

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Южно-Уральский государственный колледж»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ОТКРЫТОГО ЗАНЯТИЯ

ОУДБ.06 Основы безопасности жизнедеятельности

для

обучающихся 1 курса

по специальности 38.02.05 «Товароведение и экспертиза

качества потребительских товаров»

на тему: «Понятия и виды кровотечений. Первая доврачебная помощь при
кровотечениях»

2022год

Содержание

1.	Пояснительная записка	3
2.	План занятия	4
3.	Ход занятия	6
4.	План – конспект занятия	11

Пояснительная записка

Методическая разработка открытого занятия по дисциплине Основы безопасности жизнедеятельности для обучающихся 1 курса по специальности среднего профессионального образования 38.02.05 «Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров» написана в соответствии с рабочей программой и календарно-тематическим планом на 2021/2022 учебный год. Данная разработка позволяет обеспечить уровень подготовки обучающихся, соответствующий требованиям Федерального государственного образовательного стандарта, способствует формированию навыков и умений будущих специалистов.

Для проведения занятия выбрана тема: ««Понятия и виды кровотечений.

Первая доврачебная помощь при кровотечениях»

Целью проведения данного открытого занятия является демонстрация форм, методов и средств активизации учебно-познавательной деятельности обучающихся.

Для реализации поставленной цели используются такие методы организации взаимодействия обучающихся, которые способствуют развитию их активности на занятии. Практическая работа способствует закреплению теоретического материала необходимого для достижения цели, а именно правильному оказанию первой доврачебной помощи.

ПЛАН ЗАНЯТИЯ

ТЕМА ПРОГРАММЫ: Основы медицинских знаний

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Понятия и виды кровотечений. Первая доврачебная помощь при кровотечениях

ТИП ЗАНЯТИЯ: урок изучения нового (Имеет целью изучение и первичное закрепление новых знаний: учебных и практических)

Нормативные документы: 1) Примерная программа учебной дисциплины «Основы безопасности жизнедеятельности» для профессий начального профессионального образования и специальностей среднего профессионального образования;

2) Учебная программа дисциплины ОУДБ.06 Основы безопасности жизнедеятельности для специальности 38.02.05 Товароведение и экспертиза потребительских товаров.

3) Календарно-тематический план по дисциплине Основы безопасности жизнедеятельности 38.02.05 Товароведение и экспертиза потребительских товаров.

ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ:

Обучающая:

- Изучение основных видов кровотечений, практическая отработка приемов оказания первой доврачебной помощи при капиллярном, венозном артериальном кровотечении кровотечения, правила наложения жгута и закрутки .

Развивающая:

- Формирование основ оказания первой доврачебной помощи при кровотечениях , практическое направление деятельности обучающихся в жизни, способность оказывать помощь в любых ситуациях. Способствовать развитию у обучающихся устойчивых и прочных навыков распознавания и упреждения опасности.

Воспитательная:

- Развитие нравственных качеств обучающихся, внимательного отношения к людям, сострадания и оказания помощи в тяжелых ситуациях связанных с кровотечениями и другими травмами..

Методы обучения: Словесный (разъяснительная беседа), наглядно-демонстрационный, практический.

Средства обучения:

технические: персональный компьютер, мультимедийный проектор, экран, аудиоколонки; перевязочный материал, подручные материалы, карточки с заданиями.

дидактический материал: электронная презентация к уроку, учебное пособие, Энциклопедия «Сам себе доктор» из серии «Как оказать первую медицинскую помощь»

По итогам обучения обучающийся должен:

знать/понимать:

- основные виды кровотечений;

уметь:

- владеть основами медицинских знаний и оказания первой доврачебной помощи пострадавшим при неотложных состояниях (кровотечениях ,травмах), и их профилактике;

СТРУКТУРА ЗАНЯТИЯ:

1) Вводная часть:

- | | |
|-------------------------------|----------|
| - организационный момент | 2 минуты |
| - целевая установка | 3 минуты |
| - актуализация опорных знаний | 10 минут |

2) Основная часть:

- | | |
|--------------------------------|----------|
| - изучение нового материала | 10 минут |
| - закрепление нового материала | 25 минут |
| - изучение нового материала | 10 минут |
| - практическая работа | 25 минут |

3) Заключительная часть:

- | | |
|-------------------------------|---------|
| - подведение итогов | 3 минут |
| - сообщение домашнего задания | 2 минут |

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

Косолапова Н.В., Прокопенко Н.А. Основы безопасности жизнедеятельности: электронный учебник для сред. проф. образования. — М., 2015.

