

**Департамент образования Вологодской области  
бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Вологодской области  
«ВОЛОГОДСКИЙ СТРОИТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Методические указания  
по организации практических работ  
по учебной дисциплине Безопасность жизнедеятельности**

Рассмотрены на заседании предметно-цикловой комиссии преподавателей специальных дисциплин и мастеров производственного обучения

Данные методические указания по организации практических работ предназначены для студентов профессии 29.01.29 Мастер столярного и мебельного производства БПОУ ВО «Вологодский строительный колледж».

В методических указаниях представлена последовательность выполнения практических работ по дисциплине по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности». Объем практических работ по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» составляет 16 часов.

Перечень практических работ соответствует содержанию программы. Практические работы повышают интеллектуальный уровень обучающихся, формируют умение самостоятельно находить нужную информацию, систематизировать, обобщать, что необходимо для профессиональной подготовки будущего специалиста.

Автор: Карелина Т.В., преподаватель БПОУ ВО «Вологодский строительный колледж»

## СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	4
Критерии оценки практических работ .....	4
Практические работы:	6
1. Влияние выхлопных газов автотранспорта на человека.....	.....
2. Экологическая безопасность строительных материалов.....	8
3. Анализ и оценка последствий антропогенной деятельности в окружающей среде, глобальных экологических проблем и путей их решения.....	9
4. Изучение классификации чрезвычайных ситуаций.....	9
5. Применение первичных средств пожаротушения.....	10
6. Электробезопасность. Составление инструкции по электробезопасности.....	10
7. Использование средств индивидуальной защиты населения.....	10
8. Поражающие факторы ОМП.....	11
9. Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при отравлениях аварийно-опасными химическими веществами.....	11
10.Организация и проведение мероприятий по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций.....	13
11.Планирование и организация выполнения эвакуационных мероприятий на объекте экономики.....	13
12.Отработка навыков в планировании и организация аварийно- спасательных и неотложных работ в зонах чрезвычайных ситуаций..	14
13.Виды и рода Вооруженные Силы Российской Федерации, предназначение и особенности прохождения службы.....	15
14.Оказание первичных реанимационных мер.....	16
15.Первая медицинская помощь при кровотечениях.....	17
16.Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата.....	19
Список литературы.....	21

### **Пояснительная записка**

Методические указания для выполнения практических работ предназначены для студентов профессии 29.01.29 Мастер столярного и мебельного производства и предназначены для закрепления теоретического материала и формирования практических умений и навыков по программе дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».

Выполнение практических работ способствует формирование у студентов интереса к изучению дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» и предстоящей профессиональной деятельности. Объём практических работ составляет 16 часов.

### **Критерии оценки практических работ**

№ п/п	Оцениваемые навыки	Методы оценки	Критерии оценки			
			«5»	«4»	«3»	«2»
1	Отношение к работе	Наблюдение руководителя, просмотр материалов	Все материалы представлены в указанный срок, не требуют дополнительного времени на завершение	По выполнению работы есть небольшие замечания	Выполненная работа имеет много замечаний	Не выполнил работу, не уложился в отведённое время
2	Способность выполнять работу	Просмотр материалов	Чётко выполняет необходимые задания.	Имеет небольшие затруднения при выполнении заданий.	Испытывает затруднения при выполнении заданий.	Большое число ошибок в выполненных заданиях.
3	Умение использовать полученные ранее знания и навыки при выполнении конкретных заданий	Наблюдение руководителя, просмотр материалов	Без доп. пояснений (указаний) используют навыки и умения, полученные при изучении школьных дисциплин	Требуются небольшие доп. пояснения	Требуют больших пояснений	Не способен использовать знания из одного раздела при выполнении заданий.
4	Оформление работы	Просмотр материалов	Все работы оформлены согласно принятым требованиям	Есть небольшие помарки, исправления	Значительное количество исправлений, помарок	Работа выполнена в высшей степени небрежно
5	Умение отвечать на вопросы, пользоваться профессиональной и общей лексикой при сдаче отчётной работы	Собеседование	Грамотно отвечает на поставленные вопросы, используя профессиональную лексику. Чётко видит цель.	Испытывает небольшие затруднения при ответе на некоторые вопросы	Испытывает затруднения при ответе на некоторые вопросы	Показывает незнание предмета при ответе на вопросы, низкий интеллект, узкий кругозор, ограниченный словарный

						запас. Четко выраженная неуверенность в ответах и действиях.
--	--	--	--	--	--	--

## Практическая работа №1

### Влияние выхлопных газов автотранспорта на человека

**Цель лабораторной работы:** ознакомление с основными отработанными газами автомобилей и их влиянием на здоровье человека;

**Задание:** Пользуясь текстом приложения, заполните таблицу:

Название вещества	Физико-химические свойства	Воздействие на организм человека

#### *Приложение*

Во многих странах, и в первую очередь индустриально развитых и густонаселенных, нарастает загрязнение поверхности Земли механическими примесями в виде золы, пыли, шлаков. Такое загрязнение особенно велико в районах размещения крупных транспортных узлов.

