

Департамент образования и науки Тюменской области
Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение Тюменской области
«Тюменский колледж транспортных технологий и сервиса»



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГАПОУ ТО «ТКТТС»

— В.Н. Тамочкин

12

2019г

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Медицина и гигиена»

г Тюмень, 2019г

1. Пояснительная записка

Программа курса «Медицина и гигиена» разработана в соответствии с требованиями части 3 статьи 85 Федерального закона N 273-ФЗ, разработанной в порядке реализации требований Приказа Минтруда и социальной защиты РФ от 5 июня 2014 г. N 367н «Об утверждении правил по охране труда на судах морского и речного флота», предназначена для командного и рядового состава. В программе отражены документы «Международного руководства по медицинскому обслуживанию на судах», «Руководства по оказанию первой медицинской помощи при несчастных случаях, связанных с опасными веществами», «Международной конвенции о здравоохранении и медицинскому обслуживанию моряков 1997 г.» и другие руководящие документы и методические материалы.

Основными видами подготовки слушателей при изучении дисциплин являются теоретические и практические занятия.

Теоретические занятия предусматривают изложение преподавателем основных теоретических сведений по изучаемой теме.

Практические занятия – форма подготовки слушателей, обеспечивающая приобретение ими необходимых практических умений и навыков.

Слушатель по окончании курса должен знать:

- основные задачи оказания первой помощи в условиях плавания;
- анатомию и физиологию человека;
- содержание аптечки первой помощи и свойства основных фармакологических препаратов и лекарств, используемых на судах при перевозке опасных грузов;
- основные токсические опасности, возникающие на судах при перевозке опасных грузов;
- правила оказания первой помощи спасенным людям;
- правила определения степени и процента ожога;
- правило судовой гигиены.

Кроме того, слушатель должен научиться:

- проводить реанимацию после асфиксии;
- проводить мероприятия по ликвидации последствий различных видов отравлений;
- проводить радио консультации.

Данная программа предназначена для подготовки персонала назначенного оказывать первую доврачебную помощь на судне.

Теоретические занятия проходят в форме лекций.

Практические занятия предусматривают отработку конкретных вопросов темы и закрепление ранее полученных знаний и навыков.

Проверка знаний по изученным разделам программы может осуществляться в виде устного опроса, тестовых заданий.

По окончании подготовки проводится итоговый контроль – зачет. Слушателям, успешно сдавшим зачет, выдается документ установленного образца.

2. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Реализация обучения обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой программы, опыт деятельности в соответствующей профессиональной сфере.

Место проведения занятий - учебно-тренировочное судно СТ-771 (УТС). База УТС позволяет организовать как теоретические, так и практические занятия. Оборудование учебных классов:

- посадочные места по количеству обучающихся;
- рабочее место преподавателя;
- комплект учебно-наглядных пособий.

Технические средства обучения: компьютеры с лицензионным программным обеспечением, мультимедиапроекторы, имеются учебные фильмы и слайды по темам программы. В медицинском классе имеется тренажёр-манекен «Александр-1-0.1», который предназначен для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации с возможностью контроля качества выполнения упражнений;

- стенд «Отработка приёмов сердечно-легочной реанимации на тренажере-манекене с электрическим контроллером» - предназначен для наглядного отображения информации о приемах сердечно-легочной реанимации на тренажере-манекене с электрическим контроллером, для формирования у обучающихся знаний об оказании первой помощи;

- скелет человека;
- бесполый торс;
- тренажер для отработки навыков внутримышечных инъекций в ягодицу;
- тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций (рука);

- комплект иммобилизационных пневматических шин (для взрослых).

Учет посещаемости занятий, успеваемости и пройденных тем ведется преподавателями в соответствующей учетной документации.

Продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий – 1 академический час (45 минут).

