



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ФГБОУ ВО «Брянский государственный технический университет»
(БГТУ)

Политехнический колледж (ПК БГТУ)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО БГТУ

_____ О.Н. Федонин

« 29 » _____ 04 _____ 2022 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по выполнению практических работ
по учебной дисциплине
БД.07. Основы безопасности жизнедеятельности

| | |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Специальность: | 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям) |
| Уровень образования выпускника: | среднее профессиональное образование (СПО) |
| Программа подготовки специалиста среднего звена (ППССЗ): | базовая |
| Присваиваемая квалификация: | Бухгалтер |
| Форма обучения: | очная |
| Срок получения СПО по ППССЗ: | 3 года 10 месяцев |
| Уровень образования, необходимый для приема на обучение по ППССЗ: | основное общее образование |
| Год приема на обучение на 1-й курс: | 2022 |

Брянск 2022

Методические рекомендации по выполнению практических работ

по учебной дисциплине

БД.07. Основы безопасности жизнедеятельности

для специальности

38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)

Разработал:

преподаватель – ОБЖ ПК БГТУ

В.В. Сарпыкин

МУ рассмотрены и одобрены на заседании
предметно-цикловой комиссии ПК БГТУ
«Физическое воспитание и безопасность
жизнедеятельности»

от «29» 04 2022 г., протокол № 9

Председатель ПЦК

Л.Ю. Черткова

Согласовано:

Заместитель директора ПК БГТУ
по учебно-методической работе

Т. Е. Балашова

© Сапрыкин В.В.

© ФГБОУ ВО «Брянский государственный
технический университет»
технический университет»

Тема: «Профилактика инфицирования раны. Наложение стерильной повязки»

1. Введение

Всякая, даже самая небольшая рана может стать источником заражения различными микробами и поэтому представляет угрозу для жизни пораженного

2. Цель работы

Закрепить полученные знания по оказанию первой медицинской помощи при ранениях и профилактике инфицирования раны.

3. Оборудование, материалы и пособия

Бинты нестерильные (условно стерильные)

Литература: Смирнов А.Т., Хренников Б.О. Основы безопасности жизнедеятельности. Учебник 11 кл. Под ред. Смирнова А.Т., 3-е издание – М., Просвещение, 2011. с. 62-89

Плакаты по первой медицинской помощи при ранениях.

4. Требования техники безопасности

При наложении стерильной повязки следует соблюдать осторожность из-за опасности травмирования нервных стволов конечностей.

5. Общие теоретические положения по теме практической работы

Все раны, кроме операционных, считаются первично инфицированными. Микробы в рану попадают вместе с ранящим предметом, землей, кусками одежды, воздухом и при прикосновении к ней руками. Микробы, попавшие в рану, могут вызвать ее нагноение, такие осложнения, как рожистое воспаление, газовую гангрену, заражение возбудителем столбняка.

Основной мерой профилактики этих осложнений, проводимой при оказании первой медицинской помощи, является наиболее раннее наложение стерильной повязки на рану, соблюдение правил асептики и антисептики, остановка кровотечения.

Асептика — это совокупность мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану. Асептика достигается строгим соблюдением основного правила — все, что соприкасается с раной, должно быть стерильным (не иметь микробов). Нельзя руками трогать рану, удалять из нее осколки, обрывки одежды, использовать нестерильный материал для закрытия раны.

Антисептикой называется система мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов или их уничтожение в ране. Различают механическую, физическую, химическую и биологическую антисептику.

Механическая антисептика состоит в первичной хирургической обработке ран.

Физическая антисептика заключается в применении таких методов, при которых создаются неблагоприятные условия в ране для выживания микробов, — это высушивание

раны, ее дренирование и отток раневого отделяемого. Убивает микробы солнечный свет и искусственное ультрафиолетовое облучение.

Химическая антисептика основана на применении различных лекарственных средств, обладающих противомикробным действием. Эти вещества называются антисептиками. Наиболее широко применяются такие антисептики, как настойка йода, этиловый спирт, растворы хлорамина, риванола, перманганата калия и др. Антисептики могут состоять из нескольких веществ, например мазь Вишневского.

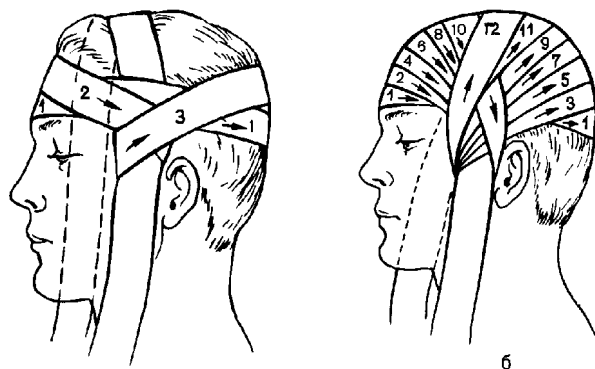
К **биологическим** антисептикам относятся антибиотики, которые используются для профилактики и лечения раневой инфекции. Способы асептики и антисептики дополняют друг друга в борьбе с инфекционным заражением ран.

Повязка представляет собой перевязочный материал, которым закрывают рану. Процесс наложения повязки на рану называется перевязкой.