При сжигании в автотранспортных установках топлива в воздух с продуктами сгорания выбрасывается и сернистый ангидрид, который, соединяясь с атмосферной влагой, образует сернистую и серную кислоты, попадающие, в конечном счете, в почву и воду. Подобные агрессивные вещества оказывают сильное вредное влияние, прежде всего, на растительный мир, угнетая леса на больших территориях. Скапливаясь в воздухе, они угрожают также животному миру и человеку, интенсивно разрушают металлические конструкции, лакокра-сочные покрытия, бетонные и каменные сооружения. Большой вред наносится зданиям, мостам, архитектурным памятникам и другим сооружениям.

Доля отработавших газов автомобилей в загрязнении атмосферного воздуха больших городов изменяется в зависимости от времени и пропорциональна интенсивности движения транспортных средств. Минимальная концентрация вредных веществ наблюдается вочные часы. Максимальная концентрация отмечается в часы пик. Атмосфера улиц самоочищается в результате проветривания. При одной и той же интенсивности движения большее загрязнение воздуха отмечается в районах, плотно застроенных высокими зданиями, и вдоль дорог с узкой проезжей частью.

В автомобильных двигателях химическая энергия топлива преобразуется в тепловую, а затем в механическую работу. Процесс высвобождения химической энергии реализуется посредством горения, при котором реагенты энергоносителя соединяются с кислородом. В продуктах окислительных реакций содержатся: оксид углерода, оксиды азота, оксиды серы, углеводороды, альдегиды, соединения свинца, бенз(а)пирен, оксиды серы и другие побочные продукты горения.

По воздействию на организм человека компоненты отработавших газов подразделяются на токсичные (оксид углерода, оксиды азота, оксиды серы, углеводороды, альдегиды, соединения свинца), канцерогенные (бенз(а)пирен) и раздражающие (оксиды серы и азота, углеводороды).

Влияние перечисленных компонентов отработанных газов на организм человека зависит от их концентрации в атмосфере и продолжительности действия.

**Монооксид углерода** (CO, угарный газ) – бесцветный, не имеющий запаха и вкуса газ, поэтому органы чувств человека не способны обнаружить его. Плотность CO меньше, чем воздуха, поэтому он легко может распространяться в атмосфере.

В большинстве городов свыше 90 % CO попадает в воздух вследствие неполного сгорания углерода в моторном топливе по реакции:  $2C + O_2 = 2CO$ . Полное сгорание дает в

качестве конечного продукта диоксид углерода:  $C + O_2 = CO_2$ , который не является токсичным газом, но участвует в формировании парникового эффекта.

Токсическое действие монооксида углерода заключается в том, что он связывается с гемоглобином крови прочнее и в 200–300 раз быстрее, чем кислород (при этом образуется карбоксигемоглобин), таким образом, блокируя процессы транспортировки кислорода и клеточного дыхания. Повышение концентрации угарного газа опасно и тем, что в результате кислородного голодания организма ослабляется внимание, замедляется реакция, падает работоспособность водителей, что влияет на безопасность дорожного движения. Признаками отравления являются: головная боль и головокружение, шум в ушах, одышка, сердцебиение, мерцание перед глазами, покраснение лица, общая слабость, тошнота, иногда рвота, в тяжелых случаях – судороги, потеря сознания, кома. Концентрация в воздухе более 0,1 % приводит к смерти в течение одного часа.

**Углеводороды** ( $C_xH_y$ ) являются важнейшим компонентом нефти, природного газа, продуктов их переработки и широко используются как топливо. При наличии определенных атмосферных условий (безветрие, напряженная солнечная радиация, значительная температурная инверсия) углеводороды служат исходными веществами для образования чрезвычайно токсичных продуктов – фотооксидантов, обладающих сильными раздражающим и общетоксичным действием на органы человека, и образуют фотохимический смог. Одним из самых опасных соединений из группы углеводородов является бенз(а)пирен, образующийся при неполном сгорании топлива. Бенз(а)пирен ( $C_{20}H_{12}$ ) – полициклический ароматический углеводород (ПАУ), представляющий собой кристаллы желтого цвета, который был идентифицирован в 1933 г. как канцерогенный компонент сажи и смолы. В экспериментальных исследованиях бенз(а)пирен был испытан на девяти видах животных, включая обезьян. В организм бенз(а)пирен может поступать через кожу, органы дыхания, пищеварительный тракт и трансплацентарным путем. При всех этих способах воздействия удавалось вызвать злокачественные опухоли у животных. Он опасен для организма даже при малой концентрации, поскольку обладает свойством биоаккумуляции, и по его уровню судят об общей загрязненности окружающей среды и продуктов питания различными ПАУ и онкогенной угрозе для человека.

