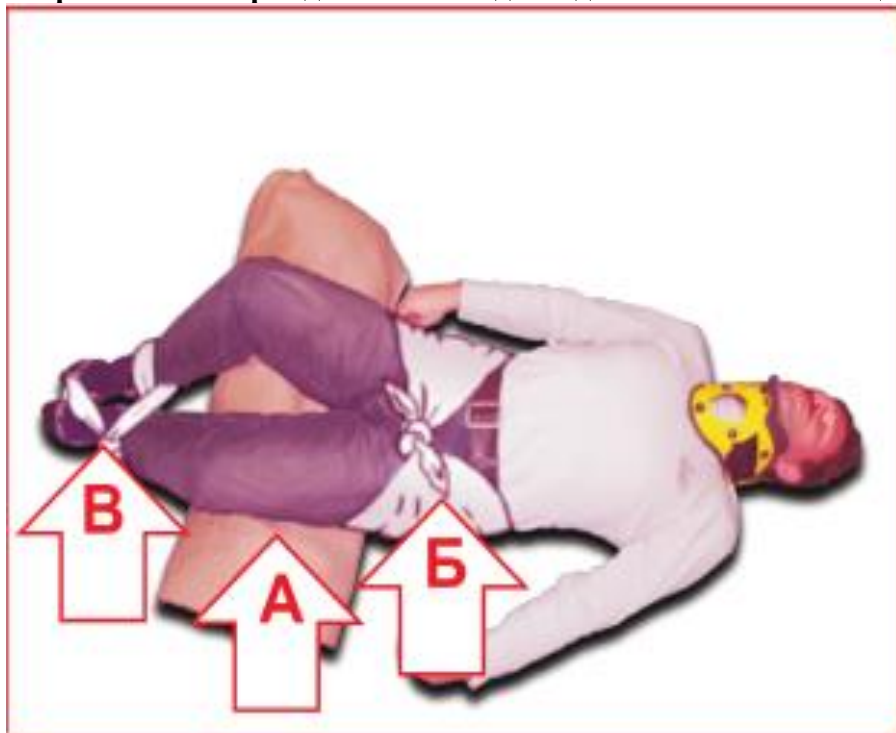


а)

6)



5. При каком повреждении необходима данная иммобилизация:

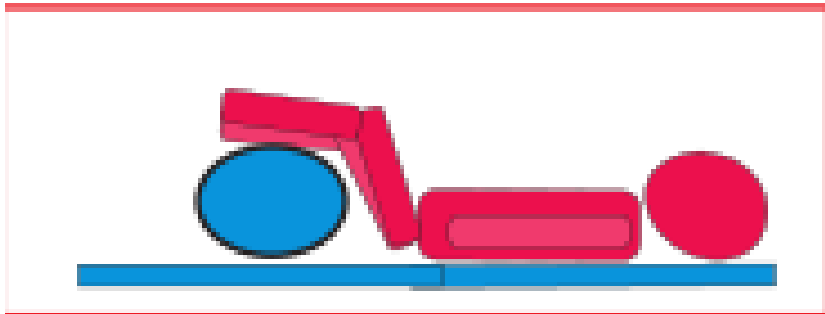


6.Опишите порядок действия медицинской сестры при данной травме на догоспитальном этапе:

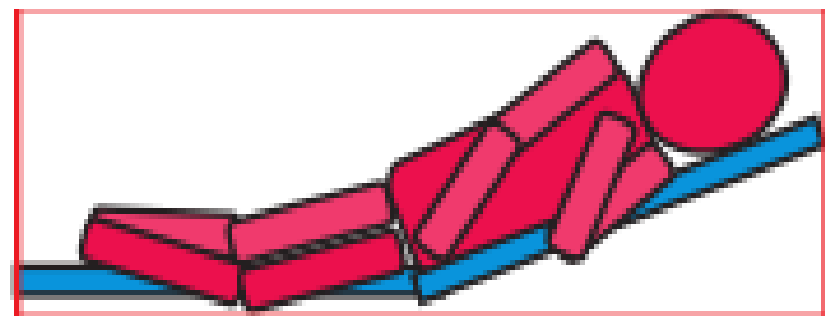


7.Опишите, при каких состояниях пострадавшего ему необходимо придать подобное положение:

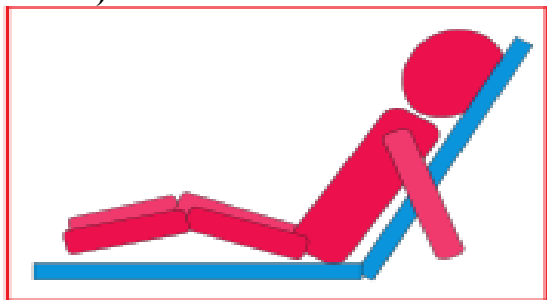
а)