Косолапова Н.В., Прокопенко Н.А., Побежимова Е.Л. Безопасность жизнедеятельности: учебник для учреждений сред. проф. образования. — М., 2014.

Ход занятия

№ п/п	Элементы внешней структуры занятия	Элементы внутренней структуры занятия	Содержание	Средства обучения	Деятельность преподавателя	Деятельность обучающихся
1.	Вводная часть – 15 минут	1.1. Организационный момент – 2 минуты	Проверка явки обучающихся, проверка внешнего вида, готовности к занятию.	Знаковые: речь преподавателя	Приветствует обучающихся, выявляет отсутствующих, проверяет внешний вид, готовность к занятию.	Приветствуют преподавателя, готовятся к занятию, отвечают на вопросы.
		1.2. Целевая установка – 3 минуты	Сообщение темы и определение целей занятия;	Знаковые: речь преподавателя Технические: компьютер, мультимедийный проектор, ЦОР (слайды 1-2).	Сообщает тему урока, определяет план и ожидаемый результат.	Воспринимают информацию.
		1.3. Актуализация опорных знаний – 10 минут	Выявление знаний по теме.	Знаковые: речь преподавателя Технические: компьютер, мультимедийный проектор, ЦОР (слайд 3).	Объясняет как заполнять таблицу.	Заполняют таблицу.
		Метод: проблемный				
2.	Основная часть – 70 минут	2.1. Изучение нового материала – 10 минут	Введение нового материала.	Знаковые: речь преподавателя. Технические: компьютер, мультимедийный проектор, ЦОР (слайды 4-13).	Демонстрирует и новые знания по теме.	Записывают новые слова по теме, пытаются перевести их самостоятельно.
		Метод: словесно-наглядный				

		2.2. Закрепление нового материала – 25 минут	Выполнение задания	Технические: компьютер, мультимедийный проектор, ЦОР (слайды 14-15).	Обеспечивает условия, необходимые для восприятия текста.	Слушают, выполняют задание преподавателя
Метод: проблемный, продуктивный						
		2.3. Изучение нового материала – 10 минут	Введение нового	Технические: компьютер, мультимедийный проектор, ЦОР (слайды 16-18). Знаковые: речь преподавателя.	Объясняет новый	Записывают материал в тетради
Метод: объяснительно-иллюстративный						
		2.4. Закрепление нового материала – 25 минут	Выполнение задания	Знаковые: речь преподавателя. Технические: компьютер, мультимедийный проектор, ЦОР (слайд 19).	Следит за правильностью выполнения упражнения.	Выполняют задания
Метод: практический						
3.	Заключительная часть – 5 минут	3.1. Подведение итогов – 3 минут	Сообщение о достижении целей урока. Анализ выполненного задания, подведение итогов выполненной работы. Рефлексия.	Знаковые речь преподавателя.	Анализирует работу обучающихся, разбирает ошибки, подводит итоги, сравнивает результат деятельности с поставленными целями.	Слушают, анализируют результаты своей деятельности, участвуют в подведении итогов.
		3.2. Сообщение домашнего задания – 2 минут	Сообщение заданий для самостоятельного выполнения дома.	Знаковые: речь преподавателя	Объясняет алгоритм выполнения заданий.	Слушают, воспринимают каким образом выполнять задания.

План конспект урока

1.Подготовительный этап

Приветствие студентов. Проверка присутствующих, готовности группы к уроку.

Актуализация знаний и опыта

Прежде чем начать новую тему давайте повторим прошлую и ответим на вопросы:

- 1.Какие виды травм существуют;
- 2.Как правильно оказывать доврачебную помощь при травмах различного вида;

Спасибо за правильные ответы ,а теперь перейдем к нашей сегодняшней теме.

Целевая установка

В своей будущей профессии вы можете столкнуться с различными производственными травмами и наш урок как раз направлен на то как правильно оказывать доврачебную помощь при различных видах кровотечений. Итак цель нашего урока:

- 1.Изучить основные виды кровотечений.
2. Практически отработать навыки оказания первой доврачебной помощи

2.Основной этап.