Повязка состоит из двух частей: внутренней, которая соприкасается с раной, и наружной, которая закрепляет и удерживает повязку на ране. Внутренняя часть повязки должна быть стерильной. Повязка, которую накладывают впервые, называется первичной стерильной.

При наложении повязок необходимо стремиться не вызывать излишней боли. Бинт следует держать в правой руке, а левой удерживать повязку и разглаживать ходы бинта. Его раскатывают, не отрывая от повязки, слева направо, каждым последующим ходом (туром) перекрывая предыдущий наполовину. Повязка накладывается не очень туго (кроме тех случаев, когда требуется специальная давящая), чтобы не нарушить кровообращение, и не очень слабо, чтобы она не спадала.

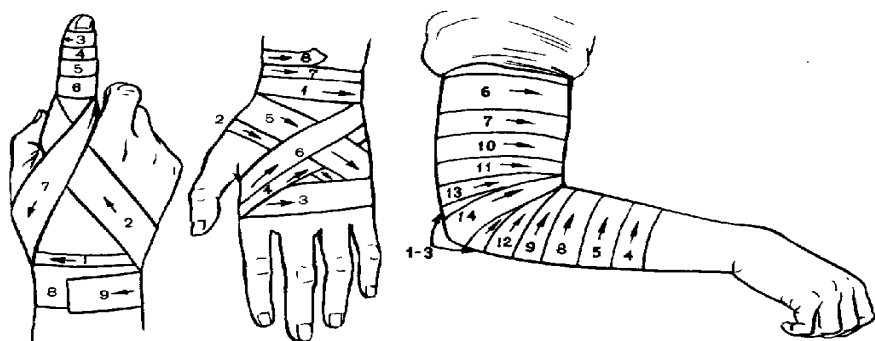
На раны волосистой части головы накладывается повязка в виде «чепца», которая укрепляется полоской бинта за нижнюю челюсть. От бинта отрывают кусок размером до 1 м и кладут его серединой поверх стерильной салфетки, закрывающей раны, на область темени, концы спускают вертикально вниз впереди ушей и удерживают в натянутом состоянии. Вокруг головы делают круговой закрепляющий ход, затем, дойдя до завязки, бинт оборачивают вокруг нее и ведут косо на затылок. Чередуя ходы бинта через затылок и лоб, каждый раз направляя его более вертикально, закрывают всю волосистую часть головы. После этого 2—3 круговыми ходами укрепляют повязку. Концы завязывают бантом под подбородком.



На плечо и предплечье накладывают спиральные повязки, бинтуя снизу вверх, периодически перегибая бинт.

Повязку на локтевой сустав накладывают, начиная 2—3 ходами бинта через локтевую ямку и далее спиральными ходами бинта, попеременно чередуя их на предплечье.

а — спиральная на палец;
б — крестообразная на кисть;
в — спиральная на локтевой сустав с перекрещиванием в локтевой ямке.



6. Выполнение практической работы

- Изучить рекомендации к практической работе.
- Литература: Смирнов А.Т., Хренников Б.О. Основы безопасности жизнедеятельности. Учебник 11 кл. Под ред. Смирнова А.Т., 3-е издание – М., Просвещение, 2011. с. 62-89

- Ответить на вопросы:

1. Что такое асептика и антисептика?
2. Что такое повязка, из чего она состоит?
3. Назовите общие правила наложения повязки.

Выполнение нормативов по оказанию первой медицинской помощи.

Наложение первичной повязки:

1. на голову «чепцом»
2. на локтевой, коленный и голеностопный суставы
3. на нос

Условия выполнения нормативов. Перевязочный материал (бинты нестерильные, завернутые в бумагу, считаются условно стерильными) лежит на столе рядом со статистом, которому накладывается повязка.

Допускается наложение повязки поверх одежды. Статист располагается в удобном для наложения повязки положении. По заданию и команде преподавателя студенты накладывают указанную каждому повязку. Выполнение норматива завершается закреплением конца бинта.

Возможные ошибки, снижающие оценку на 1 балл:

- ✓ неправильное положение бинта в руках;
- ✓ нарушение стерильности;
- ✓ наложение повязки не на ту область (сторону);
- ✓ слишком тугое (нарушающее кровообращение) или слабое (повязка не удерживается, образовались складки – «карманы») наложение повязки;
- ✓ завязывание кончиков бинта в районе раны;
- ✓ незакрепление повязки.

Время выполнения норматива.

| Норматив | «5» | «4» | «3» |
|-------------------------------------------------------------------|-------------|------------|------------|
| Повязка «чепцом» на голову | 2 мин 30 с, | 2 мин 50 с | 3 мин 10 с |
| Повязка на предплечье, локтевой, коленный и голеностопный суставы | 1 мин 50 с | 2 мин | 2 мин 10 с |
| Повязка на нос | 1 мин 30 с | 1 мин 40 с | 1 мин 50 с |

7. Оформление отчета

В отчете укажите
название практической работы;

цель работы;
материалы и оборудование;
дайте последовательно ответы на поставленные вопросы.

При ответе на вопросы используйте материалы методического пособия и рекомендуемой литературы.

После предъявления этого материала преподавателю, выполните попарно предложенных им практических задания.