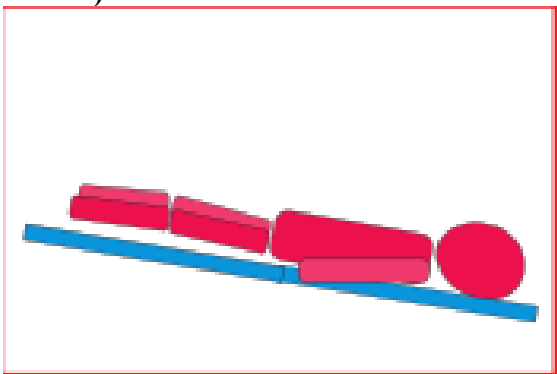
б)



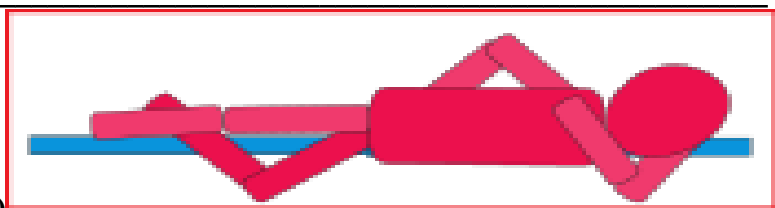
в)



г)



д)



### Тема 5.1: Организация сестринской помощи пострадавшим с травматическим шоком на догоспитальном этапе

**ЗАДАНИЯ:** Выберите в тестах верные ответы и запишите их в таблицу:

1.

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |

**Условные обозначения:**

● - тест с одним правильным ответом.

► - тест с несколькими правильными ответами.

1. ●Ярко-алый цвет крови, изливающейся пульсирующей струей, характерен для:
  - а) артериального кровотечения
  - б) капиллярного кровотечения
  - в) смешанного кровотечения
  - г) венозного кровотечения
2. ●Индекс Алговера—Грубера — это частное от деления показателей:
  - а) систолического давления на диастолическое
  - б) пульса на систолическое давление
  - в) систолического давления на пульс
  - г) диастолического давления на систолическое
3. ●При кровопотере более 40% ОЦК индекс Алговера—Грубера составляет:
  - а) больше 1
  - б) меньше 1
  - в) 1,3
  - г) 1,5
4. ► Для восполнения кровопотери используют:
  - а) полифер
  - б) перфтран
  - в) гелофуин
  - г) гемодез
5. ► «Опасными» реципиентами считаются:
  - а) реципиенты, имеющие аллергологические заболевания
  - б) люди старше 70 лет
  - в) женщины с выкидышами или мертворождением в анамнезе
  - г) дети до 10 лет
6. ► Признаками внутритканевого кровотечения являются:
  - а) перитонеальные симптомы
  - б) одышка
  - в) распирающие боли
  - г) увеличение объема тканей
7. ► Показанием для переливания цельной крови являются:
  - а) кровопотеря более 40% ОЦК
  - б) травматический шок 2-й степени
  - в) травматический шок 3-й степени
  - г) нарушение системы кроветворения с геморрагическим синдромом
8. ► Методы временной остановки кровотечения на месте происшествия:
  - а) наложение жгута, давящая повязка
  - б) пальцевое прижатие кровоточащего сосуда, давящая повязка, наложение жгута, применение гемостатических средств
  - в) наложение асептической повязки, наложение кровоостанавливающего жгута
  - г) наложение жгута, давящая повязка, тугая тампонада раны, форсированное сгибание конечности с последующей ее фиксацией, пальцевое прижатие кровоточащего сосуда

## 2. Установить соответствие:

Локализация перелома и примерная потеря крови:

- |                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| бедро;                      | а) 500 мл       |
| плечо;                      | б) 1000-1500 мл |
| множественные переломы таза | в) 1800 мл      |