Вводное слово преподавателя. Мы сегодня изучим основные виды кровотечений, практически отработаем правильность оказания первой доврачебной помощи при кровотечениях. В нашей жизни бывают разные ситуации связанные с повреждениями при занятиях спортом, на работе играя на улице ,но чаще всего они возникают неожиданно и умение быстро оценить ситуацию, оказать помощь очень важны для спасения жизни человека.

Понятие и виды кровотечений

Кровотечение — выход крови за пределы сосудистого русла или сердца в окружающую среду (наружное кровотечение), в полость тела или просвет полого органа (внутреннее кровотечение).

Кровотечение бывает:

- Капиллярное
- Артериальное
- Венозное
- Смешанное

Капиллярное кровотечение

Капиллярное кровотечение происходит при повреждение мелких сосудов. Кровь сочится по всей поверхности раны, как из губки. Как правило,

такое кровотечение не бывает обильным. Останавливается капиллярное кровотечение наложением давящей повязки непосредственно на рану.



Капиллярное кровотечение происходит при повреждение мелких сосудов. Кровь сочится по всей поверхности раны, как из губки. Как правило, такое кровотечение не бывает обильным. Останавливается капиллярное кровотечение наложением давящей повязки непосредственно на рану.

Артериальное кровотечение

Артериальное кровотечение определяется по алому, ярко-красному цвету крови, которая выбрасывается из раны пульсирующей струей, иногда в виде фонтана.

Оно опасно для жизни, так как раненый за короткий промежуток времени может потерять большое количество крови. Поэтому необходимо быстро остановить кровотечение. Самым простым способом его остановки является пальцевое прижатие артерии выше места ранения. Пальцевое прижатие артерии — это только первая мера, которая применяется при артериальном кровотечении. Ее можно применять только в течение очень короткого срока, необходимого для подготовки к наложению жгута или закрутки на конечности или стерильной давящей повязки на другие участки тела. При артериальном кровотечении на голени прижимается подколенная артерия.

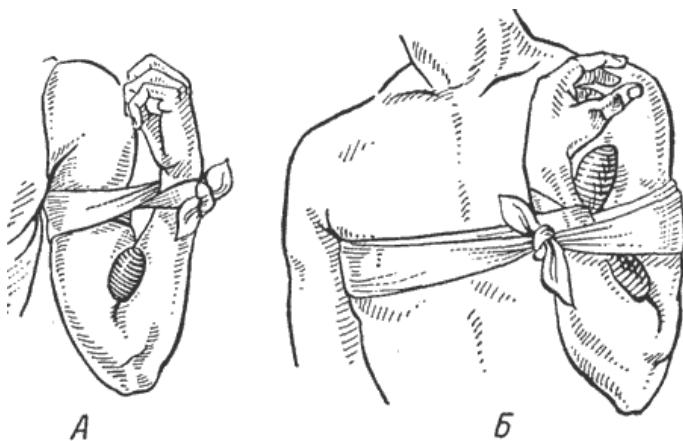
Прижатие производится обеими руками. Большие пальцы при этом кладут на переднюю поверхность коленного сустава, а остальными пальцами нащупывают артерию в подколенной ямке и прижимают ее к кости. При артериальном кровотечении из бедра прижимают бедренную артерию, которая находится на внутренней поверхности верхней части бедра непосредственно под паховой складкой. При артериальном кровотечении из раненого сосуда верхней конечности прижимают плечевую артерию к плечевой кости у внутренней поверхности двуглавой мышцы плеча четырьмя пальцами руки. Эффективность прижима проверяют по пульсации лучевой артерии на внутренней поверхности локтевого сгиба.