Высокая концентрация бенз(а)пирена определяется в воздухе при жаркой летней погоде. Источником выступает асфальт, поэтому нежелательно в такую погоду проводить время на асфальтных покрытиях.

**Оксиды азота** ( $N_xO_y$ ) – бесцветные газы (только диоксид азота имеет бурую окраску) с характерным запахом. Из оксидов азота наибольшую опасность представляет диоксид азота ( $NO_2$ ), который может оказывать раздражающее действие на органы зрения и дыхания ( $NO_2$ , связываясь с водой, образует соединения азотной и азотистой кислот).

**Сернистый ангидрид** ( $SO_2$ ) – бесцветный газ с острым запахом. Раздражающее действие на верхние дыхательные пути объясняется поглощением  $SO_2$  влажной поверхностью слизистых оболочек и образованием в них кислот. Он нарушает белковый обмен и ферментативные процессы, вызывает раздражение глаз, кашель. Сернистый ангидрид в воздухе даже в относительно низких концентрациях увеличивает смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, способствует возникновению бронхитов, астмы и других респираторных заболеваний.

**Сажа** при попадании в организм человека вызывает негативные последствия в дыхательных органах. Если относительно крупные частицы сажи, размером 2–10 мкм, легко выводятся из организма, то мелкие, размером 0,5–2 мкм, задерживаются в дыхательных путях, легких и вызывают аллергию. Как любой аэрозоль, сажа загрязняет воздух, ухудшает видимость на дорогах, но, самое главное, на ней адсорбируются ПАУ.

**Свинец** присутствует в отработанных газах автомобилей в виде мельчайших частиц, размером 1–4 мкм, которые длительное время сохраняются в атмосфере. Попадание свинца в организм человека вызывает серьезные поражения органов пищеварения, центральной и периферийной нервной системы и другие тяжелые заболевания. Главная

опасность – способность свинца накапливаться в организме, так как он практически не выводится.

### **Контрольные вопросы**

1. Опишите, какое воздействие на окружающую среду может оказывать автотранспорт.
2. Перечислите основные компоненты выхлопных газов автомашин и их классификацию по воздействию на организм.
3. Объясните механизм токсического действия угарного газа на организм.
4. Какие углеводороды продуктов сгорания топлива наиболее опасны для организма? Ответ обоснуйте.
5. Какие органы человека наиболее подвержены негативному воздействию NO<sub>2</sub> и SO<sub>2</sub>?

### **Практическая работа №2**

#### **Тема: Экологическая безопасность строительных материалов**

Задание 1. Пользуясь текстом приложения заполнить таблицу:

<b>Название вещества</b>	<b>Источник в быту</b>	<b>Воздействие на организм</b>

#### **Приложение**

1. Бензол и этилбензол - высокотоксичные углеводороды, мигрируют во внутреннюю среду помещений из таких строительных и отделочных материалов, как линолеум, лаки, краски, мастики. Эти вещества могут вызывать раковые заболевания, а также заболевания крови.

2. Ксилол и толуол органические растворители, являются исходным продуктом для получения пластмасс, лаков, красок, kleящих веществ и др.

Обнаруживаются в воздушной среде почти всех помещений. Основными источниками загрязнения являются лаки, краски, растворители, клеи, мастики, некоторые виды линолеумов. В больших концентрациях эти вещества могут вызвать различные заболевания крови, поражение слизистых, легочные болезни и кожные проблемы.

3. Фенол - простейший ароматический спирт, исходный продукт для производства синтетических смол и других химикатов (рис.3). Битумная или дегтевая пропитка строительных пергаминов, толи, рубероида также содержит фенол, обеспечивающего стойкость против гниения. Хроническое отравление фенолом приводит к поражению печени и почек, а также к изменению состава крови. Уровень загрязненности помещений фенолом находится в прямой зависимости от насыщенности помещения полимерными материалами.

4. Формальдегид – это бесцветный газ с резким запахом.

Основными источниками формальдегида в помещениях являются изделия из древесностружечных плит (ДСП). Формальдегид внесен в список достоверно канцерогенных веществ, обладает хронической токсичностью, может являться причиной генетической и хромосомной мутации, отрицательно воздействует на репродуктивные органы, раздражает слизистые оболочки глаз, горла, верхних дыхательных путей, вызывает головную боль и тошноту.