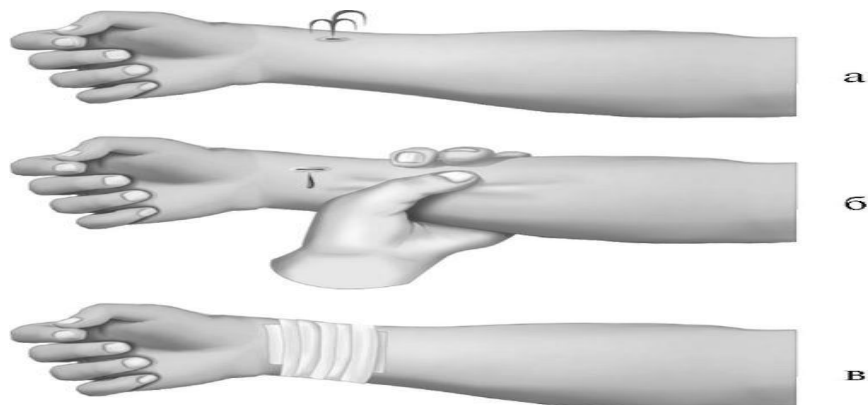
г) 1500-2000 мл

1 – \_\_\_\_\_

2 – \_\_\_\_\_

3 – \_\_\_\_\_

### 3. Определите этапы остановки кровотечения из немагистрального сосуда:

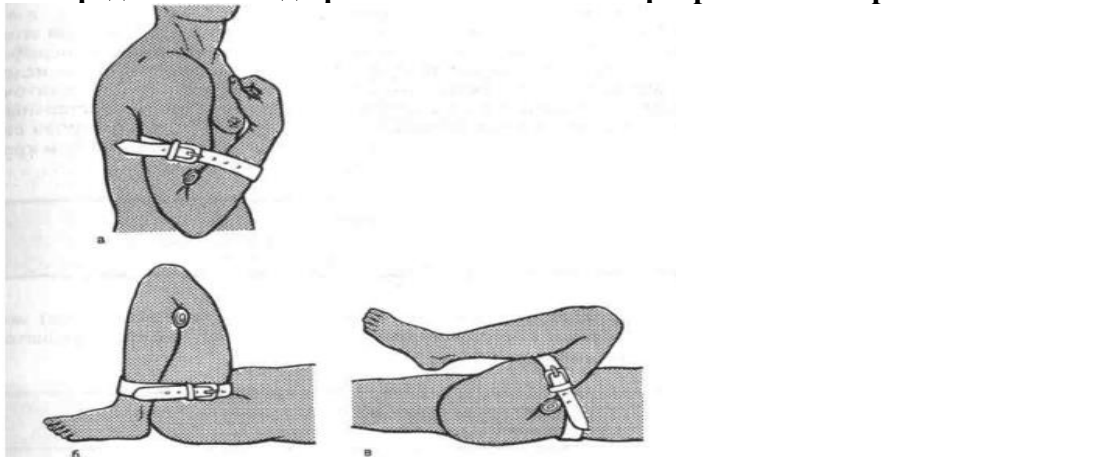


### 4. Заполните таблицу:

| Локализация кровотечения | Артерия           | Расположение точек для пальцевого прижатия                                                                       |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Голова и шея             | 1. _____<br>_____ | У внутреннего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы к сонному бугорку поперечного отростка VI шейного позвонка |
|                          | 2. _____<br>_____ | К нижнему краю нижней челюсти на границе задней и средней трети                                                  |
|                          | 3. _____<br>_____ | К височной кости спереди и выше козелка уха                                                                      |
| Верхние конечности       | 4. _____<br>_____ | К I ребру в надключичной области, кнаружи от прикрепления грудино-ключично-сосцевидной мышцы                     |
| Верхние конечности       | 5. _____          | К головке плечевой кости в подмышечной ямке                                                                      |
|                          | 6. _____          | К плечевой кости в верхней трети внутренней поверхности плеча, у края двуглавой мышцы                            |
|                          | 7. _____          | К локтевой кости в верхней трети внутренней поверхности предплечья                                               |
| Нижние конечности        | 8. _____          | Ниже середины пауперной связки к нижней трети лобковой кости                                                     |
|                          | 9. _____          | По центру подколенной ямки в бедренной кости                                                                     |

|                                     |           |                                                                                           |
|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | 10. _____ | На середине расстояния между наружной и внутренней лодыжками, ниже голеностопного сустава |
|                                     | 11. _____ | К задней поверхности медиальной лодыжки                                                   |
| Область таза, маточные кровотечения | 12. _____ | Кулаком к позвоночнику слева на уровне пупка                                              |

**5. Определите метод временной остановки артериального кровотечения:**



**6. Опишите порядок наложения жгута при артериальном кровотечении:**





3.

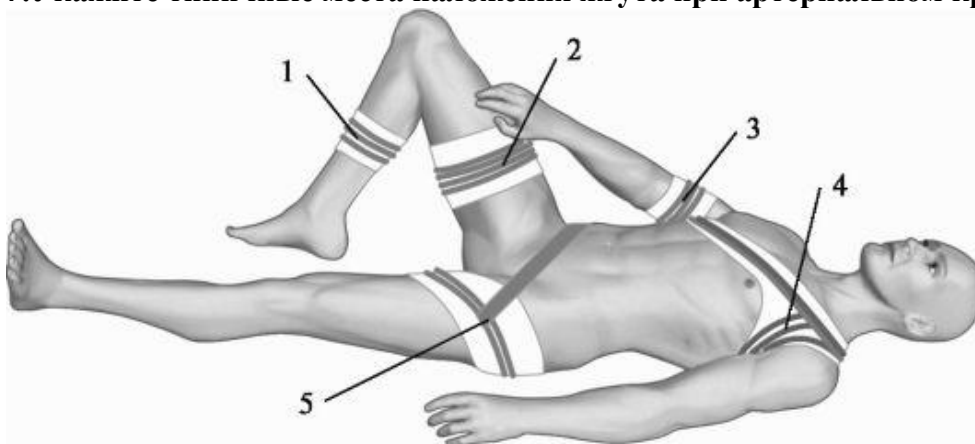
\_\_\_\_\_



4.

