

**План - конспект
проведення заняття з учнями 10 -х класів
з військово - медичної підготовки.**

Тема 4.3. Перша допомога при пораненнях. Перев'язка пораненого.

Урок 1. Перша медична допомога під час поранень. Обробка рани – основа першої допомоги при пораненнях. Асептичні і антисептичні засоби обробки ран. Правила асептики і антисептики. Правила надання першої допомоги при пораненнях.

Навчальна:

Ознайомити учнів з обробкою рани, асептичними і антисептичними засоби обробки ран, правила асептики і антисептики та правила надання першої допомоги при пораненнях.

Розвивальна:

розвивати творчу активність, пізнавальні інтереси до вивчення надання першої медичної допомоги при пораненнях.

Виховна:

- виховувати в учнів розуміння своєї відповідальності за здоров'я та життя потерпілого та почуття взаємовиручки, взаємодопомоги.

Педагогічні очікування:

Учні повинні:

знати: - обробку рани, правила асептики та види антисептики;

- перев'язувальні матеріали, які використовуються для надання першої медичної допомоги.

уміти: робити обробку ран та надавати перш допомогу при пораненнях.

засвоїти терміни і поняття: асептика і антисептика, механічна антисептика, хімічна антисептика, фізична антисептика, біологічна антисептика, пов'язка, перев'язка.

Навчальні питання:

1. Обробка рани – основа першої допомоги при пораненнях. Асептичні і антисептичні засоби обробки ран. Правила асептики і антисептики.
2. Правила надання першої допомоги при пораненнях.

Тип уроку: комбінований;

Місце уроку в навчальній темі: поточний;

Метод проведення: розповідь, пояснення, практична робота в групах.

Місце проведення: кабінет.

Час проведення: 45 хв.

Міжпредметні зв'язки: основи здоров'я .

Матеріальне забезпечення:

- конспект, плакати,
- дидактичний матеріал,
- бинти, жгут, шини.

Хід уроку

I. Організаційний момент - 4 хв.

1. Підготовка до уроку.
2. Перевірка наявності учнів .

II. Актуалізація опорних знань і умінь учнів - 5 хв.

1. Перевірка домашнього завдання.

Мотивація – 2 хв.

У сучасних збройних конфліктах, як і під час минулих воєн, у бійців на полі бою доволі часто виникатимуть поранення.

Усі поранення призводять до розладів функції травмованої частини тіла або організму в цілому.

Тому, головне завдання кожної людини, своєчасно надати першу медичну допомогу потерпілим. Сьогодні ми ознайомимся з першою медичною допомогою при пораненнях.

Оголошення теми, мети, навчальних питань - 1 хв.

III. Сприйняття та засвоєння нового матеріалу – 20 хв .

1. Обробка рани – основа першої допомоги при пораненнях.

Асептика і антисептика, види антисептики. Правила асептики і антисептики.

При першій допомозі великого значення набуває своєчасна і правильна обробка рани.

Бруд, пісок, землю слід змити перексидом гідрогену.

Скіпки та інші дрібні сторонні предмети видалити за допомогою пінцета чи голки, змочених у спирті.

Під час обробки рани уникайте кашляння, намагайтеся навіть не дихати на рану, бо можна легко занести інфекцію.

Перед накладенням пов'язки шкіру навколо рани треба обробити спочатку ефіром чи перексидом гідрогену, а потім змастити розчином йоду.

Асептика — це сукупність заходів, спрямованих на попередження потрапляння мікроорганізмів у рану, оскільки саме вони найчастіше є джерелом основних видів ускладнень.

Правила асептики доволі прості.

1. Перед поданням допомоги потрібно ретельно вимити руки.

2. Не можна торкатися рани руками.

3. Ні в якому разі не можна досліджувати рану пальцем і видаляти з її глибини чужорідні тіла (осколки, ошурки, клапти одягу тощо). Це може призвести до більшого забруднення або кровотечі.

4. Не можна промивати рану водою з-під крана чи іншими рідинами, не призначеними для цього (за винятком ран від укусів тварин). Це тільки збільшить кількість мікробів, оскільки вони будуть змиті з країв рани і занесені вглиб. Можна лише зняти бруд з рани, але очищення має проводитися в напрямку від рани.

5. Шкіру навколо рани можна змастити розчином йоду чи бриліантового зеленого. Не можна допускати потрапляння спиртових розчинів у рану, оскільки спирт вбиває живі клітини, що сприяє нагноєнню і посиленню болю.

