

**ПРАКТИЧЕСКИЙ ТУР**  
младшая возрастная группа (7-8 классы)

Код/шифр участника

--	--	--	--	--	--	--	--

По практическому туру максимальная оценка результатов участника средней возрастной группы определяется арифметической суммой оценки баллов, полученных за выполнение заданий и не должна превышать 100 баллов.

**Задание 1. Действия при клинической смерти (оказание экстренной реанимационной помощи).**

- 1) Дать определение термину **Клиническая смерть**, рассказать о признаках клинической смерти.
- 2) Первая помощь при клинической смерти. (показ и объяснение при выполнении прекордиального удара и сердечно-легочной реанимации).  
Контрольное время 3 минуты.

**Максимальная оценка** за правильно выполненное задание – **25 баллов**

**Клиническая смерть** – это обратимый этап умирания, наступающий в момент прекращения сердечной и дыхательной деятельности.

**Признаки клинической смерти:**

- отсутствие у человека сознания;
- отсутствующий пульс в области сонных артерий;
- отсутствующее дыхание (данный признак проявляется несколько позже признаков, перечисленных выше).

Помимо этого, незадолго до появления данных симптомов, отмечаются жалобы на боль за грудиной, головокружение, одышку. Потере сознания сопутствует развитие судорог (что происходит примерно через полминуты с момента этого события), далее расширяются зрачки.

Что касается дыхания, то оно становится редким и поверхностным, со второй минуты состояния клинической смерти и вовсе исчезает.

**Первая помощь при клинической смерти:**

**Основные действия:**

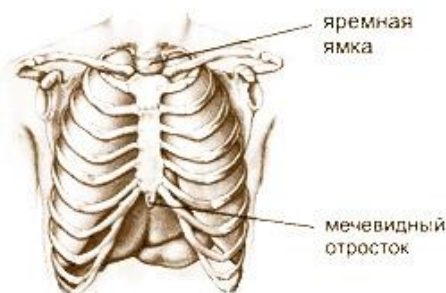
- 1) убедиться в том, что у больного отсутствует сознание;
- 2) убедиться в том, что у больного отсутствует пульс в области сонных артерий.

В этом случае производится его проверка на протяжении порядка 10 секунд с передней шейной поверхности, между кивательной мышцей и нижнечелюстным углом.

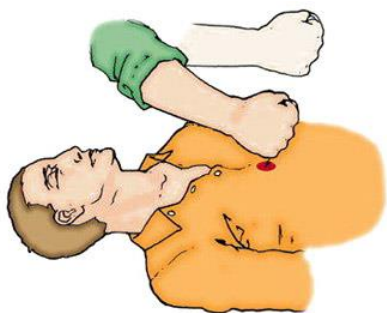
В ситуации с невозможностью определения пульса и при отсутствующем сознании, нужно выполнить прекордиальный удар. Для этого однократно нужно ударить по грудине кулаком. Такая мера, хотя и в немногих случаях, но дает возможность прекратить процесс фибрилляции желудочков.

## Техника выполнения прекардиального удара

1. **Перевернуть пациента на спину**, уложив его на твердую ровную поверхность (пол, земля). Ни в коем случае нельзя оказывать реанимационные мероприятия на мягкой кровати, так как грудная клетка будет “вдавливаться” в мягкую поверхность, при этом желаемого эффекта от механического сотрясения грудной стенки достигнуто не будет.
2. **Проверить пульс** на сонной артерии (под углом нижней челюсти) или на бедренной артерии (в паху).
3. При отсутствии пульса следует отдать голосовую команду находящимся рядом людям с целью экстренного вызова скорой помощи или спасателей. Недопустимо тратить драгоценное время на поиск телефона самому, так как счет идет на секунды. При отсутствии рядом других людей следует громко позвать на помощь прохожих.
4. Одновременно с призывом о помощи необходимо **обнажить пострадавшему грудную клетку**. Недопустимо проводить прекардиальный удар человеку в рубашке, так как реаниматор может не заметить мелких металлических предметов в области грудины (нательный крест, металлические украшения, монеты и др). В последнем случае травматическое повреждение грудной клетки более вероятно.



