

ТЕМА: «Первая медицинская помощь при остановке сердца и дыхания»

Класс: 8

Учитель: Большаков Владислав Станиславович

Цель: обучить навыкам первой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности.

Задачи:

Обучающая: Формирование первичных навыков определения признаков клинической смерти, изучение алгоритма оказания первой медицинской помощи при остановке сердца.

Развивающая: Развитие навыков в оказании первой доврачебной помощи на практике и способности самостоятельно принимать решение в экстремальных ситуациях.

Воспитательные: Воспитание гуманизма, сострадания, милосердия, готовности прийти на помощь, как в боевой, так и в мирной (бытовой) обстановке.

Тип урока: комбинированный

Продолжительность: 40 мин.

Метод проведения урока: информационно-наглядный, практико - ориентированный

Технические средства и наглядные пособия:

- Компьютер
- Проектор
- Экранное полотно
- Опорные конспекты, тестовые задания
- Жгуты медицинские
- Бинты перевязочные
- Транспортные шины
- Аптечки автомобильные

Ход занятия

- **Приветствие**

- **Проверка списочного состава класса**

- **Проверка домашнего задания**

1 Вводно-мотивационный этап:

Прежде чем приступить к изучению новой темы, я предлагаю посмотреть вам видеоролик и попытаться самим сформулировать тему нашего урока.

А) Видеоролик (демонстрация)

Какая трагедия произошла с героем данного видеоролика?

Это произошло в Португалии 24 января 2004 года. 24 летний нападающий Миклош Фехер игрок национальной сборной Венгрии. В одной из острых атак он нарушил правила, получив от судьи желтую карточку, улыбнувшись, сделал 2 шага и упал на землю, поджав колени. Врачи зафиксировали диагноз «остановка сердца». 3 раза удавалось запустить работу сердца, но, к сожалению после третьей остановки медики оказались бессильны.

Слайд 1. Итак, тема нашего урока «Первая медицинская помощь при остановке сердца и дыхания» (дети тему формулируют)

Слайд 2 (цель, задачи надо сформулировать)

2. Операционно-содержательный этап:

Для того, чтобы нам научиться выполнять ПМП при остановке сердца, давайте вспомним курс биологии, а именно строение и функцию сердца

Слайд «строение и функция сердца» (сообщение учащегося)

1) **Слайд 3 «Кровеносная система человека»**

Кровеносная система человека имеет большое разветвление. От сердца в момент сокращения ток крови по аорте, артериям и капиллярам расходится до клеток организма, доставляя им кислород и питательные вещества. От клеток по венам возвращается к сердцу. Сердце в состоянии покоя сокращается с частотой около 60-70 ударов в минуту. Оно обеспечивает постоянный кровоток по сосудам, благодаря этому осуществляются обменные процессы между кровью и тканями.

- Как вы думаете, какая протяженность кровеносной системы человека?

Протяженность кровеносных сосудов человека составляет около ста тысяч километров. Жизнедеятельность всех клеток нашего организма зависит состояния каждого сосуда. Очень важно заботиться о состоянии наших кровеносных сосудов и сердца.

-Какой внешний признак определяет работу сердца?

Слайд «пульс»

«Пульс это ритмическое колебание артериальной стенки, возникающее при каждом сокращении сердца»

-Где чаще всего определяем пульс? (на запястье, на сонной артерии)

-Что можно узнать по пульсу? (количество сокращений сердца в минуту).

Слайд «определение пульса пострадавшего»

Пульс проверяется четырьмя пальцами в области переднего края мышцы шеи движением пальцев к кадыку.

-Определите пульс на сонной артерии у себя;

-Работа в парах: определите пульс друг у друга

Мы вспомнили основные моменты работы сердца. Вдруг возникает ситуация, подобная той, которую мы наблюдали в начале урока в видеоролике, сердце прекращает свою деятельность.

-Что произойдет в такой ситуации с человеком? (человек впадает в состояние клинической смерти).

Слайд 5 «Клиническая смерть и ее признаки»

После прекращения работы сердца и легких клетки головного мозга живут около 5 - 7 минут. Этот короткий период называется клинической смертью. Состояние клинической смерти возникает при остановке сердца и отсутствия дыхания.

Признаки клинической смерти: отсутствие сознания; пульса, реакции зрачка на свет.

Продолжительность состояния клинической смерти в среднем 5 – 7 мин. В течение этого времени человека можно вернуть к жизни. Еще раз запомните, что весь комплекс экстренной реанимационной помощи должен быть оказан **в течение 5-7 мин** после начала состояния клинической смерти. Исключением служит утопление в холодной воде — полноценное оживление возможно в течение 20 мин, а при утоплении в ледяной воде — в течение 2час. Если не оказана человеку своевременная помощь, то человек умирает или находится в состоянии биологической смерти.