5. Стирол - исходное вещество для производства синтетических полимеров. Пары стирола сильно раздражают глаза и слизистые оболочки, вызывают головную боль, тошноту. Головокружение, спазмы, потерю сознания. Основным источником стирола является полистирольные теплоизоляционные пенопласти, облицовочный пластик, декоративные изделия, влагостойкие обои. По санитарным нормам, он не должен контактировать с помещением, с вентилируемым воздухом.

6 Винилхлорид. Полихлорвинил имеет свойство выделять в окружающее пространство мономер - винилхлорид (канцерогенный газ, при хроническом воздействии влияет на нервную систему), и этот процесс усиливается даже при небольшом нагреве (например, когда линолеум греется от батареи). ПВХ - пластик в «натуральном виде» нестоек и хрупок, поэтому нуждается в добавлении большого количества стабилизаторов и пластификаторов, а это довольно токсичные и постепенно выделяющиеся в воздух вещества.

### **Практическая работа № 3**

#### **Тема: «Анализ и оценка последствий антропогенной деятельности в окружающей среде, глобальных экологических проблем и путей их решения»**

Цель: познакомиться с последствиями хозяйственной деятельности человека в окружающей среде.

Ход работы.

1. Прочитать текст учебника «Влияние деятельности человека на биосферу, глобальные экологические проблемы»
2. Проведите анализ современных экологических проблем.
3. Результаты оформите в виде таблицы.

Экологические проблемы	Причины	Пути решения экологических проблем

4. Ответить на вопрос: Какие экологические проблемы, по вашему мнению, наиболее серьезные и требуют немедленного решения? Почему?

### **Практическая работа № 4**

#### **Тема: Изучение классификации чрезвычайных ситуаций**

Цель. Закрепление теоретических знаний о классификации ЧС и приобретение практических умений в составлении памяток поведения населения в ЧС

Задание

1. Прочтите текст
2. Заполните таблицу «Классификация ЧС»
3. Составьте памятки поведения населения в ЧС

Контрольные вопросы.

1. Что означает ЧС?
2. Перечислите ЧС по природе возникновения.
3. Перечислите ЧС по масштабам распространения последствий.
4. Перечислите ЧС по причине возникновения.
5. Перечислите ЧС по скорости развития
6. Перечислите ЧС по ведомственной принадлежности.
7. Дайте характеристику ЧС природного происхождения.
8. Дайте характеристику ЧС техногенного характера.

### **Практическая работа №5**

#### **Тема: Применение первичных средств пожаротушения**

Цель. Закрепление знаний о мерах пожарной безопасности и правилах безопасного поведения при пожарах. Приобретение умений использования первичных средств пожаротушения.

Задание

1. Просмотреть учебный фильм
2. Изучить ФЭ «О пожарной безопасности»

3. Законспектировать статьи, раскрывающие права, обязанности, ответственность граждан в области пожарной безопасности.
  4. Изучить памятки.
  5. Ответить на вопросы
  - 6 . Практическое использование огнетушителя.
- Контрольные вопросы.

1. Перечислите поражающие факторы пожара.
2. Как оказать помощь пострадавшим при пожаре, взрыве?
3. Перечислите средства пожаротушения.
4. Назовите ФЗ, который отражает права, обязанности, ответственность граждан в области пожарной безопасности
5. Назовите алгоритм правил при пожаре в помещении.

### **Практическая работа №6**

**Тема: Электробезопасность.Составление инструкции по электробезопасности**

Цели работы:

1. привить студентам умения и навыки по составлению инструкций по охране труда.

Пособия для работы: типовая инструкция по электробезопасности

Последовательность выполнения работы.

Изучить типовую инструкцию по электробезопасности.

Составить инструкцию по электробезопасности для работника строительных профессий

В процессе практической работы студенты должны научиться составлять инструкции по электробезопасности. В течении всего занятия преподаватель осуществляет контроль и консультирует по неясным вопросам.

Контрольные вопросы:

- 1.Понятие электробезопасности. Факторы, вызывающие поражение электрическим током.
- Виды электротравм.
- 2.Защита от поражения электрическим током.
- 3.Классификация помещений по степени электробезопасности.
- 4.Технические средства защиты человека от поражения электрическим током: заземление, зануление, защитное отключение, изоляция и ограждение токоведущих частей.
- 5.Индивидуальные средства защиты от поражения электрическим током.

### **Практическая работа №7**

**Тема: использование средств индивидуальной защиты населения**

*Учебные вопросы.*

1. Средства индивидуальной защиты органов дыхания
2. Средства защиты кожи.
3. Медицинские средства защиты.

