

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный
специалист по первой помощи
Департамента здравоохранения
города Москвы, кандидат
медицинских наук

« » _____ С.А. Гуменюк
2021 г.

РЕКОМЕНДОВАНО

Экспертным советом по
науке Департамента
здравоохранения города
Москвы № 3

«22» Апреля 2022 г.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЦЕНКЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ И РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Методические рекомендации № 25

Москва 2021

УДК 614.88
ББК 51.1ж
О-93

Организация-разработчик: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы особого типа «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы»

Составители: к.м.н. Гуменюк С.А.- к.м.н., заместитель директора ГБУЗ особого типа «МГНПЦ МК (ЦЭМП) ДЗМ»

Неудахин Г.В.- к.м.н. , врач-методист ОМО по медицине катастроф и первой помощи,
Гуськова О.В.- зав. ОМО по медицине катастроф и первой помощи, врач-методист.

Рецензенты: Главный научный сотрудник ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава России, д.м.н. Дежурный Л.И.

Заместитель главного врача по анестезиологии и реаниматологии, с.п.с. ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» д.м.н. Пиковский В.Ю.

Предназначение: для преподавателей, обучающихся лиц, обязанные и(или) имеющих право оказывать первую помощь.

Оценка практических навыков по первой помощи при проведении практического занятия и решения ситуационной задачи: С.А. Гуменюк, Г.В. Неудахина, О.В. Гуськова. – М.: ГБУЗ особого типа «МГНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ», 2021. – 12 с.

Методические рекомендации разработаны в рамках выполнения темы НИР «Разработка и внедрение системы обучения населения навыкам оказания первой помощи»

Данный документ является собственностью Департамента здравоохранения города Москвы и не подлежит тиражированию и распространению без соответствующего разрешения

Авторы несут персональную ответственность за представленные данные в методических рекомендациях.

ISSN
авторов, 2021

© Коллектив

ОГЛАВЛЕНИЕ

Нормативные ссылки.....	4
Введение.....	5
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	
Общая информация.....	6
Правила техники безопасности.....	6
Требования к оценке уровня знаний и умений в области оказания первой помощи.....	6
Оборудование и расходные материалы.....	7
Рекомендации по выполнению практических навыков и их оценка.....	8
Примерное время, отведенное на выполнение практических навыков.....	11
Список использованных источников	12

НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

Введение

Проведение практических занятий является ключевым моментом в подготовке к оказанию первой помощи. При этом основной трудностью для преподавателя первой помощи в ходе этих занятий является объективная оценка правильности действий обучающегося.

Для решения этой проблемы используются различные способы и методы. В предлагаемом пособии содержатся рекомендации по оценке действий обучающихся, приведены типичные и наиболее грубые ошибки. Это пособие можно использовать для проведения практических занятий с различными категориями граждан.

Общая информация

Оценка правильности действий обучающихся проводится в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» № 47/н от 04.05.2012г. и с материалами учебно-методического комплекса, рекомендованного Министерством здравоохранения РФ для подготовки по первой помощи разных контингентов граждан.

Навыки оказания первой помощи обучающиеся демонстрируют на условном пострадавшем и на манекене-тренажере.

Во время проведения занятия обеспечиваются необходимые меры техники безопасности и сохранения здоровья обучающихся, в том числе дезинфекция манекенов после каждого обучающегося, частое проветривание, работа в малых группах и соблюдение дистанцирования.

Правила техники безопасности

1. Сердечно-легочная реанимация проводится исключительно на специальном манекене тренажере! Проводить сердечно-легочную реанимацию на условном пострадавшем категорически запрещено!

2. Во время проведения практических занятий обучающийся должен убрать изо рта все посторонние предметы (жевательная резинка и пр.).

3. Все испытания, демонстрируемые на условном пострадавшем, выполняются максимально аккуратно и осторожно! Некоторые действия выполняются в имитационном режиме, например, наложение жгута.

Перед началом практических занятий или сдачи зачета по навыкам должен быть проведен инструктаж по правилам техники безопасности.