5. После обнажения грудной клетки реаниматор накладывает указательный и средний пальцы нерабочей руки (левой для правой, правой для левой) на самую нижнюю часть грудины непосредственно над эпигастральной областью, то есть там, где ребра сходятся к груди. Именно здесь находится самая уязвимая для травматического повреждения часть грудины — **мечевидный отросток**. Таким образом, реаниматор двумя пальцами прикрывает его в момент удара.
6. Теперь необходимо занести рабочую руку, сжатую в кулак, на высоту 20-30 см над грудиной пострадавшего. Правильное положение реаниматора при этом — реаниматор стоит сбоку от пострадавшего, лицом к нему. Рабочая рука, занесенная над грудной клеткой пациента, предплечьем направлена параллельно груди пострадавшего (локоть реаниматора направлен к животу пострадавшего). При поперечном расположении предплечья (локоть направлен к реаниматору) повреждение грудины неизбежно. Со значительной силой следует **дважды совершить один-два коротких удара в область неприкрытой части грудины**.



7. Сразу же следует проверить пульс на крупных артериях. В любом случае, как при наличии пульса, так и при его отсутствии сразу же **начинается непрямой массаж сердца в ритме 60-100 нажатий в минуту.**
8. Прекардиальный удар более не выполняется, а проводится массаж сердца до приезда спасателей или не менее, чем в течение 30 минут от начала реанимации.

#### 4) Сердечно-легочная реанимация:

- пострадавшего нужно уложить на ровную и жесткую поверхность (подойдет и пол);
- нижнюю челюсть пострадавшего следует выдвинуть несколько вперед, для чего ваша ладонь кладется ему на лоб, голова его запрокидывается, подбородок, соответственно, приподнимается;
- устранить съемные протезы зубов реанимируемому, если таковые имеются, удалить и другие инородного типа предметы;
- при отсутствии у пострадавшего дыхания ему нужно плотно зажать нос, одновременно вдывая изо рта в рот воздух, частота действий должна составлять порядка 12 вдыханий/мин.

Определенная эффективность отмечается при движениях грудой клетки, которая при вдохе приподнимается, опускаясь при пассивном выдохе.

Если реанимационные мероприятия произведены верно, то отмечается улучшение состояния больного, при котором он начинает самостоятельно дышать (массаж сердца нужно все также продолжать), у него также сужаются зрачки и розовеет кожа.

Бывают ситуации, при которых выполнение реанимационных мероприятий не нужно: человек находится в сознательном состоянии; человек находится в обмороке, но пульс в области сонных артерий присутствует, что указывает на нормальную сердечную деятельность; человек находится в состоянии терминальной стадии течения неизлечимой болезни (онкология и пр.); с момента прекращения сердечной деятельности прошло порядка получаса либо появились признаки, свидетельствующие о биологической смерти (холодность кожных покровов, трупное окоченение, трупные пятна, подсохнувшие роговицы глаз).

Таблица ошибок		
№	Перечень ошибок	Штрафные баллы за ошибки
1	Неверное объяснение термина Клиническая смерть	1 балл
2	Ошибки при проверке у больного отсутствия сознания	1 балл
3	Ошибки при проверке у больного отсутствия пульса	1 балл
4	Ошибки при выполнении прекардиального удара	2 балла
<b>Ошибки при выполнении сердечно – легочной реанимации</b>		
5	укладывание человека на мягкую	2 балла

	<p>кровать (в такой ситуации мягкая поверхность лишь снижает эффективность результата выполняемых действий, потому первая помощь по этой части может также оказаться бессмысленной)</p>	
6	<p>слишком быстро производимому вдуванию пострадавшему воздуха (воздух попадает ему в желудок, провоцируя, тем самым, рвоту)</p>	1 балл
7	<p>недостаточно плотное зажатие носа человеку (исключает попадание в его легкие воздуха)</p>	1 балл
8	<p>неправильное положение рук при закрытом массаже сердца (одна рука укладывается в область нижней трети грудины выступом ладони, вторая аналогично укладывается на ее тыльной поверхности)</p>	1 балл
9	<p>не правильное выполнение надавливания при закрытом массаже сердца (прямое положение плеч над ладонями, без сгибания в локтях рук)</p>	1 балл
10	<p>не правильное выполнение вдавливания грудной клетки закрытом массаже сердца (вдавливание грудной стенки должно производиться в пределах 3-5см, при частоте до 100 в минуту)</p>	2 балла
11	<p>вдувание воздуха к одновременному выполнению со сдавливанием грудной клетки (не допустимо)</p>	2 балла