**Цель:** По окончании изучения темы учащиеся должны владеть навыками пользования индивидуальными средствами защиты.

**Оборудование:** противогазы ГП-7, ГП-7В; легким защитным костюмом Л-1; аптечка индивидуальная (АИ-2)

**Ход занятия:**

Классификация средств защиты органов дыхания.

Принцип работы фильтрующих противогазов.

Устройство и назначение узлов и деталей гражданского противогаза ГП-7 (ГП-7В)

Отработка надевания противогаза ГП-7.

Средства защиты кожи.

Классификация средств защиты кожи.

Отработка правил пользования общевойсковым защитным комплектом и легким защитным костюмом Л-1.

Ознакомление с фильтрующими средствами защиты кожи.

Правила использования простейших средств защиты кожи.

Медицинские средства защиты.

Назначение и устройство индивидуальной аптечки (АИ-2).

Назначение и использование индивидуальных противохимических пакетов (ИПП-8, ИПП-9, ИПП-10).

Отработка навыков применения медицинских средств защиты.

**Контрольные вопросы:**

1. Расскажите о предназначении и устройстве фильтрующего противогаза ГП-7.
2. Как проверить противогаз на герметичность?
3. Для чего предназначены средства защиты кожи?
4. Назовите наиболее распространенные изолирующие и фильтрующие средства защиты кожи, коротко охарактеризуйте их.
5. Какие вы знаете правила пользования средствами защиты кожи?
6. Назовите простейшие средства защиты кожи и расскажите о правилах пользования ими.
7. Расскажите о содержании индивидуальной аптечки АИ-2.
8. Коротко охарактеризуйте каждый известный вам противохимический пакет и расскажите о порядке их использования.

**Практическая работа №8**  
**Поражающие факторы ОМП**

**Задание:** Пользуясь текстом учебника, заполните таблицу

Поражающий фактор	Действие

**Практическая работа №9**

**Тема:** Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при отравлениях аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ).

**Цель:** отработать навыки оказания первой медицинской помощи при отравлениях аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ).

**Ход работы**

1. Характеристика АОХВ

Аварийно-опасные химические вещества (АОХВ) - это химические соединения, которые в определенных количествах, превышающих предельно допустимые концентрации (ПДК), могут оказать вредное воздействие на людей, сельскохозяйственных животных, растения, вызывают у них поражения различной степени.

Химические предприятия, производящие или использующие хлор, аммиак, фосген, синильная кислота, сернистый ангидрид, в случае аварийных ситуаций представляют опасность для рабочих и служащих, а при крупных авариях и для населения.

Наиболее распространеными являются хлор и аммиак.

## 2. Первая помощь при отравлении хлором

*Хл о р* - желтовато-зеленый газ со своеобразным резким удушливым запахом, в 2,5 раза тяжелее воздуха, хорошо растворяется в воде, спирте, эфире. Хлор довольно широко применяется в различных отраслях промышленности. Его используют для отбеливания тканей, при производстве целлюлозы и бумаги, изготовления различных видов каучука (резины), для обеззараживания воды на водопроводных станциях, как дезинфицирующее средство.

Порог восприятия – 0,003 мг/л, ПДК в рабочей зоне - 0, 001 мг/л. Поражающая концентрация при экспозиции 1 час составляет 0,01 мг/л, смертельная – при той же экспозиции - 0,1...0,2 мг/л.

При давлении 5...7 атмосфер хлор сжижается в темно-зеленую жидкость, которую хранят в баллонах, подземных резервуарах.

При выходе в атмосферу из неисправных емкостей дымит. При испарении и соединении с водяными парами в воздухе стелется над землей в виде тумана зеленовато - белого цвета, может проникать в нижние этажи и подвальные помещения зданий. Пары хлора сильно раздражают органы дыхания, глаза и кожу.Хлор проникает в организм главным образом через дыхательные пути.

*П р и з н а к и о т р а в л е н и я х л о р о м:* резкая боль в груди, сухой кашель, рвота, нарушение координации движений, одышка, резь в глазах, слезотечение. Возможен смертельный исход при вдыхании высоких концентраций.

## *П о м о щ ь п р и о т р а в л е н и и х л о р о м*

На пораженного хлором необходимо надеть промышленный противогаз марки «В» или «М», гражданский противогаз ГП-5, при высоких концентрациях-изолирующий противогаз, быстро вынести на незараженную территорию, освободить от стесняющей одежды. В случае ослабления или остановки дыхания делают искусственное дыхание «изо рта в рот». Глаза, рот , носоглотку промывают чистой водой с добавлением небольшого количества 2...5 - процентного раствора питьевой соды. Пострадавшему дают обильное питье: теплое молоко, чай, кофе. В холодное время его надо согреть и обеспечить полный покой.

