

Сценарий урока по первой помощи

Целевая аудитория: учащиеся общеобразовательных организаций. Количество школьников: до 30 человек. Продолжительность Урока: 40 минут. Ведущие мероприятия: учитель, волонтер, инструктор по обучению навыкам оказания первой помощи.

Материально-техническое оснащение: Интерактивная доска или проектор;• Ноутбук или компьютер;• Презентация. • Начало урока: Урок сопровождается презентационными материалами на экране.

1 слайд Ведущий: Ребята, здравствуйте! Меня зовут «...». Сегодня на уроке мы поговорим об основах оказания первой помощи. Ведущий: Мало кто знает, как правильно оказывать первую помощь. А когда несчастье уже произошло, многие люди нередко теряются, совершают ошибки, упускают драгоценное время. Важно, чтобы каждый человек, в том числе и школьник, знал основные правила оказания первой помощи.

2 слайд Именно для этого, Движение Первых, реализует Всероссийский проект «Первая помощь». Проект направлен на развития навыков оказания первой помощи и формирование активной социально-ответственной позиции у обучающихся школ и колледжей. Участвуя в этом проекте, вы сможете не только узнать много нового и интересного, о том, как оказывать первую помощь и вести себя в опасных ситуациях, но и сможете поучаствовать в интересных активностях: Урок по первой помощи, на котором вы сейчас находитесь. Онлайн видеокурс «Первая помощь», который каждый из вас может пройти самостоятельно на странице проекта. Мастер-классы по первой помощи, на которых в Мастер-классы по первой помощи, на которых вы не только сможете узнать ещё больше об оказании первой помощи, но и сможете попробовать отработать навыки на специальных тренировочных манекенах и научитесь правильно накладывать повязки на раны. Чемпионаты по первой помощи. Движение первых проводит региональные чемпионаты по первой помощи в сентябре-октябре во всех регионах России. На чемпионате, команды из пяти человек, будут соревноваться в оказании первой помощи. Там будет проверка теоретических знаний и практические задания, а команда победитель, отправится в Москву на Всероссийский чемпионат по первой помощи. Все, кто хочет принять участие в проекте – сканируйте QR-коды и присоединяйтесь. Предлагаю вам разделиться на две команды, придумать названия команд и выбрать капитанов, чтобы проверить свои знания. На слайдах будет появляться вопрос, ответить на который нужно в течение 30 секунд. По истечению времени капитаны команд по очереди дают ответ ведущему. Правильный ответ – 1 балл. По итогам игры подсчитаем баллы и выберем команду победителей. Итак, внимание на слайды, первый вопрос.

3 слайд Ведущий: Знаете ли вы, что такое первая помощь? *ответы детей*

4 слайд Ведущий: Давайте разберемся вместе! Первая помощь – это простейшие срочные меры для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастных случаях.

5 слайд Ведущий: Ребята, а кто-то знает, кто может оказывать первую помощь? *ответы детей*

6 слайд Ведущий: Первую помощь может оказать любой человек, имеющий соответствующие навыки. Важно не путать первую помощь с медицинской, потому что ее оказывать могут только врачи, а первую все люди.

7 слайд Ведущий: Следующий вопрос звучит так. Назовите состояния пострадавшего, когда ему незамедлительно нужно оказать первую помощь. *ответы детей* 8 слайд Ведущий: Существует 8 состояний пострадавшего, когда ему незамедлительно нужно оказать первую помощь. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: 1. Отсутствие сознания; 2. Остановка дыхания и кровообращения; 3. Наружные кровотечения; 4. Инородные тела верхних дыхательных путей; 5. Травмы различных областей тела; 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; 7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;

8. Отравления.

9 слайд Ведущий: Ребята, а знаете ли вы что делать, если у человека отсутствует сознание и дыхание? *ответы детей*

10 слайд Ведущий: Правильно! Конечно же необходимо приступить к сердечнолегочной реанимации. Сердечно-легочная реанимация – это главное средство для возвращения дыхания и сердечной деятельности. Ее проведение является несложным, но крайне важным навыком оказания первой помощи, так как надавливая на грудную клетку пострадавшего можно искусственно сохранить функцию циркуляции крови в организме человека. Эти действия сдавливают сердце и создают подачу крови от сердца к органам и тканям, тем самым доставляя к ним кислород, который жизненно необходим.