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Медицина и гигиена»

Категория слушателей: лица командного и рядового состава

Срок обучения: 30 часов

Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе	
			Лекции	Практич. занятия
	Раздел. 1 Медицина			
1.1	Судовая аптека	1	1	-
1.2	Анатомия и физиология человека	3	1	2
1.3	Токсические опасности на судах. Первая помощь при несчастных случаях, связанных с перевозкой опасных грузов	4	2	2
1.4	Осмотр пострадавшего	2	-	2
1.5	Травмы позвоночника	3	1	2
1.6	Ожоги. Первая помощь при ожогах	3	1	2
1.7	Первая помощь при ушибах, вывихах и переломах	3	1	2
1.8	Уход за спасенными людьми	3	1	2
1.9	Медицинские изделия, инструменты, медикаменты и рекомендации по их применению	3	1	2
1.10	Медицинские консультации по радио	3	1	2
2.	Раздел. 2 Судовая гигиена			
2.1	Гигиена судовых помещений	1	1	-
2.2	Гигиена питания судовых	1	1	-
2.3	Гигиена труда экипажей речных судов	1	1	-
2.4	Гигиена труда при мойке судовых танков и зачистных работах	1	1	-
2.5	Гигиена труда при перевозке опасных грузов	2	2	-
2.6	Гигиенические требования к перевозке химических грузов	2	2	-
2.7	Гигиенические требования к перевозке грузов пищевого назначения	1	1	-
2.8	Организация рабочих мест на судах	1	1	-
	Зачёт	2	2	-
	ИТОГО	40	22	18

3.2 Содержание разделов учебного плана

1.Судовая аптечка

Судовой госпиталь. Приобретение и хранение лекарств. Контролируемые лекарства. Применение анальгетиков (обезболивающих веществ). Заявка на приобретение контролируемых лекарств. Лекарственная терапия. Побочные эффекты и взаимодействие лекарств. Лечение антибиотиками по стандартной схеме. Замечание, касающееся использования пенициллина. Методы введения лекарственных веществ.

Лекарства, которые рекомендуется иметь в судовой аптечке. Лекарства: применение, дозировка, меры предостережения и осложнения. Дополнительные лекарства для судов, перевозящих опасные грузы. Необходимое количество лекарственных средств на судах.

2.Анатомия и физиология человека

Строение человеческого организма, костно-мышечная система. Функции организма. Организм и внешняя среда. Кровь, кровообращение. Дыхание, особенности дыхания и снабжения организма кислородом при разных условиях.

Пищеварение, значение пищеварения. Выделительная система, функции почек, кожи в системе выделения. Кожа, строение, функции, потоотделение при различных условиях. Основные понятия о железах внутренней секреции.

Нервная система, ее функции и свойства.

3.Токсичные опасности на судах. Первая помощь при несчастных случаях, связанных с перевозкой опасных грузов.

Диагностика отравлений. Отравления, вызываемые вдыханием ядовитых веществ. Отравления, вызванные употреблением внутрь ядовитых веществ. Воздействия на кожу, первая помощь. Воздействия на глаза, первая помощь.

Особые случаи, попытка самоубийства. Отдельные токсические вещества, лекарственные средства, дезинфицирующие средства, растворители, нефть, нефтепродукты, топлива, цианид, углекислый газ, оксид углерода, газы, применяемые в качестве хладагентов, ядовитые газы, выделяющиеся из охлажденных грузов, другие газы. Предупреждение отравлений.

4. Осмотр пострадавшего

Действия при обнаружении пострадавшего. Методы обследования больного. Симптомы и синдромы заболеваний. Сбор анамнеза, общие сведения, жалоб больного, анамнез заболевания, анамнез жизни. Объективное обследование. Осмотр больного: состояние, положение, телосложение, осмотр лица, шеи, кожи. Пальпация, аускультация. Консультация с врачом по радио. Лечение.

5. Травмы позвоночника

Строение позвоночника и его функции. Травмы спинного мозга: открытая, закрытая, осложненные, неосложненные. Травмы шейного, грудного, поясничного,

крестцового отделов позвоночника. Клиника. Сотрясения спинного мозга. Ушиб спинного мозга. Сдавление спинного мозга. Иммобилизация, транспортировка с травмой спинного мозга.

6. Ожоги. Первая помощь при ожогах

Ожоги. Классификация по степени и видам. Площадь ожога: правило девяточек, правило ладони. Потеря жидкости. Возгорание одежды. Термические ожоги. Электрические ожоги и электротравмы. Химические ожоги. Совет с врачом по радио. Оказание первой помощи и лечение.

7.Первая помощь при ушибах, вывихах и переломах

Переломы, виды переломов. Кровотечение, боль. Иммобилизация, кровообращение. Переломы определенных костей: верхняя челюсть, нижняя челюсть, ключица, лопатка, плечевая кость, предплечье, кисть, бедренная кость, колено, голень. Наложение шин, экстренная помощь.

Вывихи, первая помощь, наложение повязок. Растворения. Применение повязок, виды повязок, методы наложения повязок. Консультация с врачом по радио.