Слайд «признаки биологической смерти».

- помутнение и высыхание роговиц глаз (глаз не блестит)

-при сдавливании глаза с боков пальцами зрачок сужается и напоминает кошачий глаз

-появляются трупные пятна и трупное окоченение.

Если вы все таки определили, что человек находится в состоянии клинической смерти, не тратьте времени на вопросы лежащему человеку: «Все ли в порядке?», «Нужна ли помощь?» Не тратьте времени на определение признаков дыхания – они трудноуловимы. Если пострадавший лежит неподвижно и не реагирует на происходящее вокруг него, то, не теряя ни секунды, приступайте к определению реакции зрачков на свет и наличия пульса на сонной артерии. При клинической смерти необходимо немедленное проведение сердечно-легочной реанимации.

- Дайте ваше определение понятию реанимация.

ФИЗКУЛЬТМИНУТКА

Слайд «реанимация»

Реанимация (от лат Rea - возвращение, анимацио - движение) – это восстановление или временное замещение резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций организма. Весь комплекс реанимационных мероприятий должен проводиться немедленно, непосредственно на месте происшествия. Основная задача реанимации: восстановление функций мозга путем восстановления деятельности сердца и дыхания. Прежде чем приступить к реанимации нужно подготовить пострадавшего, освободить грудную клетку и определить анатомические ориентиры для реанимации. анатомические ориентиры мы рассмотрим далее, но сначала посмотрим как правильно и быстро освободить грудную клетку от одежды.

Любое нательное белье из тонкой ткани можно не снимать, но надо убедиться, что под ним нет крестика или кулона, если есть ремень, его нужно снять; расстегнуть пуговицы на рубашке, если свитер, приподнять и сдвинуть к шее.

Сонная артерия. Она находится вдоль всей кивательной мышцы. Пульс необходимо проверять именно на сонной артерии.

Грудина (грудная кость). На нее мы надавливаем во время непрямого массажа сердца.

Зрачок. Его сужение при проведении реанимации подтверждает жизнеспособность коры головного мозга.

Ребра. Во время непрямого массажа сердца на них ни в коем случае нельзя опираться пальцами или давить ладонью. Чтобы не сломать ребра, очередное надавливание начинайте только после полного возвращения грудины в исходное положение.

Мочевинный отросток. Именно его оберегайте от повреждений при проведении непрямого массажа сердца.

Теперь мы можем приступить к рассмотрению этапов реанимации. При этом необходимо пострадавшему сделать непрямым массаж сердца и ИВЛ.

Слайд «правила проведения ИВЛ»

Освободить дыхательные пути

Уложить на спину

Голова запрокинута назад

Сделать глубокий вдох

Перед проведением ИВЛ убедитесь в том, что дыхательные пути свободны. Если необходимо, то очистите дыхательные пути от воды (положить на живот, приподнять в области таза, например за ремень, очистить полость рта от инородных предметов). Уложить на спину. Имеется три способа ИВЛ: «изо рта в рот», «изо рта в нос», комбинированный. Важное условие – это положение головы во время выдоха, голова запрокинута назад. Прижать нос или нижнюю челюсть, сделать глубокий выдох. При этом воздух заполняет легкие пострадавшего.

Слайд «непрямой массаж сердца»

При проведении непрямого массажа сердца необходимо освободить грудную клетку от одежды. Надавливание осуществлять выпрямленными руками, тыльной, выступающей скрещенной стороной ладоней, выше окончания мечевидного отростка грудной клетки примерно на два пальца, на прямых руках энергичными толчками надавливаем на грудную стенку, используя массу своего тела. Грудная стенка, смещаясь к позвоночнику на **4-5 см**, сжимает сердце и выталкивает кровь из его камер по естественному руслу. Когда отпускаем руки, сердце разжимается и наполняется кровью вновь.

Объяснение сопровождаю показом на манекене.

Слайд «сочетание ИВЛ и НМС»

Приступаем к практическим действиям, рассматривая два случая:

- помощь оказывает один человек

Проверяет признаки клинической смерти: зрачок; пульс на сонной артерии.

Соблюдая правила выполнения осуществляет ИВЛ и непрямой массаж сердца в соотношении **2 : 30** с интервалов в одну секунду.

- несколько человек оказывают помощь.

Один человек проверяет признаки клинической смерти: зрачок; пульс на сонной артерии.

Грудной ребенок

- подведение итогов

- выставление оценок.