**Задание 2.** Действия при закрытом переломе руки в лучезапястной области.

- 1) Дать определение термину **Лучезапястный сустав**, рассказать, чем характеризуется закрытый перелом руки в лучезапястной области.
- 2) Первая помощь при закрытом переломе руки в лучезапястной области.  
Контрольное время: 3 минуты.

**Максимальная оценка за правильно выполненное задание –15 баллов**

4

**Лучезапястный сустав** — это сочленение лучевой кости с тремя костями запястья. Он соединяет предплечье с кистью.

Получить перелом лучезапястного сустава можно при падении на вытянутую руку или сильно удариться ею обо что-нибудь очень твердое.

**Частые симптомы:**

- усиливающаяся боль в поврежденной руке;
- хруст (он присутствует при осколочном типе);
- покалывание и онемение в районе повреждения;
- сильный отек (он обездвиживает конечность).

**Первая помощь**

- 1) Обезболивание.
- 2) Руке нужно придать неподвижность.
- 3) Согнуть ее в локте под прямым углом. Ладонь аккуратно развернуть к туловищу. В таком положении зафиксировать руку, применив любой подручный материал (палки, ветки, твердый картон и так далее) для самодельных шин. Эти «шины» приложить к руке, с двух сторон, и закрепить их, не слишком туго, шнурками, ленточками из одежды или белья (любым подходящим материалом).
- 4) Для поддержания руки сделайте косыночную повязку через шею.
- 5) Если нет возможности быстро предоставить пострадавшему медицинскую помощь, нужно постараться на рану сделать холодный компресс. Это могут быть, в зависимости от ситуации, лед или снег, намоченное в холодной воде полотенце и так далее.

<b>Таблица ошибок</b>		
<b>№</b>	<b>Перечень ошибок</b>	<b>Штрафные баллы за ошибки</b>
1	Неверное объяснение термина Лучезапястный сустав	1 балл
2	Не правильное положение травмированной руки при фиксации	2 балла
3	Не правильное положение шин при фиксации травмированной руки	2 балла
4	Не выполнена поддержка травмированной руки (не выполнена косыночная повязка через шею)	2 балл

**Задание 3.** Вы стали свидетелем того как человек облил бензином ноги и произошло возгорание, пострадавший отбежал от канистры и упал.

1. Подручными средствами потушить возгорание.
2. Вызвать службы спасения.
3. Контрольное время: Время, затраченное на выбор подручного средства и тушение возгорания не должно превышать 1 минуты.

Максимальная оценка за правильно выполненное задание – **15 баллов**

**Алгоритм выполнения задания:**

1. После получения вводной включается секундомер, а участник приступает к выполнению задания.
2. При помощи кашпо или плотной ткани тушит пострадавшего.
3. Плотнo накрывает тканью и локализует возгорание (нельзя накрывать голову)
4. Вызывает службу спасения:

Имитировать набор номера 112.

Сообщить:

факт возникновения пожара;

возгорание локализовано

имеется пострадавший, в сознании, с ожогами ног

пол и примерный возраст пострадавшего

адрес объекта (улица, № дома и квартиры);

свою фамилию, имя и отчество;

№ телефона, откуда передается сообщение;

предложить свои услуги по встрече служб спасения.

<b>Таблица ошибок</b>		
<b>№</b>	<b>Перечень ошибок</b>	<b>Штрафные баллы за ошибки</b>
1	Пострадавшему тканью при тушении накрыли голову	1 балл
2	Не полное информирование службы спасения по телефону	2 балла

#### Задание 4. Преодоление зоны химического заражения.

Условия: на местности обозначена зона химического заражения, направление ветра определено соответствующим указателем, на столе лежат индивидуальные средства защиты (ОЗК и противогаз фильтрующий ГП-5 или ГП-7).