Общие правила обработки ран, типы ран, закрытие ран без зашивания с помощью лейкопластиря. Закрытие раны швами. Внутренние повреждения. Повреждения живота с выпадением кишечника. Травмы головы, обследование, типы травм головы, травмы глаза.

Ранения груди с проникновением в грудную клетку, первая помощь, транспортировка.

8. Уход за спасенными людьми

Определение состояния пострадавшего: дыхание, работа сердца, определение рефлексов. Понятие клиническая смерть. Восстановление жизненно важных функций: ИВЛ и непрямой массаж сердца. Работа на тренажерах. Восстановление проходимости дыхательных путей. Асфиксия, причины, признаки, экстренная помощь. Удушье, признаки, первая помощь. Утопление, виды, признаки, первая помощь.

Гипотермия, вызванная пребыванием в холодной воде, первая помощь.

Смерть на реке, в море. Признаки смерти. Причина смерти. Опознание трупа. Обследование трупа, фотографирование. Время смерти. Дальнейшее обращение с трупом.

9.Медицинские изделия, инструменты, медикаменты и рекомендации по их применению

Оборудование, инструменты и материалы, которые рекомендуется иметь в судовой аптеке. Минимальное количество предметов, рекомендуемых для судов. Приобретение и хранение. Использование перевязочного материала и медицинского инвентаря.

Стерилизация, предостережения. Инсектициды, предостережения. Родентициды, предостережения.

10.Медицинские консультации по радио

Структура международного радио-медицинского центра бесплатной радиомедицинской службы. Связь по радиотелеграфу или радиотелефону с врачами во многих портах всех районов мира. Консультация врача, находящегося на борту другого судна, владения языком обеих сторон. Основные сведения о судне, общие сведения о пострадавшем, общие сведения о характере травмы, результаты осмотра пострадавшего. Жалобы, проблемы.

Раздел. 2 Судовая гигиена

2.1 Гигиена судовых помещений

Общие положения. Расположение, оборудование и устройство жилых и общественных помещений. Санитарно-бытовые помещения. Санитарногигиенические помещения. Помещения медицинского назначения. Помещения пищевого блока и продовольственные кладовые. Производственные, служебные и грузовые помещения. Помещения производственно-технологические и для хранения и перевозки продуктов промысла на рыбопромысловых судах. Производственные и служебные помещения на зачистных станциях. Производственные и служебные помещения на земснарядах. Грузовые помещения и оборудование судов, используемых для перевозки специализированных грузов.

2.2 Гигиена питания судовых

Физиолого-гигиенические основы рационального питания. Организация и нормы питания судовых экипажей. Гигиенические требования к качеству пищевых продуктов и их хранению на судне. Организация санитарного надзора за питанием

2.3 Гигиена труда экипажей речных судов

Санитарно-гигиенические особенности условий труда экипажей судов внутреннего плавания. Общие сведения. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда в машинном отделении. Гигиеническая характеристика условий труда плавсостава на зимнем ремонте судов. Гигиеническая характеристика трудовых процессов.

2.4 Гигиена труда при мойке судовых танков и зачистных работах

Гигиеническая характеристика условий труда. Токсический фактор при зачистке и мойке танков. Нефть и продукты ее переработки. Органические растворители. Синтетические моющие средства (СМС) и поверхностно-активные вещества. Функциональные изменения в организме человека при выполнении зачистных работ. Мероприятия по обеспечению безопасности

2.5 Гигиена труда при перевозке опасных грузов

Определения. Критерии. Классификация. Гигиеническая характеристика технологии грузоперевозок и ее влияние на действие химических факторов. Погрузка судна. Выгрузка судна. Переход морем с грузом на борту. Зависимость уровней химического загрязнения от района плавания. Балластный переход морем. Профессиональные особенности деятельности судовых специалистов и условия их контакта с перевозимыми грузами.

2.6 Гигиенические требования к перевозке химических грузов

Гигиенические требования к документации, таре и ее размещению. Общие гигиенические требования к судам. Гигиенические требования к размещению грузов и грузовым помещениям. Совместная перевозка грузов. Гигиенические требования к обитаемым помещениям при перевозке химических грузов.