Наиболее надежный способ остановки артериального кровотечения из конечностей — наложение резинового или матерчатого жгута (закрутки),

сделанного из подручных материалов: ремня, полотенца и т.п. При наложении жгута (закрутки) необходимо соблюдать следующие правила:

- жгут (закрутку) следует накладывать как можно ближе к кровоточащей ране и центральнее от раны по отношению к туловищу;
- жгут (закрутку) следует накладывать поверх одежды (или поверх нескольких туров бинтов);
- наложенный жгут (закрутка) должен быть хорошо виден, его нельзя закрывать одеждой или бинтом;
- затягивать жгут (закрутку) надлежит до прекращения кровотечения;
- чрезмерное затягивание жгута (закрутки) увеличивает болевые ощущения и нередко травмирует нервные стволы;
- слабо затянутый жгут (закрутка) усиливает кровотечение;
- жгут (закрутку) нельзя держать более 1 часа, иначе может наступить омертвление конечности;
- доставить пострадавшего в ближайший пункт скорой помощи

Следующим способом остановки артериального кровотечения является способ остановки кровотечения путем максимального сгибания конечностей.



Для остановки кровотечения из ран кисти и предплечья нужно расположить свернутый из марли, ваты или тугого мягкого материала валик в локтевой сгиб, согнуть руку в локте, при этом предплечье плотно привязывается к плечу.

Для остановки кровотечения из плечевой артерии валик кладут в подмышечную впадину и согнутую в локте руку крепко прибинтовывают к грудной клетке. При кровотечении в подмышечной впадине согнутые в локте руки максимально отводят назад, и локти связывают, при этом подключичная артерия прижимается ключицей к первому ребру.

Этим приемом нельзя пользоваться при переломе костей конечностей. При повреждении мелких артерий, а также при ранении груди, головы, живота, шеи и других мест тела артериальные кровотечения останавливают наложением стерильной давящей повязки. В этом случае на рану накладывают несколько слоев стерильной марли или бинта и плотно забинтовывают.

Артериальное кровотечение

Артериальное кровотечение определяется по алому, ярко-красному цвету крови, которая выбрасывается из раны пульсирующей струей, иногда в виде фонтана.



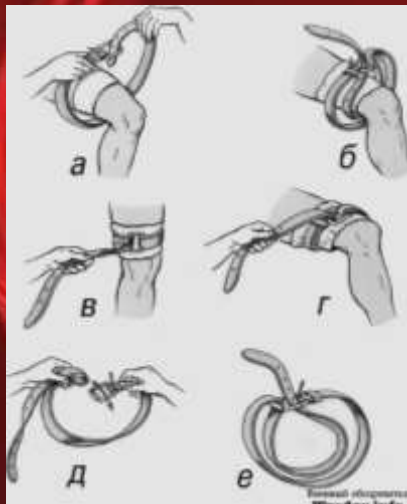
Венозное кровотечение

Венозное кровотечение определяется по темно-красному, вишневому цвету крови, которая вытекает из раны непрерывной струей, но медленно, без толчков. Такое кровотечение часто может быть обильным. Для его остановки достаточно наложить тугую стерильную давящую повязку и придать возвышенное положение пострадавшей части тела. При повреждении крупных вен на конечности накладывают жгут. В этом случае жгут накладывают ниже раны и затягивают менее туго, чем при артериальном кровотечении

Большое значение имеет правильная остановка носового кровотечения. В этом случае пострадавший должен лежать или сидеть с расстегнутым воротником рубашки, без головного убора, голова должна быть слегка запрокинута назад, к ногам следует положить грелку, на переносицу - холодные примочки.

Кровотечение из внутренних органов возникает вследствие сильных ушибов. Его признаки: резкая бледность лица, слабость, частый пульс, одышка, головокружение, сильная жажда и обморочное состояние. На живот или к месту травмы следует положить пузырь со льдом; холод суживает сосуды, способствует остановке кровотечения, без разрешения врача пораженному нельзя давать пить. Эвакуация таких пострадавших производится с особой осторожностью и в первую очередь.

Венозное кровотечение



Венозное кровотечение определяется по темно-красному, вишневому цвету крови, которая вытекает из раны непрерывной струей, но медленно, без толчков. Такое кровотечение часто может быть обильным. Для его остановки достаточно наложить тугую стерильную давящую повязку и придать возвышенное положение пострадавшей части тела. При повреждении крупных вен на конечности накладывают жгут. В этом случае жгут накладывают ниже раны и затягивают менее туго, чем при артериальном кровотечении.

Смешанное кровотечение

Смешанное кровотечение имеет признаки артериального, венозного и капиллярного кровотечений.