## 3. Первая помощь при отравлении аммиаком

*А м м и а к* - бесцветный газ с запахом нашатыря., легче воздуха, (порог восприятия - 0,037 мг/л). Он применяется в качестве хладогента в холодильных установках, при производстве удобрений и другой химической продукции. Сухая смесь с воздухом в соотношении 1:3 способна взрываться. Хорошо растворяется в воде.

Резервуары с аммиаком должны размещаться в поддоне или ограждаться обваловкой. На складе с аммиаком один резервуар заглубляется для аварийного слива самотеком. При выходе из неисправных емкостей дымит. Опасен при вдыхании. Пары аммиака сильно раздражают органы дыхания, глаза и кожу.

ПДК в воздухе: в населенных пунктах – среднесуточная – 0,0002 мг/л, в рабочей зоне- 0,02 мг/л. Раздражение ощущается уже при 0.1 мг/л. Поражающая концентрация при 6-часовой экспозиции - 0,21 мг/л, а смертельная – при 30 - минутной экспозиции 7 мг/л.

*П р и з н а к и о т р а в л е н и я а м м и а к о м:* учащенное сердцебиение, нарушение частоты пульса, кашель, насморк, резь в глазах и слезотечение, затрудненное дыхание, а при тяжелом отравлении- тошнота и нарушение координации движений, бредовое состояние.

## *П о м о щ ь п р и о т р а в л е н и и а м м и а к о м*

На пораженного аммиаком надеть промышленный противогаз марки «КД» или «М», при очень высоких концентрациях – изолирующий противогаз и вынести пострадавшего из зоны заражения на чистый воздух. На незараженной территории пострадавшему дают вдыхать водяные пары. В случае затруднения или остановки дыхания делают искусственное дыхание способом «изо рта в рот». При попадании аммиака в желудок надо выпить несколько стаканов теплой воды с добавлением одной чайной ложки столового уксуса на стакан воды и вызвать рвоту. Когда аммиак поражает глаза, их обильно промывают водой.

При обширных ожогах вводят обезболивающее средство с помощью шприцатюбика. Если образовались пузьри, ни в коем случае их нельзя вскрывать, а следует наложить стерильные повязки. Пострадавшего необходимо укрыть, дать ему возможность согреться и обеспечить покой.

### **Практическая работа №10**

**Тема: « Организация и проведение мероприятий по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций»**

**Цель: изучить организацию и проведение мероприятий по защите работающих и населения от негативных воздействий при стихийных бедствиях.**

**Ход работы:**

1. Законодательство Российской Федерации и Ростовской области в области гражданской обороны, защиты от ЧС природного и техногенного характера и обеспечение пожарной безопасности.
2. Права и обязанности граждан в области гражданской обороны, защиты от ЧС природного и техногенного характера и пожарной безопасности.
3. Структура, задачи, состав сил и средств ГО и объектовых звеньев РС ЧС организаций, а также ведомственной пожарной охраны.

Вывод.

### **Практическая работа № 11**

**Тема. Планирование и организация выполнения эвакуационных мероприятий на объекте экономики.**

Цель. Закрепление теоретических знаний по планированию и организации выполнения эвакуационных мероприятий на объекте экономики и приобретение практических умений по эвакуационным мероприятиям.

Задачи.

1. Закрепить знания об эвакуационных мероприятиях.
2. Научиться составлять план оповещения, план эвакуации

Задание.

1. Составить план ответа по теме.
2. Составление плана оповещения, плана эвакуации.
3. Эвакуация из помещения в различных ситуациях.

### **Практическая работа №12**

**Тема: Обработка навыков в планировании и организация аварийно-спасательных и неотложных работ в зонах чрезвычайных ситуаций**

**Учебные вопросы.**

1. Основные виды обеспечения и содержание аварийно-спасательных и неотложных работ в зонах чрезвычайных ситуаций.

2. Санитарная обработка населения после пребывания в зоне заражения.

**Цель:** По окончании изучения темы учащиеся должны иметь представление о содержании аварийно-спасательных и неотложных работ в зонах чрезвычайных ситуаций.

**Ход занятия:**

Понятие об аварийно-спасательных и неотложных работах.

Основные виды обеспечения аварийно-спасательных работ (разведка, транспортное, инженерное, дорожное, гидрометеорологическое, техническое, материальное и медицинское обеспечение), их содержание и характеристика. Основное содержание аварийно-спасательных работ по спасению людей.

Понятие о санитарной обработке населения.

Частичная санитарная обработка и правила ее проведения при заражении радиоактивными веществами, капельножидкими ОВ и бактериальными средствами.

Полная санитарная обработка при заражении радиоактивными веществами, отравляющими веществами и бактериальными средствами.

**Контрольные вопросы:**

1. Какие работы называют аварийно-спасательными?

2. С какими целями проводят неотложные работы?