Далее приведен перечень действий, подлежащих оценке:

1. Оценка обстановки на месте происшествия, обеспечение безопасных условий для себя и пострадавшего.
2. Проверка сознания.
3. Призыв о помощи.
4. Проверка дыхания.
5. Вызов скорой медицинской помощи.
6. Придание пострадавшему устойчивого бокового положения.
7. Проведение сердечно-легочной реанимации.
8. Прямое давление на рану.
9. Наложение давящей повязки.
10. Наложение кровоостанавливающего жгута.

Требования к оценке уровня знаний и умений в области оказания первой помощи

После прохождения подготовки по первой помощи пострадавшему обучающийся должен знать:

- общую последовательность действий на месте происшествия;
- возможные внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- способы проверки сознания и дыхания;
- правила оказания первой помощи при полном и частичном нарушении проходимости верхних дыхательных путей;
- правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- способы остановки наружных кровотечений;
- правила оказания первой помощи при различных неотложных состояниях (ожоги, отравления, перегрев, переохлаждение);
- оптимальные положения тела пострадавшего при различных травмах и состояниях;
- простые приемы психологической поддержки;
- правила и способы перемещения пострадавшего;
- состав аптечки первой помощи;
- назначение компонентов аптечки первой помощи.

обучающийся должен уметь:

- оценивать обстановку на месте происшествия на предмет возможных угроз для себя и пострадавшего;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания;
- вызывать скорую медицинскую помощь;
- придавать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- выполнять прямое давление на рану;
- накладывать тугую давящую повязку;
- накладывать кровоостанавливающий жгут.

Оборудование и расходные материалы

Во время проведения практических занятий используется следующее оборудование:

- манекен для проведения сердечно-легочной реанимации;
- манекен для отработки извлечения инородного тела из дыхательных путей (жилет);
- накладки-имитаторы повреждений;
- коврики пенополиэтиленовые;
- дезинфицирующий раствор;
- аптечки первой помощи;
- бинты, стерильные салфетки, медицинские перчатки, устройства для искусственного дыхания;
- жгут кровоостанавливающий.

Рекомендации по выполнению практических навыков и их оценке

1. Оценка обстановки на месте происшествия

Действие: обучающийся должен оглядеться по сторонам, посмотреть наверх и тем самым продемонстрировать оценку окружающей обстановки на предмет возможных угроз. При этом обучающийся может произнести «Место безопасно», «Опасности нет», «Мне и пострадавшему ничто не угрожает» или любую иную схожую по смыслу фразу.

Ошибки:

- 1) не огляделся по сторонам;
- 2) не посмотрел наверх.

2. Проверка сознания

Проверка сознания проводится на условном пострадавшем (другом обучающемся, либо на манекене), лежащем на спине.

Действие: обучающийся опускается на колени сбоку от туловища условного пострадавшего, ближе к голове, и проверяет сознание: аккуратно тормозит условного пострадавшего за плечи и громко спрашивает: «Что с Вами? Помощь нужна?» (можно задать вопрос в другом варианте).

Ошибки:

- 1) проверка сознания из положения стоя;
- 2) неаккуратное, грубое торможение;
- 3) обучаемый не обратился голосом к пострадавшему.

3. Проверка дыхания

Действие: для определения наличия дыхания необходимо, прежде всего, восстановить проходимость дыхательных путей у пострадавшего. Для этого обучаемый одну руку помещает на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки берет пострадавшего за подбородок и запрокидывает голову. Далее для проверки дыхания обучающийся наклоняется щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 секунд слушает дыхание, пытается почувствовать его своей щекой и смотрит на движения грудной клетки.

Ошибки:

- 1) открытие дыхательных путей не проведено или проводится не методом запрокидывания головы с подъемом подбородка;
- 2) не смотрит на грудную клетку пострадавшего или смотрит в другую сторону;
- 3) неверное время проверки (больше или меньше 10 сек).