Возникает при одновременном ранении артерий и вен, чаще всего при повреждении паренхиматозных органов (печень, селезёнка, почки, лёгкие), имеющих развитую сеть артериальных и венозных сосудов. А также при глубоких проникающих ранениях грудной и/или брюшной полости.

Способы остановки кровотечения делятся на два типа — временные и окончательные. Временная остановка применяется при экстренной помощи на месте до доставки больного в стационар, окончательная — только в операционной.

Основным способом остановки кровотечения является сильное давление (компрессия) на рану руками: правило 3Д "Давим-Десять-Десять" - давить на рану двумя руками (десять пальцев) в течение 10 минут. При несильных кровотечениях достаточно пальцевого прижатия раны до 10 минут.

Давящая повязка накладывается на рану в сочетании с местными гемостатическими средствами или без них. Давящая повязка выполняется из салфеток или перевязочного пакета и тугого бинтования эластичным бинтом. Жгут является средством последнего выбора при первой помощи при кровотечении. Сразу же жгут накладывается только при ампутациях и разрушениях конечностей, либо при фонтанирующем кровотечении. В большинстве (70-80%) остальных случаев кровотечение можно остановить с помощью местного гемостатического средства и сильного постоянного прижатия раны руками (10 минут при отсутствии местного гемостатического

средства, 3 минуты - с использованием местного гемостатического средства). При наложении жгута время наложения пишут на лбу пострадавшего в формате ЧЧ:ММ - записки из-под жгута теряются при транспортировке (особенно в боевых и экстремальных условиях). Неправильное наложение жгута, использование веревок, узких полос ткани и проволоки в 50% приводит к ампутации конечностей. Чем шире жгут - тем легче остановить кровотечение. Жгут может быть наложен на 1 час. Раннее ослабление жгута непрофессионалом может привести к возобновлению кровотечения и смерти от кровопотери.

Заблуждением является использование льда и холода при массивных кровотечениях: кровь быстрее сворачивается при повышенных температурах. Поэтому пострадавшего и рану нужно согреть, а не охлаждать. Для согревания пострадавшего при транспортировке или ожидании помощи можно использовать отражающее одеяло спасателя.

Окончательные способы остановки кровотечения

Ушивание сосудов;

Тампонада раны — в случае невозможности ушивания сосудов;

Эмболизация сосудов. При этом методе в сосуд вводится пузырек воздуха, который фиксируется на сосудистой стенке точно в месте повреждения.

Наиболее часто применяется в операциях на сосудах головного мозга;

Изменение — при помощи введения естественных и синтезированных искусственно местно и в общий кровоток.

Отработка практических действий по остановке различных видов кровотечений.

Ребята ,после изучения теории давайте перейдем к практическим занятиям.

Студенты готовят бинты, жгуты для того чтобы закрепить теорию на практике. Студенты разделяются на четыре команды. Каждая группа получает задание –карточку. Команда выполняет задание-карточки, определив при этом условно характер повреждения у пострадавшего.

Задание №1 Вы обнаружили раненого человека с признаками капиллярного кровотечения(ранеая поверхность кровоточит). Наложите давящую повязку на кровоточащий участок

Задание №2 У пострадавшего наблюдается ранение шеи, гортани. Ваши действия остановки кровотечения.

Задание №3 Установите очередность действий по наложению жгута при повреждении вен предплечья.

Задание №4 У пострадавшего поврежден нос идет сильное кровотечение .Ваши действия по оказанию первой доврачебной помощи.

А сейчас я прошу ответить на вопросы:

- 1.Что я узнал нового?
- 2.Было ли интересно на уроке?
- 3.Что вы поняли сегодня на уроке?
- 4.Чему я научился на уроке?
- 5.Что дал вам урок для жизни

3.Заключительный этап

Заключительное слово преподавателя

Ребята, сегодня на уроке мы изучили и закрепили новые знания по теме: «Основные виды кровотечений. Первая доврачебная помощь при кровотечениях».

Домашнее задание выучить параграф5.3, страница 236-240 «Основы безопасности жизнедеятельности» В дальнейшем мы будем возвращаться к этой теме на протяжении всего курса ОБЖ. Те знания и навыки, которые мы приобрели, необходимы любому человеку и в любой жизненной ситуации, в том числе и на рабочем месте.

Помочь человеку в сложной ситуации, когда его жизни угрожает опасность - настоящий подвиг.