11 слайд Ведущий: А привела к созданию метода сердечно-легочной реанимации одна интересная история. Однажды, в 1958 году доктор Гай Никербокер заметил, что у подопытной собаки случился сердечный приступ, ее сердце остановилось. Чтобы попытаться спасти жизнь животному, нужен был дефибриллятор – на то время огромный тяжелый ящик на колесах. Этот аппарат стоял на пятом этаже здания, а лаборатория с животными была на двенадцатом. Доктор Никербокер обратился к коллеге: “Просто дави собаке на грудь, продолжай качать, а я скоро вернусь”. Надо отметить, что исследования по эффективности техники грудных компрессий (надавливаний) еще не проводились, но других вариантов все равно не было. Пока коллега “качал” собаку, Никербокер рванул по лестнице вниз. На пятом этаже взял ящик-дефибриллятор, затем долго ждал лифт наверх. Когда электроды наконец присоединили к собаке, прошло уже больше 20 минут с момента остановки сердца. После применения аппарата собака ожила, и уже на следующий день была в полном порядке. Без применения компрессий животное нельзя было бы оживить уже после 5 минут с момента остановки сердца. Дальнейшее изучение вопроса показало, что ритмичные компрессии грудной клетки дают циркуляцию крови, достаточную для поддержания жизненных функций мозга до начала квалифицированной медицинской помощи. В итоге отдельные разработки техник по искусственному дыханию и непрямому массажу сердца объединили в одно исследование. Уже в 1960 году группа ученых впервые представили свои удивительные на тот момент результаты: совместное применение двух реанимационных техник показывает ошеломляющую эффективность. Исследования продолжались, постепенно улучшая технику сердечнолегочной реанимации. На текущий момент метод включает в себя компрессии грудной клетки на глубину 5—6 см со скоростью 100—120 нажатий в минуту, а также искусственную вентиляцию лёгких с соотношением компрессий и вдохов 30 к 2. Сотни тысяч жизней были спасены благодаря применению сердечнолегочной реанимации. Если вы все еще по каким-либо причинам не знаете, как правильно делать СЛР, обязательно научитесь!

12 слайд Ведущий: Также очень важно знать, что первая помощь оказывается по определенному алгоритму. Знаете ли вы с чего начинается оказание первой помощи? Что нужно сделать прежде всего? *ответы детей*

13 слайд Ведущий: Конечно же в самом начале нам необходимо убедиться в безопасности окружающей обстановки для нас и для пострадавшего.

14 слайд Ведущий: Какие опасности могут окружать вас при оказании первой помощи? *ответы детей*

15 слайд Ведущий: Необходимо помнить, что может угрожать участнику оказания первой помощи, пострадавшему и очевидцам происшествия: поражение электрическим током, интенсивное дорожное движение, возможное возгорание или взрыв, поражение токсическими веществами, агрессивно настроенные люди, вероятность обрушения здания, животные и т. д.

16 слайд Ведущий: Ребята, а кто из вас знает, как правильно определить в сознании пострадавший или нет? *ответы детей*

17 слайд После того, как мы убедились, что нам ничего не угрожает мы подходим ближе к пострадавшему и окликаем его: «Вам нужна помощь?». Если ответа не поступило - садимся сбоку от него на колени, обхватываем за плечи и громко в правое и левое ухо спрашиваем: «Что с вами? Вам нужна помощь?». Если он не очнулся или не подал какого-либо другого признака – значит у него нет сознания.

18 слайд Далее нам требуется проверить есть ли у него дыхание. Для этого мы можем наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 секунд попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего. При отсутствии дыхания грудная клетка пострадавшего останется неподвижной, звуков его дыхания не будет слышно, выдыхаемый воздух изо рта и носа не будет ощущаться щекой. Отсутствие дыхания определяет необходимость вызова скорой медицинской помощи и проведения сердечно-легочной реанимации.

19 слайд Но перед тем, как мы начнем проводить СЛР – нам нужно вызвать скорую помощь. Кто знает, как это сделать? *ответы детей*

20 слайд Ведущий: Совершенно верно, скорую помощь можно вызвать по номеру 112 или 103.

Соберите нужную информацию до звонка в «103», этим вы ускорите время вызова Скорой помощи: - Адрес. Улица, дом, корпус, подъезд, этаж, номер квартиры, код подъезда или домофон (этим вы ускорите прибытие бригады к пострадавшему). Точный адрес, с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту ЧС, то где и кто будет встречать, - Количество пострадавших (если среди пострадавших есть дети или беременная женщина, об этом необходимо сообщить диспетчеру), - Пол, - Возраст (примерный), - Что случилось. 2. Оставьте свой номер телефона. У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам. Это особенно важно, если вы где-нибудь на автострате или в месте, вам незнакомом. 3. Дождитесь момента, диспетчер положит трубку.