\_\_\_\_\_

7. Укажите типичные места наложения жгута при артериальном кровотечении:



- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

8. Заполните таблицу:

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|   |   |  |   |
| — | — |  | — |

|                                     |  |                                           |  |                                           |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-------------------------------------------|
|                                     |  |                                           |  |                                           |
| ярко-алая, пульсирующая струя крови |  | темная, равномерно истекающая струя крови |  | мелкие капли крови на раневой поверхности |
|                                     |  |                                           |  | кровотечение из ткани внутренних органов  |

**9. Определить неотложное состояние. Обосновать ваше решение. Определить тяжесть состояния по индексу Алговера – Грубера.**

**Составьте план доврачебной помощи пострадавшему:**

Пострадавший с тупой травмой живота жалуется на боли по всему животу, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду.

При осмотре: бледен, холодный пот, цианоз слизистых оболочек губ и ногтевых лож. АД 90 и 50 мм рт. ст. Пульс — 125 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина – Блюмберга в нижних отделах, притупление перкуторного тона в отлогих местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача.

---



---



---



---

**Тема 5.2: Организация сестринской помощи пострадавшим с термическими поражениями на догоспитальном этапе**

### **ЗАДАНИЯ:**

**1. Выберите в тестах верные ответы и запишите их в таблицу:**

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |

**Условные обозначения:**

- - тест с одним правильным ответом.
- - тест с несколькими правильными ответами.

1. ● Для ожогового шока наиболее характерно:
  - а) падение АД
  - б) длительная эректильная фаза
  - в) кровопотеря
  - г) потеря сознания
2. ● К глубоким ожогам относятся ожоги:
  - а) I—II степени
  - б) II—IIIa степени

- в) IIIa степени
  - г) IIIб— IV степени
3. ●Ожоговый шок развивается у взрослых при площади ожога:
- а) более 20%
  - б) более 5%
  - в) более 10%
  - г) более 15%
4. ► В течении ожоговой болезни различают:
- а) начало
  - б) ожоговый шок
  - в) острую ожоговую токсемию
  - г) разгар болезни
5. ► Лечение ожогов может быть:
- а) консервативным
  - б) оперативным
  - в) интенсивным
  - г) открытым
6. ► Оперативное лечение ожогов во 2-м и 3-м периодах ожоговой болезни:
- а) отсроченная радикальная некрэктомия с первичной кожной пластикой
  - б) вторичная кожная пластика
  - в) устранение рубцовых контрактур
  - г) туалет ожоговой поверхности.
7. ► Для оперативного закрытия кожных дефектов используют:
- а) сетчатый трансплантат
  - б) кожные марки
  - в) кожные полоски
  - г) асептические повязки

## **2.Установить соответствие**

Период течения ожоговой болезни и мероприятия

- 1) ожоговый шок;
  - 2) выздоровление.
- а) оперативное лечение;
  - б) устранение действия повреждающего фактора;
  - в) мазовые повязки;
  - г) лечебная физкультура;
  - д) обезболивание

## **3.Определить последовательность действий**

Первая помощь при замерзании

- а) ввести атропин;
- б) согреть;
- в) госпитализировать;
- г) снять мокрую одежду.

## **4.Закончить предложения:**

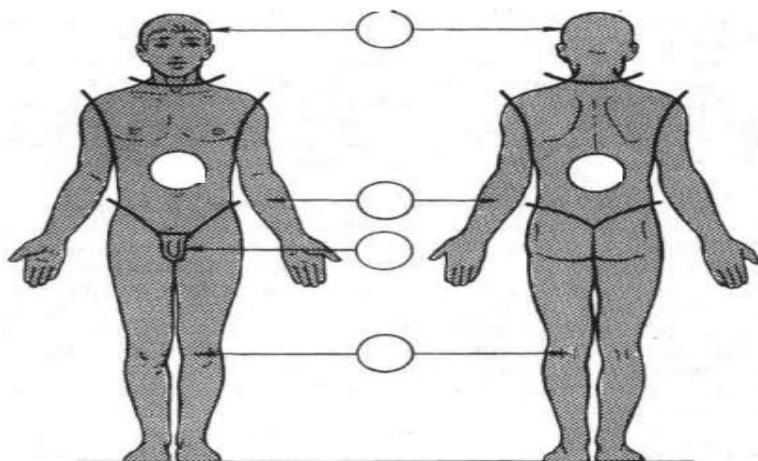
Второй период ожоговой болезни называется ...?