6. Рана завжди повинна бути захищена асептичною пов'язкою. Якщо після накладання пов'язки кров швидко її просякає, знімати пов'язку не слід, потрібно просто підбинтувати ще кілька шарів.

Заходи асептики доповнюють антисептичними заходами, що сприяє ефективній боротьбі з інфекційним зараженням.

Антисептика — система заходів, спрямованих на зменшення кількості мікроорганізмів, що потрапили в рану або в тканини і органи. **Розрізняють механічну, хімічну, фізичну й біологічну антисептику.**

Механічна антисептика полягає у первинній хірургічній обробці рани і передбачає видалення скіпок, колючок, осколків.

Хімічна антисептика — використання для знищення мікробів різних хімічних речовин (розчинів йоду, перексиду гідрогену, перманганату калію, риванолу, мазі Вишневського та ін.).

Фізична антисептика ґрунтується на згубній дії на мікроорганізми деяких фізичних факторів. Так, мікроби гинуть під дією ультрафіолетового випромінювання, несприятливі умови для їх життєдіяльності створюються під час висушування рани, її дренажу (видалення з рани рідини, що завжди утворюється).

Біологічна антисептика полягає у використанні спеціальних речовин — антибіотиків для профілактики і лікування інфекції. До таких речовин належать пеніцилін,

стрептоміцин, синтоміцин, тетрациклін, еритроміцин, морфоциклін, сигмамацин, левоміцетин, піопен, цепорин, оксацилін, сульфати неоміцину і гентаміцину тощо. Вони застосовуються як місцево (промивання і обприскування ран, змашування мазями), так і для загального впливу на організм (через рот, під шкіру, внутрішньовенно).

Якщо при поданні допомоги під рукою не виявилось ніяких антисептичних засобів, можна обмежитися накладанням пов'язки як основним асептичним заходом.

2. Правила надання першої допомоги при пораненнях.

2.1. Табельні засоби при наданні першої медичної допомоги. Загальна техніка накладання пов'язок

Для запобігання забрудненню та інфікуванню, зупинки капілярної та венозної кровотечі рани закривають пов'язками.

Пов'язкою називають перев'язний матеріал, який накладають на рану.

Процес накладання пов'язки на рану називають **перев'язкою**.

Пов'язка складається із двох частин:

- внутрішньої, котра стикається з раною,
- і зовнішньої, котра закріплює і утримує пов'язку на рані.

Внутрішня частина пов'язки повинна бути стерильною.

Усі перев'язувальні матеріали випускає промисловість – **табельні засоби**.

Індивідуальний перев'язний пакет, пакет звичайний, бинт, серветки стерильні, пов'язка стерильна мала, пов'язка стерильна велика, вата стерильна, косинкові пов'язки.

За відсутності або нестачі табельних перев'язних матеріалів використовують підручні засоби. Особливо зручні пов'язки за Маштафаровим. Їх накладають, використовуючи шматки тканини (простирадла, сорочки та ін.) різної величини, кінці яких надрізають для одержання тасьм. Спочатку на рану накладають стерильний бинт або серветку (при необхідності і вату), а потім шматком тканини із зав'язками закріплюють пов'язку.

Пов'язка виконує не тільки профілактичну, а і лікувальну дію. Вона створює спокій ушкодженій частині тіла, герметично закриває рану, всмоктує з рани відільне, попереджає розвиток ускладнень у рані.

На рану накладають ватно-марлеві і бинтові пов'язки, а також пов'язки з підручних засобів - чистої носової хустки, косинки, сорочки тощо.

IV. Закріплення нових знань і умінь студентів – 10 хв.

1. Розповісти правила обробки ран.
2. Перечислити правила асептики.
3. Перечислити перев'язувальні матеріали, які використовуються для надання першої медичної допомоги.
4. Визначити правила накладання бинтової пов'язки.
6. Що таке асептика і антисептика?
7. Перечислити види антисептики.
8. Що таке пов'язка?

V. Підсумок заняття – 3 хв.

1. Висновки про реалізацію поставлених на уроці завдань.
2. Висновки про наслідки успішності учнів та коментар оцінок за відповіді.

VI. Рефлексія:

- Що вам найбільше запам'яталося на уроці?
- Що вам сподобалося, а що – ні?
- Що нового ви дізналися на уроці?
- Де ви можете застосувати отримані на уроці знання?

VII. Домашнє завдання – 1 хв

Конспект, мати на урок один на двох бинт.