4. Призыв о помощи

Действие: обучающийся громко зовет на помощь, обращаясь к конкретному человеку, делая акцент на предмет одежды или иной выделяющийся аксессуар. Например: «Женщина с красной сумкой, подойдите, пожалуйста, нужна Ваша помощь!».

Ошибки:

- 1) обучающийся не позвал на помощь.
- 2) отсутствует обращение к конкретному человеку.

5. Вызов скорой медицинской помощи

Действие: необходимо провести демонстрацию вызова скорой помощи в режиме реального времени. При вызове скорой медицинской помощи необходимо назвать место происшествия (адрес), количество пострадавших, возраст (примерно, если нельзя узнать точно), пол, что случилось, какая помощь оказывается.

Ошибки:

- 1) вызов не сделан;
- 2) не названо место происшествия;
- 3) не описано состояние пострадавшего.

6. Придание пострадавшему устойчивого (стабильного) бокового положения

Выполнение испытания проводится на условном пострадавшем, лежащем на спине.

Действие: обучающийся занимает положение сбоку от условного пострадавшего, встав на колени. Затем поднимает ближнюю к себе руку пострадавшего и кладет ее перпендикулярно туловищу либо поднимает наверх вдоль туловища. Далее берет дальнюю руку пострадавшего и прикладывает ее к щеке пострадавшего тыльной стороной, при этом следует продолжать ее удерживать. Затем берет дальнюю ногу пострадавшего под коленку, сгибает в коленном суставе и ставит ее на стопу. Надавливая на колено согнутой ноги, поворачивает пострадавшего на себя и слегка запрокидывает голову.

Ошибки:

- 1) неверное расположение ног и рук условного пострадавшего;
- 2) не удалось повернуть условного пострадавшего.

7. Проведение сердечно-легочной реанимации (выполняется только на специальном манекене-тренажере!)

Сердечно-легочная реанимация проводится на манекене, который располагается на твердой, ровной поверхности, на специальном коврике.

Действие: обучающийся встает на колени сбоку от манекена и приступает к надавливаниям на грудную клетку. Основание ладони одной руки помещается на середину грудной клетки, кисти рук берутся в замок, руки выпрямляются в локтевых суставах. Надавливания выполняются перпендикулярно плоскости грудной клетки на глубину 5-6 см. Обучающийся выполняет 30 надавливаний и переходит к вдохам искусственного дыхания. Необходимо сделать 2 вдоха (до начала подъема грудной клетки). При выполнении вдоха, необходимо запрокинуть манекену голову и зажать нос. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции допускается проведение безвентиляционной реанимации, когда компрессии выполняются непрерывно в течение двух минут с паузой на оценку признаков жизни.

Испытание проводится в течение 3 минут.

Ошибки:

- 1) обучающийся занимает неверное положение у манекена;
- 2) место для надавливаний выбрано неверно;
- 3) неправильное положение рук (руки не в «замок»);
- 4) недостаточная глубина надавливаний;
- 5) неверное число надавливаний;
- 6) неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (нос не зажат, нет подъема грудной клетки);
- 7) неправильное соотношение надавливаний и вдохов искусственного дыхания.

8. Прямое давление на рану

Проводится на условном пострадавшем.

Действие: обучающемуся необходимо продемонстрировать прямое давление на условную рану, предварительно надев медицинские перчатки. Рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой обучающегося. Для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань.

Ошибки:

- 1) не надеты перчатки;
- 2) на рану не положена салфетка или любая подручная ткань.

9. Наложение давящей повязки

Испытание проводится на условном пострадавшем. Обучающемуся необходимо продемонстрировать наложение давящей повязки на условную рану, предварительно надев медицинские перчатки. Рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом. Обучающийся помощью бинта должен наложить повязку. Повязка не должна быть по-настоящему тугой и давящей, но она так же не должна сползать с раны.

Ошибки:

- 1) не надеты перчатки;
- 2) не использована стерильная салфетка;
- 3) неправильно наложенная повязка (недостаточно тугая повязка, повязка сползает с раны).