3. Расскажите о видах обеспечения аварийно-спасательных работ.

4. Назовите основные этапы аварийно-спасательных работ.

5. Дайте определение санитарной обработки. В чем она заключается?

6. Как и когда надо проводить частичную и полную санитарную обработку?

**Практическая работа №13**

**Тема: Виды и рода Вооруженные Силы Российской Федерации, предназначение и особенности прохождения службы**

**Учебные вопросы.**

1. Организационная структура Вооруженных Сил. Виды Вооруженных Сил, рода войск, история их создания и предназначение.
2. Функции и основные задачи современных Вооруженных Сил России, их роль и место в системе обеспечения национальной безопасности страны. Реформа Вооруженных Сил.
3. Другие войска, их состав и предназначение с учетом концепции государственной

политики России по военному строительству.

**Цель:**иметь представление о структуре, функциях и задачах Вооруженных Сил Российской Федерации и их роли в системе обеспечения национальной безопасности страны.

**Ход работы:**

Виды Вооруженных Сил и рода войск.

1. Ракетные войска стратегического назначения. История их создания, предназначение, уровень боеготовности, вооружение.
2. Сухопутные войска. История их создания, предназначение и задачи. Рода войск, входящие в Сухопутные войска.
  - ✓ Мотострелковые войска — их структура и назначение.
  - ✓ Танковые войска — главная ударная сила Сухопутных войск, их назначение и оснащение.
  - ✓ Ракетные войска и артиллерия, их назначение и вооружение. Войска противовоздушной обороны, их назначение.
  - ✓ Армейская авиация и ее назначение.

3. Военно-воздушные Силы (ВВС). История их создания и предназначение.

Классификация авиации в соответствии с боевыми задачами и характером действия Вооружение ВВС.

4. Военно-Морской Флот (ВМФ). История его создавая и предназначение.

Рода сил, входящие в ВМФ (надводные, подводные, морская авиация, береговые, ракетно-артиллерийские войска, морская пехота). Состав ВМФ (флоты, флотилии, военно-морская база).

- ✓ Воздушно-десантные войска (ВДВ) как род войск, их назначение, состав и вооружение. Основные боевые свойства ВДВ
- ✓ Тыл Вооруженных Сил. История создания, предназначение и задачи. Состав Тыла Вооруженных Сил.
- ✓ Специальные войска Тыла Вооруженных Сил.

Специальные войска, их назначение и подчинение. Состав специальных войск Вооруженных Сил.

Инженерные войска, их назначение и задачи.

Войска связи и их назначение.

Войска радиационной, химической и биологической защиты, их состав и назначение.

*Контрольные вопросы :*

1. Дайте определение Вооруженных Сил, назовите их состав и назначение.
2. Какие качества характерны для Ракетных войск стратегического назначения?
3. Дайте определение Сухопутных войск и назовите их состав.
4. Коротко охарактеризуйте рода войск, входящие в Сухопутные войска.
5. Какие задачи возлагаются на Военно-воздушные Силы?
6. Расскажите о назначении и составе Военно-Морского Флота.
7. Для каких целей существует Тыл Вооруженных Сил? Какие звенья входят в его систему?
8. Назовите состав специальных войск и охарактеризуйте их основные

составляющие.

### **Практическая работа № 14**

#### **Тема. Оказание реанимационной помощи.**

**Цель.** Закрепление теоретических знаний по проведению реанимационной помощи, приобретение практических умений искусственной вентиляции легких, непрямого массажа сердца.

. Задание.

1. Изучить материал учебника стр.136-141
2. Составить алгоритм реанимационной помощи.
3. Проведение реанимационной помощи на тренажере - Гоша.
4. Решение ситуационных задач.

Контрольные вопросы.

- 1.Что означает терминальное состояние?
- 2.Сколько терминальных состояний знаете?
- 3.Опишите терминальные состояния.
- 4.Признаки клинической смерти.
- 5.Этапы реанимации.
- 6.Назовите способы искусственной вентиляции легких.

### **Практическая работа №15**

#### **Тема:Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при кровотечениях**

**Цель:** приобрести навыки оказания первой медицинской помощи при кровотечениях

#### **Ход работы**

**Приемы и способы остановки артериальных кровотечений, правила наложения повязок при ранениях**

- **прижатием**

При наличии у человека кровоточащих ран важно как можно быстрее остановить кровотечение. Наиболее быстро это можно сделать, прижав пальцем кровеносный сосуд к прилегающей кости (рисунок 1).