2.7 Гигиенические требования к перевозке грузов пищевого назначения

Транспортная классификация грузов. Виды опасности, связанные с перевозкой и переработкой зерна и зернопродуктов. Свойства опасных агентов, действующих на организм при перевозке и переработке зерна и зернопродуктов. Неотложная помощь. Меры безопасности при перевозке на судах и переработке в портах зерна и зернопродуктов. Гигиенические требования к перевозке скоропортящихся пищевых грузов. Гигиенические требования к грузовым помещениям. Гигиенические требования к сохранности грузов.

2.8 Организация рабочих мест на судах

Требования, предъявляемые к рабочим местам. Проектирование рабочих мест. Классификация рабочих мест. Планирование рабочих мест. Пульт управления и оборудование рубок. Организация обслуживания рабочих мест. Обследование и контроль организации рабочего места

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы дополнительного профессионального образования «Медицина и гигиена» предполагает наличие учебных кабинетов «Кабинет профессиональной подготовки квалифицированных кадров», Учебно-тренировочное судно (УТС). Мастерская: Тренажерный центр по борьбе за живучесть.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- посадочные места по количеству слушателей;
- рабочее место преподавателя;
- комплект учебно-методической документации;
- наглядные пособия
- оснащение по оказанию первой медицинской помощи
- прибор проверки дыхательного аппарата
- по тренажера сердечно-легочной реанимации

Технические средства обучения:

- компьютер с лицензионным программным обеспечением, подключенные к сети Интернет;
 - проектор;
 - тренажеры.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Список литературы

Основная

1. Попович В.А. Первая медицинская помощь плавсоставу: Учебн.пособие. - М.: ТрасЛит, 2012. – 176с.
2. Дмитриев В.И., Раевский К.К. Первая медицинская помощь на судах. - М.: Моркнига, 2011 г. - 110 с.

Дополнительная

- 1.Внутренние болезни. В. М. Боголюбов. Москва «Медицина»,1983.
- 2.Аnestезиология и реаниматология. А. А. Бунягин. Москва «Медицина», 1984.
- 3.Физиология человека. Е. Б. Бабский. - М.: Медицина,1986.
- 4.Справочник судового врача. Под редакцией канд. мед. наук А. А. Лобенко. Издательство «Здоровье» 1983.
- 5.Венерические болезни /Руководство для врачей/ Под ред. О.К. Шапошникова. –2-е изд., М.: Медицина, 1991.
- 6.Руководство для врачей скорой помощи /под ред. В.А. Михайловича. –2-е изд., – Л.: Медицина, 1990.
- 7.Нервные болезни: Учебник /Е.И.Гусев, В.Е. Гречко и др. – М.: Медицина,1988.
- 8.Международная конвенция о подготовке и дипломировании моряков и несении вахты 1978 г. (ПДМНВ-78) с поправками (консолидированный текст), - СПб.: ЗАО «ЦНИИМФ», 2010. - 806 с.

Интернет-ресурсы

Морское агентство Транс-Сервис http://www.trans-service.org/ru.php?section=info&page=bezop&subpage=dovrachebn_00

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1) Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и дыхания.

2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

2) Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой - в сторону правого плеча.

2. Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка.

Направление большого пальца не имеет значения.

3. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудине на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой - в сторону живота.

3) В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

1. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.

3. Уложить пострадавшего на бок.

4) При открытом переломе конечностей, сопровождающемся кровотечением, первую помощь начинают:

1. С наложения жгута выше раны на месте перелома.

2. С наложения импровизированной шины.

3. С наложения давящей повязки.

5) Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.

2. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

6) При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

1. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

2. На спину с вытянутыми ногами.

3. На спину с подложенным под голову валиком.

На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.

2. Время не ограничено.

3. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.

7) Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы - с другой стороны.

2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.

3. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.

8) Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и кверху.

2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.

3. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.

9) Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

2. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

10) Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

1. Разрешено.
2. Запрещено.
3. Разрешено в случае крайней необходимости.

11) Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить жгут ниже места ранения.
2. Наложить давящую повязку на место ранения.
3. Наложить жгут выше места ранения.

12) Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.
2. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

13) Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.
2. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

14) Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом "Рот ко рту".

2. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох методом "Рот ко рту", затем 15 надавливаний на грудину.

3. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом "Рот ко рту".

15) Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

3. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

16) Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.

2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.

3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

17. Оптимальная длина иглы для внутривенных инъекций:

а) 6-8 см;

*б) 4-6 см;

в) 8-10 см;

г) 10-12 см;

18. Наиболее оптимальным способом обработки кожи пациента перед инъекцией является:

*а) 70% спиртом;

б) 96% спиртом;

в) раствором хлорамина;