Причинами смерти от воздействия тока являются \_\_\_\_\_

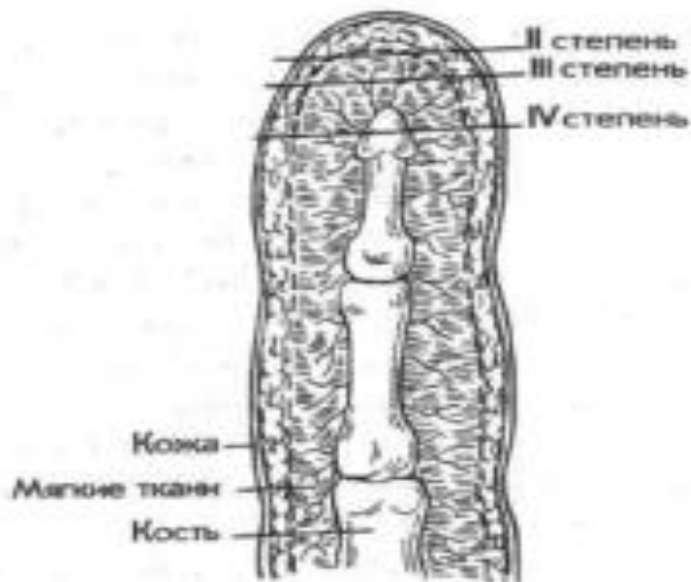
Фактором, ускоряющим замерзание, является \_\_\_\_\_

При отморожении II степени образуются пузыри с содержимым \_\_\_\_\_

**5. Определите площадь ожогового поражения у взрослого по правилу «девятки»:**



**6. Опишите степени отморожений по глубине поражения, учитывая фактор некроза тканей:**



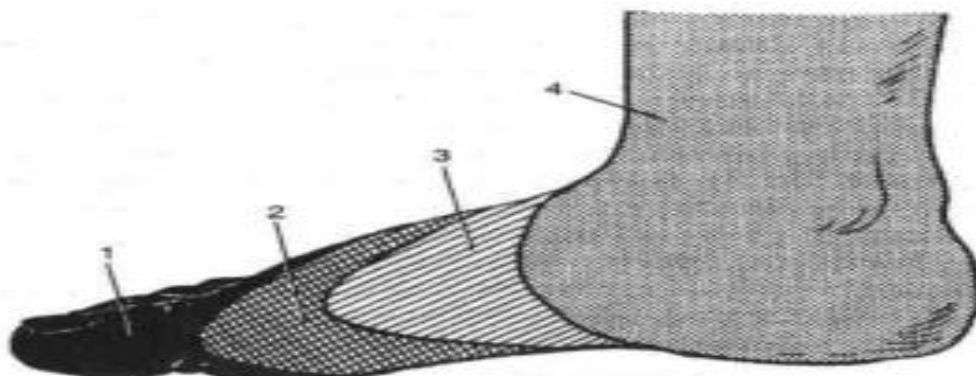
1 степень: некроз \_\_\_\_\_

2 степень: некроз \_\_\_\_\_

3 степень: некроз \_\_\_\_\_

4 степень: некроз \_\_\_\_\_

7. Укажите зоны местных патологических изменений при глубоких отморожениях:



1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

8. Укажите независимые и зависимые сестринские действия при замерзании:

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <hr/>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Наблюдение:</b><br>Сознание<br>Поведение<br>Диурез<br>Тошнота<br>Рвота<br>Масса тела<br>АД<br>Пульс<br>Дыхание<br>Температура тела<br>ЦВЦ<br>Частота и характер стула<br>Состояние повязок | <b>Уход:</b><br>Кормление<br>Гигиенический туалет кожи и слизистых<br>Профилактика пневмоний и пролежней<br>Санитарно – эпидемиологический режим палаты<br>Уход за подключичным и мочевым катетром<br>Создание атмосферы покоя | Участие в установке подключичного катетера.<br><br>Постановка мочевого катетера.<br><br>Постановка системы внутривенных вливаний.<br><br>Подготовка к перевязкам и операции.<br><br>Кислородотерапия.<br><br>Введение лекарственных препаратов. |

9. Расставьте в правильном порядке этапы наложения термоизолирующей повязки:

1. На клеенку положить слой ваты еще большей площади. Можно использовать

байку, фланель, шерстяной платок.

2. Все три слоя зафиксировать несколькими оборотами бинта.

3. Этот слой покрыть клеенкой или воощенной бумагой такого размера, чтобы она полностью закрывала намоченную ткань.

4. Кусок мягкой ткани, сложенной в несколько раз, приложить к пораженному месту.