21 слайд Ведущий: В скорой медицинской помощи есть две категории: «неотложная» и «экстренная» помощь. Разница между ними в том, что при сообщении о непосредственной угрозе жизни человека, диспетчер относит вызов к экстренным, и бригада выезжает на вызов

в течение 20 минут. Остальные вызовы относятся к неотложным, к пациенту при отсутствии экстренных вызовов отправляется общепрофильная бригада, поэтому время обслуживания данного вызова более длительное. Бригады скорой медицинской помощи бывают А В С и в зависимости от ситуации и участвующей приезжает та или иная машина. Машина А класса: автомобиль, предназначенный для перевозки пациентов, не являющихся экстренными пациентами, в сопровождении медицинского персонала; Машина В класса: автомобиль, предназначенный для осуществления лечения в скорой медицинской помощи силами бригады, транспортировки и наблюдения за состоянием; Машина С класса: автомобиль, предназначенный для проведения лечения скорой медицинской помощи силами реанимационной бригады, транспортировки и наблюдения за состоянием пациентов.

22 слайд Ведущий: Ребята, мы подсчитали голоса! Команда *...* заработала _ баллов, а команда *...* _ баллов. В любом случае вы все большие молодцы и много знаете о первой помощи.

23 слайд Ведущий: Для того, чтобы еще лучше познакомиться с правилами оказания первой помощи, я предлагаю нам вместе разобрать мифы об оказании первой помощи. Миф №1. Если обжегся – нужно помазать место ожога сметаной, маслом или зубной пастой! Ведущий: Если вы получили ожог кипятком, паром, огнем, раскалённым металлом или химическим веществом, вне зависимости от источника ожога необходимо поместить обожженный участок под струю холодной воды. Если на коже образовались пузыри, нельзя их прокалывать. Если к месту ожога припаяна ткань одежды, нельзя пытаться оторвать ее от кожи

. 24 слайд Миф №2. При обморожении необходимо растереть пораженный участок тела руками или снегом, а при переохлаждении необходимо активно подвигаться, лечь в горячую ванну или принять горячий душ. Как вы думаете, верно ли данное высказывание частично или целиком? *ответы детей* Ведущий: При обморожении нельзя растирать пораженный холодом участок тела ни руками, ни снегом. При переохлаждении нельзя принимать горячий душ и ванну, активно двигаться тоже не рекомендуется. Восстанавливать температурный баланс необходимо постепенно, а не резко. Для этого необходимо зайти в теплое помещение, укутаться в теплое одеяло или теплую одежду и обеспечить теплое питье.

25 слайд

Миф №3. При потере сознания с сохранением дыхания необходимо дать понюхать пострадавшему нашатырный спирт, слегка побить по щекам или встряхнуть пострадавшего пока он не придет в сознание. Также можно использовать обливание холодной водой. Ведущий: Все вышеперечисленные действия нельзя применять во время оказания первой помощи при потере сознания. Вместо этого необходимо обеспечить пострадавшему свежий воздух, расстегнуть верхние пуговицы или замок, предоставить стакан воды средней температуры. *Во время оказания первой помощи нельзя использовать лекарственные средства, принять решение о необходимости применения лекарственных средств может только медицинский работник, имеющий для этого должное образование. Самой основной причиной является непредвиденная реакция человеческого организма на лекарственные средства, к которой человек оказывающий первую помощь может быть не готов. Это может стоить человеку жизни.

26 слайд Миф №4. (на внимательность). Вызывая СМП, необходимо в первую очередь назвать свое имя, так как диспетчер СМП должен понимать с кем он ведет диалог. Ведущий: Давайте вместе вспомним алгоритм вызова СМП! *ответы детей* Если были допущены ошибки в алгоритме, необходимо его повторить: 1.Соберите нужную информацию до звонка в «103»,

этим вы ускорите время вызова Скорой помощи: - Адрес. Улица, дом, корпус, подъезд, этаж, номер квартиры, код подъезда или домофон (этим вы ускорите прибытие бригады к пострадавшему). Точный адрес, с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту ЧС, то где и кто будет встречать, - Количество пострадавших (если среди пострадавших есть дети или беременная женщина, об этом необходимо сообщить диспетчеру), - Пол, - Возраст (примерный), - Что случилось.

Оставьте свой номер телефона. У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам. Это особенно важно, если вы где-нибудь на автострате или в месте, вам незнакомом.

3.Дождитесь момента, диспетчер положит трубку.

27 слайд Ведущий: Сегодня на уроке мы познакомились с понятием и основными принципами оказания первой помощи. Надеюсь, что вы узнали новую и интересную информацию и, придя домой, вы поделитесь с близкими о том, как простые действия могут сохранить человеку здоровье, а иногда и жизнь. Сканируйте QR-код для получения Благодарности за участие в уроке по первой помощи.

В завершении урока ведущий благодарит всех участников и приглашает на совместное фото