Заняття 28 у лікувально-оздоровчому закладі.

2 год.

Розділ 5. Домедична допомога в бойових умовах.

Тема. 5.2. Надання домедичної допомоги в секторі обстрілу (1 год.)
Тема 5.3 Транспортування (переміщення) пораненого в сектор укриття (1 год.)

Тема заняття:. Само - та взаємодопомога при кровотечах в секторі обстрілу. Транспортування однією особою в положенні лежачи. Зупинка кровотечі з ран верхньої та нижньої кінцівки кінцівок (взаємодопомога). Зупинка кровотечі за допомогою спеціальних джгутів (самодопомога). Транспортування двома особами. Транспортування в положенні стоячи. Використання джгутів для зупинки кровотечі. Оволодіння засобами транспортування.

Мета:

Навчальна: Сформувати поняття про само - та взаємодопомогу при кровотечах в секторі обстрілу. Оволодіти засобами транспортування пораненого в сектор укриття. Навчити надавати допомогу при кровотечах, користуючись джгутом. Дотримуватись заходів безпеки під час надання домедичної допомоги. Навчити студенток переносити знання та вміння в нову ситуацію (виробничу ситуацію), тобто під час практики в дитячій лікарні.

Розвивальна: заохочувати студентів до вивчення дисципліни «Захист Вітчизни», розвивати спостережливість, навички вміння надати допомогу потерпілому. Довести важливість знання вміння вчасно надати допомогу людині, а тим самим зберегти життя.

Виховна: виховувати відповідальність за надання допомоги потерпілому завжди пам’ятати головне «Не нашкодь!». виховувати у дівчат сміливість, витримку та інші моральні якості при наданні допомоги, виховувати бережливе ставлення до життя будь-якої людини.

Тип заняття: комбіноване заняття.

Методи навчання: бесіда, розповідь, робота з літературою, практичне застосування знань.

Навчальні посібники: Бахтін А.М.- підручник «Захист Вітчизни» (2012 р.);
Коденко Я.В.-Основи медичних знань: Навч. посібник для 10-11 кл.-К: Арт-Освіта, 2004.
Гудима А.А.,Пашко К.О.,Герасимів І.М.,Фука М.М. Захист Вітчизни: Підручник для 11 кл. загальноосвітніх навчальних закладів- Тернопіль: Астон, -280 с. 2011р.
Мережа ресурсів Інтернет.

Обладнання та матеріали:що є у відділенні лікарні. Халати, взуття, рукавички, маски, шапочка, джгут, бинти, косинка.

Структура та зміст заняття

І. Організаційна частина

Вітання. Перевірка готовності групи до заняття, відмічання відсутніх.

ІІ. Актуалізація опорних знань студентів.

Перевірка домашнього завдання: готовність до практики в лікарні.

ІІІ. Активізація пізнавальної діяльності студентів.

Важливе значення для людини має здоров'я. Але часто в побуті і під час воєнних дій відбуваються поранення, які супроводжуються кровотечею. Як надати допомогу, що ж робити в такій ситуації?.

IV. Мотивація навчальної діяльності.

Отже ми відповімо на ці питання та навчимося надавати допомогу.

V. Повідомлення теми, мети, плану вивчення теми.

План вивчення теми

1. Само - та взаємодопомога при кровотечах в секторі обстрілу.

2. Зупинка кровотечі з ран верхньої та нижньої кінцівок (взаємодопомога).

3. Зупинка кровотечі за допомогою спеціальних джгутів (самодопомога).

4. Транспортування однією особою в положенні лежачи.

5. Транспортування двома особами. Транспортування в положенні стоячи.

6. Практичне заняття в дитячій лікарні.

VI. Вивчення нового навчального матеріалу.

І. Теоретичний матеріал.

Прочитати і законспектувати:

Гоголєв М.І. с. 30-34., 106-110- Бахтін А.М с. 359-362, с.376-378.

Коденко Я.В.с.66

Ознайомтесь:

Зупинка кровотечі з кінцівок. При необхідності (кровотеча триває) накладіть ще один джгут поверх або вище накладеного; • не накладайте джгут безпосередньо на коліно та лікоть; • не накладайте джгут в місці розташування накладних кишень, заповнених речами; • не послаблюйте джгута з метою відновлення кровопостачання кінцівки; • не рекомендується використовувати джгут повторно чи той, який зберігали неналежним чином; • по можливості, слід залишити інформацію про час накладання джгута. Запис можна робити любими підручними засобами (записка під джгут, напис на лобі пораненого, тощо); • при можливості спочатку використовуйте джгут пораненого а не свій.

Зупинка кровотечі з рани верхньої кінцівки (взаємодопомога). Особливості: • якщо поранення локалізоване безпосередньо на плечі, накладіть джгут вище рани; • перший оберт джгута повинен бути здійснений з максимальним тиском – він фактично повинен зупинити кровотечу, наступні оберти є фіксуючими; • поранену ногу чи руку необхідно розміщувати на плечі таким чином, щоб вона була прикриттям від потенційного вогню ворога; • при можливості в секторі обстрілу краще використовувати джгути в модифікації, що спеціально для цього розроблені. Якщо поранення локалізоване в *паховій ділянці* накладіть на місце поранення валик, зафіксувавши його джгутом. Якщо поранений без свідомості, переведіть його в положення на животі.

Анафілактичний шок або **анафілаксія** — реакція негайного типу, стан різкого підвищеного відчуття організму, яке розвивається при повторному введенні алергена. Одне з найбільш небезпечних ускладнень лікарської алергії, закінчуються приблизно в 10-20% випадків летально. Поширеність випадків анафілактичного шоку: 5 випадків на 100000 осіб на рік. Зростання кількості випадків анафілаксії збільшився з 20: 100000 в 1980 роках і до 50: 100000 в 1990 роках. Таке зростання пояснюється збільшенням числа випадків харчової алергії. До анафілаксії більше схильні молоді люди і жінки. Швидкість виникнення анафілактичного шоку - від декількох секунд або хвилин до 5 від початку контакту з алергеном. У розвитку анафілактичної реакції у хворих з високим ступенем сенсибілізації ні доза, ні спосіб введення алергену не грають вирішальної ролі. Однак більша доза препарату збільшує тяжкість і тривалість перебігу шоку.

ІІ. Практичне заняття в лікувальному закладі.

Самостійна робота в лікарні за режимом відділення.

Треба пам’ятати:

- виконувати правила техніки безпеки.;
- свої дії узгоджувати з медперсоналом;

- самостійно не залишати робоче місце;
- при виконанні дій бути уважними, чуйними, відповідальними та пам’ятати головне правило: « Не нашкодь!»;

VIII. Висновки, підведення підсумків заняття.

Виставлення оцінок. Підготувати звіт про виконану роботу та узгодити його зі старшою медичною сестрою.

IX. Домашнє завдання: конспект.

Ресурси мережі Інтернет.. Гоголєв М.І. с. 30-34., 106-110, Бахтін А.М с. 359-362, с.376-378. Коденко Я.В.с.66. Представити звіт про виконану роботу в лікарні.