**Определите критерий правильности наложения повязки:**

---

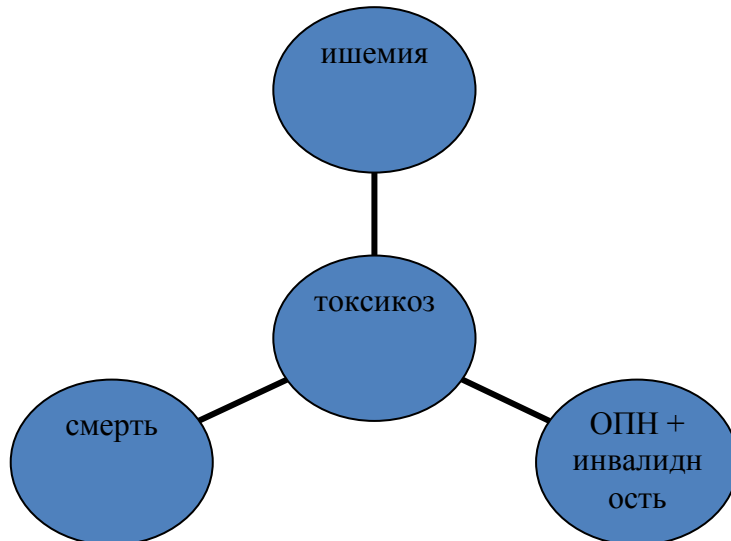
### Тема 5.3 Оказание сестринской помощи с синдромом длительного сдавления

#### ЗАДАНИЯ:

1. Выберите из данного перечня синонимы синдрома длительного сдавления:

- синдром размозжения;
- травматический токсикоз;
- синдром длительного раздавливания;
- компрессионный синдром;
- травматический отек;
- синдром освобождения;
- травматическая анурия;
- миоренальный синдром;
- болезнь длительного сдавления;
- краш-синдром;
- болезнь сдавления.

Обоснуйте ответ, исходя из следующей схемы:



**2. Что происходит в сдавленном сегменте тела до и после освобождения из-под компрессии?**

**Варианты:**

**а)**

- Нарушается кровоток
- Возникают тромбозы
- Нарушается сократительная способность сосудов
- Распад АТФ
- Нарушение углеводного и жирового обмена
- Высвобождение миоглобина, калия, фосфора, молочной кислоты и др.
- В крови появляются продукты белкового распада (средне – и крупномолекулярные пептиды)

**б)**

- Закупорка мелких сосудов почек, печени, лёгких миоглобином
- Ацидоз
- Токсикоз
- Болевой синдром
- Присоединение вторичной инфекции

**3. Расположите в правильном порядке этапы оказания помощи пострадавшему с СДС:**

1. эфферентная терапия;
2. ампутация по показаниям;
3. иммобилизация;
4. гипотермия;
5. обезболивание, успокоение, ощелачивание;
6. жгут;
7. освобождение от пресса;
8. вынос пострадавшего;
9. бинтование;
10. снятие жгута;
11. транспортирование.

---

**4. Согласны ли Вы с утверждением, касающимся оказания первой помощи при СДС:  
«При оказании первой помощи главное не быстрота, а качество».**

Обоснуйте любой Ваш

ответ \_\_\_\_\_

---

---

---

**5. Впишите в скобки дни развития периодов СДС:**

1. Период сдавления – (\_\_\_\_\_)
2. Период гемодинамической декомпенсации (\_\_\_\_\_)
3. Период ложного благополучия (\_\_\_\_\_)
4. Период почечных нарушений (\_\_\_\_\_)
5. Период ранних осложнений (\_\_\_\_\_)
6. Период поздних осложнений (\_\_\_\_\_)

**6. Укажите, какие из приведённых ниже способов детоксикации  
Интракорпоральные (а), а какие – экстракорпоральные (б):**

1. Форсированный диурез \_\_\_\_\_
2. Перитонеальный диализ \_\_\_\_\_
3. Гемосорбция \_\_\_\_\_
4. Гемодиализ \_\_\_\_\_
5. Операция замещения крови \_\_\_\_\_

**7. Определите тяжесть СДС. Обоснуйте свое решение.**

Пострадавший был извлечен из-под завала спасателями до прибытия бригады доврачебной помощи. Медсестра доврачебной бригады выяснила, что вся левая нижняя конечность пострадавшего была сдавлена в течение 6 часов.

---

---

---

---

## **КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ**

Предназначен для обеспечения личного состава формирований и населения при выполнении ими мероприятий по оказанию первичной медико-санитарной помощи и первой помощи пострадавшим, выполняющим задачи в районах возможных ЧС.

### **КИМГЗ по приказу Минздрава от 15.02.13 №70н (Рс) для персонала организаций**

Комплект Индивидуальный Медицинский Гражданской Защиты (КИМГЗ) по приказу Минздрава от 15.02.13 №70н предназначен для оказания первой медицинской помощи (в порядке само- и взаимопомощи) при возникновении чрезвычайной ситуации в очагах поражения, с целью предупреждения или максимального ослабления эффектов воздействия поражающих факторов химической, радиационной и биологической природы.