Участнику необходимо надеть средства защиты, преодолеть зону заражения, снять средства защиты с соблюдением мер безопасности и с учётом направления ветра.

**Оценка задания.** Максимальная оценка за правильно выполненное задание – **20** баллов.

#### **Алгоритм выполнения задания:**

1. Находясь на исходном рубеже, по команде члена жюри «Приближается зараженное облако. Плащ в рукава, чулки, перчатки надеть. Газы» участник одевает общевойсковой защитный комплект и гражданский противогаз (ГП-5 или ГП-7) в следующей последовательности:

- надеть защитные чулки, застегнуть хлястики и завязать обе тесьмы на пояском ремне;
- раскрыть чехол плаща и надеть его в рукава;
- застегнуть плащ;
- надеть противогаз и надеть капюшон;
- надеть перчатки.

2. Преодолеывает зону заражения (обозначенную указателем «зона заражения») в средствах индивидуальной защиты (общевойсковом защитном комплекте и гражданском противогазе).

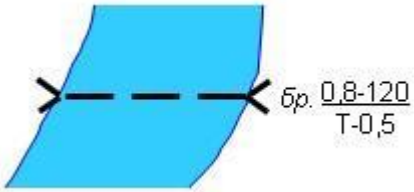
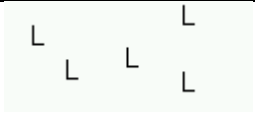
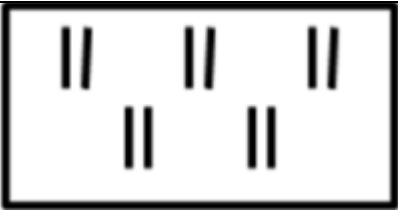
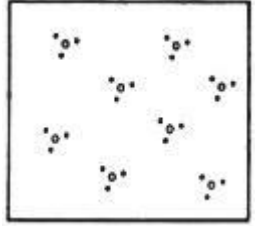
3. Преодолев зону заражения, по команде члена жюри «Снять средства защиты», снимает общевойсковой защитный комплект ОЗК и гражданский противогаз в следующей последовательности:

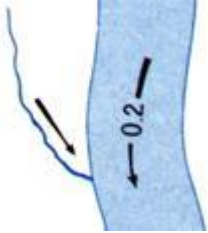
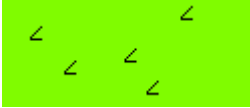
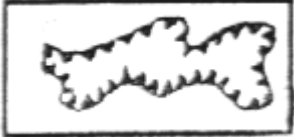
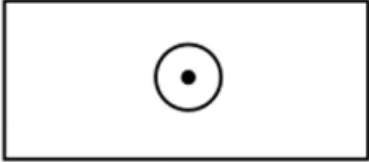
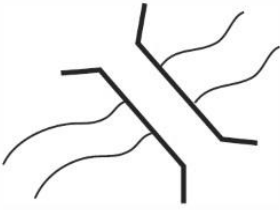

- в перчатках расстегнуть шпеныки на чулках и плащ;
- снять плащ и перчатки;
- через 1-2 шага развязать тесьму на брючном ремне, снять чулки;
- снять противогаз.

№	Перечень ошибок и погрешностей	Штраф
1.	<b>Ошибки при надевании общевойскового защитного комплекта ОЗК:</b>	
	за каждый не застёгнутый шпенек	1 балл
	чулки не закреплены на поясном ремне	3 балла
2.	<b>Ошибки при надевании гражданского противогаса:</b>	
	открыты глаза	1 балл
	не задержано дыхание	1 балл
	после надевания противогаса не сделан резкий выдох	2 балла
	перекос шлем-маски противогаса	2 балла
3.	За каждое нарушение последовательности снятия средств индивидуальной защиты	5 баллов

Сумма набранных баллов \_\_\_\_\_

### Задание 5. Определение топографических знаков.

	брод
	Вырубленный лес
	Луг
	Кустарник

	<p>Река с направлением течения</p>
	<p>Бурелом</p>
	<p>Овраг</p>
	<p>Колодец</p>
	<p>Мост деревянный</p>
	<p>Юрта, чум</p>

За каждый правильный ответ **2** балла.

Максимальная оценка за правильно выполненное задание – **20** баллов