10. Наложение кровоостанавливающего жгута

Действие: обучающийся демонстрирует наложение кровоостанавливающего жгута на конечность (руку/ногу) манекена. Необходимо выбрать место для наложения (нельзя накладывать на среднюю треть плеча и нижнюю треть бедра). Жгут накладывать на голое тело нельзя, только поверх одежды или тканевой (бинтовой) прокладки. Жгут должен быть хорошо заметен, его нельзя прикрывать одеждой, спасательным покрывалом, повязкой и т.п. Перед наложением жгут следует завести за конечность и растянуть. Кровотечение останавливается первым растянутым туром (витком) жгута. Все остальные (фиксирующие) туры накладываются так, чтобы каждый

последующий тур примерно на половину перекрывал предыдущий. Необходимо указать точное время наложения жгута (либо записка под жгут, либо маркером на открытых частях тела – не выполнять, а только проговорить).

Ошибки:

- 1) неверно выбрано место наложения жгута;
- 2) жгут паложен на голое тело;
- 3) нет обозначения времени наложения жгута.

11. Оказание первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей

Обучающийся демонстрирует выполнение надавливаний на живот. Для этого он становится сзади пострадавшего (манекена), обхватывает его сзади, располагает кулак (со стороны большого пальца) одной руки над пупком пострадавшего, накрывает кулак ладонью своей второй руки и выполняет резкие толчкообразные движения, вдавливая свой кулак в живот пострадавшего по направлению к себе и вверх (до 5 попыток).

Ошибки:

- 1) неверно выбрано место надавливаний;
- 2) неверно расположены кисти рук на месте размещения;
- 3) отсутствует эффект от мероприятия.

12. Последовательность действий по оказанию первой помощи

Оценивается последовательность действий обучающегося в ходе решения ситуационной задачи в соответствии с универсальным алгоритмом оказания первой помощи.

Ошибки:

- 1) нарушена последовательность действий;
- 2) выполнены не все действия.

Примерное время, отведенное на выполнение практических навыков

№ п/п	Испытание	Время на выполнение
1.	Оценка обстановки на месте происшествия	1-5 сек.
2.	Проверка сознания	2-3 сек.
3.	Проверка дыхания	10 сек.
4.	Вызов скорой медицинской помощи (с привлечением помощника)	5-10 сек.
5.	Вызов скорой медицинской помощи ()	30 сек
6.	Придание пострадавшему устойчивого бокового положения	15-30 сек
7.	Проведение сердечно-легочной реанимации	3мин
8.	Прямое давление на рану	10 сек
9.	Положение давящей повязки	1 мин
10.	Наложение кровоостанавливающего жгута	1 мин
11.	Выполнение надавливаний на живот	30 сек.

Список использованных источников

1. Электронно-информационный ресурс «Все о первой помощи». Форма доступа: <http://allfirstaid.ru/>,
2. Курс инструкторов по базовой реанимации и автоматической наружной дефибрилляции: руководство (издание на русском языке). – Ниел, Бельгия.: Европейский Совет по реанимации, 2015. – 58 с.
3. Первая помощь: руководство для инструкторов. – М.: РКК, 2007. – 89 с.
4. Подготовка и проведение занятий по темам Примерной программы подготовки водителей транспортных средств категорий А, В, С, D и подкатегорий A1, B1, C1, D1 приемам оказания первой помощи лицам, пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий, по учебному предмету «Первая помощь». Универсальный уровень: учеб. пособие для преподавателей / Авдеева В.Г. и др. -М.: Институт проблем управления здравоохранением, 2009. – 208 с.
5. Международное руководство по первой помощи и реанимации 2016: для руководителей программ по первой помощи Национальных обществ, научно-консультативных групп, инструкторов по первой помощи и для лиц, оказывающих первую помощь. – Женева.: Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, 2016. – 192 с.
6. Бордовская Н.В., Реан А.А. Педагогика: Учеб. для вузов. – СПб: Питер, 2000.
7. Учебно-методический комплекс по первой помощи. Форма доступа: <https://mednet.ru/umk>