Состав Комплекта Индивидуального Медицинского Гражданской Защиты (КИМГЗ)

| <b>№ п/п</b> | <b>Наименование препарата, форма выпуска</b>                                                                                     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.           | Калия йодид (таблетки 125 мг)                                                                                                    |
| 2.           | Калий-железо гексацианоферрат (таблетки 500 мг)                                                                                  |
| 3.           | Ондансетрон (таблетки 4 мг)                                                                                                      |
| 4.           | Доксициклин (капсула 100 мг)                                                                                                     |
| 5.           | Пакет перевязочный медицинский стерильный                                                                                        |
| 6.           | Лейкопластырь рулонный, (2х500 см)                                                                                               |
| 7.           | Жгут кровоостанавливающий матерчатый-эластичный                                                                                  |
| 8.           | Устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот» одноразовое плёночное                                      |
| 9.           | Перчатки медицинские нестерильные смотровые                                                                                      |
| 10.          | Маска медицинская нестерильная трёхслойная из нетканого материала с резинками или завязками                                      |
| 11.          | Салфетка антисептическая из нетканого материала с перекисью водорода                                                             |
| 12.          | Салфетка антисептическая из нетканого материала спиртовая                                                                        |
| 13.          | Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное с охлаждающим и обезболивающим действием                           |
| 14.          | Карандаш                                                                                                                         |
| 15.          | Бумага для записей                                                                                                               |
| 16.          | Сумка                                                                                                                            |
| 17.          | Рекомендации с пиктограммами по применению лекарственных препаратов и использованию медицинских изделий, входящих в состав КИМГЗ |

## **КИМГЗ по приказу МЧС № 633 с изм. от 23.01.14г. основной для МЧС**

*Предназначен для обеспечения личного состава формирований и населения при выполнении ими мероприятий по оказанию первичной медико-санитарной помощи и первой помощи пострадавшим, выполняющим задачи в районах возможных ЧС.*

### **Описание**

Комплектация изделия в соответствии с приказом МЧС России от 23.01.2014 №23 «О внесении изменений в приказ МЧС России от 01.11.2006 № 633 и признании утратившим силу приказа МЧС России от 25.05.2007 №289» и с приказом Минздрава России от 15.02.2013 № 70н

### **Состав Комплекта Индивидуального Медицинского Гражданской Защиты (КИМГЗ)**

| <b>№ п/п</b> | <b>Наименование препарата, форма выпуска</b>                                                                                     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.           | Устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот» одноразовое плёночное                                      |
| 2.           | Жгут кровоостанавливающий матерчато-эластичный                                                                                   |
| 3.           | Пакет перевязочный медицинский стерильный                                                                                        |
| 4.           | Салфетка антисептическая из нетканого материала с перекисью водорода                                                             |
| 5.           | Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное с охлаждающим и обезболивающим действием                           |
| 6.           | Лейкопластырь рулонный, (2х500 см)                                                                                               |
| 7.           | Перчатки медицинские нестерильные смотровые                                                                                      |
| 8.           | Маска медицинская нестерильная трёхслойная из нетканого материала с резинками или завязками                                      |
| 9.           | Салфетка антисептическая из нетканого материала спиртовая                                                                        |
| 10.          | Кеторолак (таблетки 10 мг)                                                                                                       |
| 11.          | Карандаш                                                                                                                         |
| 12.          | Бумага для записей                                                                                                               |
| 13.          | Сумка                                                                                                                            |
| 14.          | Рекомендации с пиктограммами по применению лекарственных препаратов и использованию медицинских изделий, входящих в состав КИМГЗ |

## **КИМГЗ по приказу Минздрава от 15.02.13 №70н (Рс) для НАСФ**

### **Описание**

Комплект Индивидуальный Медицинский Гражданской Защиты (КИМГЗ) по приказу Минздрава от 15.02.13 №70н предназначен для оказания первой медицинской помощи (в порядке само- и взаимопомощи) при возникновении чрезвычайной ситуации в очагах поражения, с целью предупреждения или максимального ослабления эффектов воздействия поражающих факторов химической, радиационной и биологической природы. Для укладки вложений используется сумка, которая состоит из клапана, основного чехола, в который вставляется карман-подкладка, где предусмотрено четыре отделения для специальной укладки (кровоостанавливающие, дезинфицирующие салфетки, перевязочный пакет, жгут

кровоостанавливающий, ротовой воздуховод), а также дополнительного отстегивающегося накладного кармана – вкладыша с горизонтальными отделениями для вложения антидотов. Сумка имеет прямоугольную форму, поясной ремень – фиксатор, состоящий из п/э стропы и основной ткани с пластмассовыми карабинами, который предусматривает регулировку по объему талии. Клапан сумки полностью закрывает и предохраняет карман-вкладыш от повреждений и механических воздействий, он снабжен застежкой на контактной ленте.

#### Состав Комплекта Индивидуального Медицинского Гражданской Защиты (КИМГЗ)

- Антидот оксида углерода — ацизол (ампула)
- Анальгетик — кеторолак (ампула)
- Анальгетик — бупренорфин (комплектуется заказчиком)
- Салфетка атисептическая спиртовая
- Противорвотное средство — ондансетрон
- Радиопротектор — калия йодид
- Комплексообразующее соединение — калий-железо гексацианоферрат
- Противобактериальное средство — доксициклин или амоксициллин+клавулановая кислота
- Радиопротектор — Б-190 (комплектуется заказчиком)
- Шприц инъекционный однократного применения ( по количеству ампул)
- Пакет перевязочный медицинский стерильный
- Лейкопластырь рулонный
- Жгут кровоостанавливающий матерчато-эластичный
- Устройство для проведения ИВЛ "рот-устройство-рот"
- Перчатки медицинские нестерильные смотровые
- Маска медицинская нестерильная трехслойная
- Салфетка антисептическая с перекисью водорода
- Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное
- Средство перевязочное гемостатическое стерильное с аминокaproновой кислотой
- Средство перевязочное гемостатическое стерильное на основе цеолитов
- Средство перевязочное гидрогелевое для инфицированных ран
- Противообморочное средство — салфетка с раствором аммиака
- Карандаш или маркер перманентный
- Бумага для записей

КИМГЗ по приказу Минздрава от 15.02.13 №70н (Рс) для населения

#### Описание

Комплект Индивидуальный Медицинский Гражданской Защиты (КИМГЗ) по приказу Минздрава от 15.02.13 №70н предназначен для оказания первой медицинской помощи (в порядке само- и взаимопомощи) при возникновении чрезвычайной ситуации в очагах поражения, с целью предупреждения или максимального ослабления эффектов воздействия поражающих факторов химической, радиационной и биологической природы. Для укладки вложений используется сумка, которая состоит из клапана, основного чехола, в который вставляется карман-подкладка, где предусмотрено четыре отделения для специальной укладки (кровоостанавливающие, дезинфицирующие салфетки, перевязочный пакет, жгут кровоостанавливающий, ротовой воздуховод), а также дополнительного отстегивающегося накладного кармана – вкладыша с горизонтальными отделениями для вложения антидотов. Сумка имеет прямоугольную форму, поясной ремень – фиксатор, состоящий из п/э стропы и основной ткани с пластмассовыми карабинами, который предусматривает регулировку по

объему талии. Клапан сумки полностью закрывает и предохраняет карман-вкладыш от повреждений и механических воздействий, он снабжен застежкой на контактной ленте.

#### Состав Комплекта Индивидуального Медицинского Гражданской Защиты (КИМГЗ)

- 1 Противорвотное средство — ондансетрон
- 2 Радиопротектор — калия йодид
3. Комплексообразующее соединение — калий-железо гексацианоферрат
4. Противобактериальное средство — доксициклин или амоксициллин+клавулановая кислота
5. Салфетка атисептическая спиртовая
6. Пакет перевязочный медицинский стерильный

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 4 мая 2012 г. N 477н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ  
СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ,  
И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии со статьей 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

1. Утвердить:

перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, согласно приложению N 1;  
перечень мероприятий по оказанию первой помощи согласно приложению N 2.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2010 г. N 353н "О первой помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 июля 2010 г. N 17768).

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 4 мая 2012 г. N 477н

**ПЕРЕЧЕНЬ  
СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ <\*>**

-----  
<\*> В соответствии с частью 1 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ) первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. В соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

Приложение N 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 4 мая 2012 г. N 477н

### **ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) оценка количества пострадавших;
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

- 7) перемещение пострадавшего.

2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвижение нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание "Рот ко рту";
- 3) искусственное дыхание "Рот к носу";
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания <\*>.

-----  
<\*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- 1) придание устойчивого бокового положения;
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 3) выдвижение нижней челюсти.

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.

8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

- 1) проведение осмотра головы;
- 2) проведение осмотра шеи;
- 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра спины;
- 5) проведение осмотра живота и таза;
- 6) проведение осмотра конечностей;

7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;

8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);

-----  
<\*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.

9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);

-----  
<\*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.

10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);

11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

## Рекомендуемая литература

1. **«Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф»**

Под. ред. Н.М. Киршина, Москва, Издательский центр «Академия» 2015 год

2. **«Медицина катастроф»** (основы оказания медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе) Под редакцией Х.А. Мусалатова, Москва, 2012 год

3. **«Медицина катастроф»** Учебное пособие. Под ред. Г.И. Назаренко, Москва 2016 год

4. **«Инструкция по оказанию первой медицинской помощи**

**при несчастных случаях и внезапных заболеваниях»**

Кафедра скорой и неотложной медицинской помощи факультета усовершенствования врачей Московского областного научно-исследовательского клинического института (МОНКИ) им.М.Ф.Владимирского, главным специалистом Минздрава Московской области по скорой медицинской помощи, канд.мед.наук Руденко М.В. 2011 год