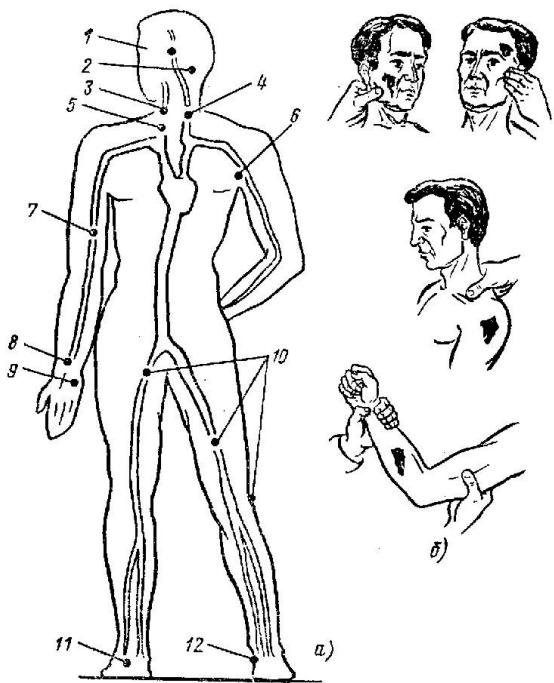


Рисунок 1- Места прижатия артерий для остановки кровотечения из сосудов  
а- главные места прижатия артерий: 1- височная; 2- затылочной; 3, 4-сонной; 5- подключичной; 6- подмышечной; 7- плечевой; 8- лучевой; 9-локтевой; 10- бедренной; 11- передней большеберцовой; 12- задней большеберцовой; б- примеры пальцевого прижатия

При кровотечениях из ран головы прижимают височную артерию впереди козелка уха, на уровне брови. При кровотечении из ран щеки или губы прижимают нижнечелюстную артерию на нижней челюсти против малого коренного зуба; кровотечение из ран головы и лица можно остановить также путем прижатия одной из сонных артерий (сбоку от гортани) к шейным позвонкам.

#### • с помощью жгута или закрутки

Кровотечение из плечевой артерии можно остановить, вдавив тугой валик из ваты в подмышечную впадину; из ран на ноге - путем прижатия бедренной артерии по середине пахового сгиба (рисунок 2 ).

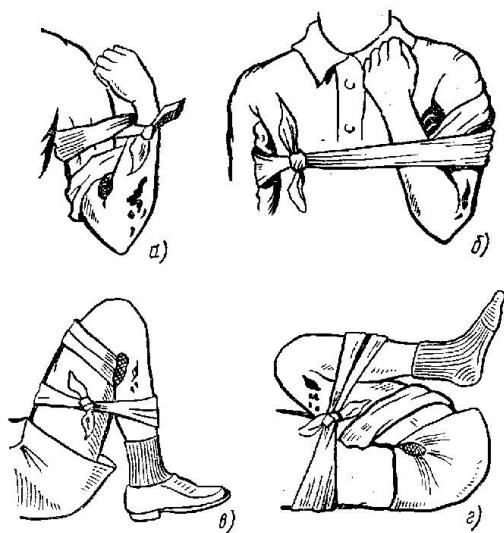


Рисунок 2- Сгибание конечности в суставах для остановки кровотечения:

а- из предплечья; б- из голени; в- из голени; г- из бедра

Сильное артериальное кровотечение из ран на конечностях останавливается наложением выше ран жгута или закрутки (рисунок 3). Перед наложением жгута (резинового) под него необходимо подложить мягкую подкладку из материи, ваты или марли. Жгут слегка растягивают и делают вокруг конечности несколько витков один к другому, чтобы образовалась широкая давящая поверхность; концы жгута скрепляют с помощью крюча и цепочки или завязывают.



Рис. 46. Применение жгута и закрутки для остановки кровотечения:  
а - наложение резинового жгута; б - наложение матерчатого жгута; в - применение закрутки

Рисунок 3 - Применение жгута и закрутки для остановки кровотечения:  
а - наложение резинового жгута; б - наложение матерчатого жгута; в - применение закрутки

. Матерчатый жгут - хлопчатобумажную тесьму- накидывают на конечность и наматывают в несколько слоев. Свободный конец тесьмы затем продевают в пряжку, затягивают как можно туже и закрепляют с помощью закрутки. При отсутствии жгута можно использовать подручные средства (веревку, платок, бинт, брючный ремень), с помощью которых накладывается закрутка. Жгут (закрутка) накладывается не более чем на 1,5...2 часа, а в холодное время- не более чем на 1 час, иначе может произойти омертвение конечностей.

Время наложения жгута (закрутки) обязательно отмечают (карандашом, ручкой) на самой повязке или на бумаге, которую подкладывают под жгут (закрутку).

#### • максимальным сгибанием конечностей

Другим надежным способом остановки кровотечения из ран конечностей является максимальное сгибание конечности в суставах с фиксацией ее в таком положении (рисунок 4).

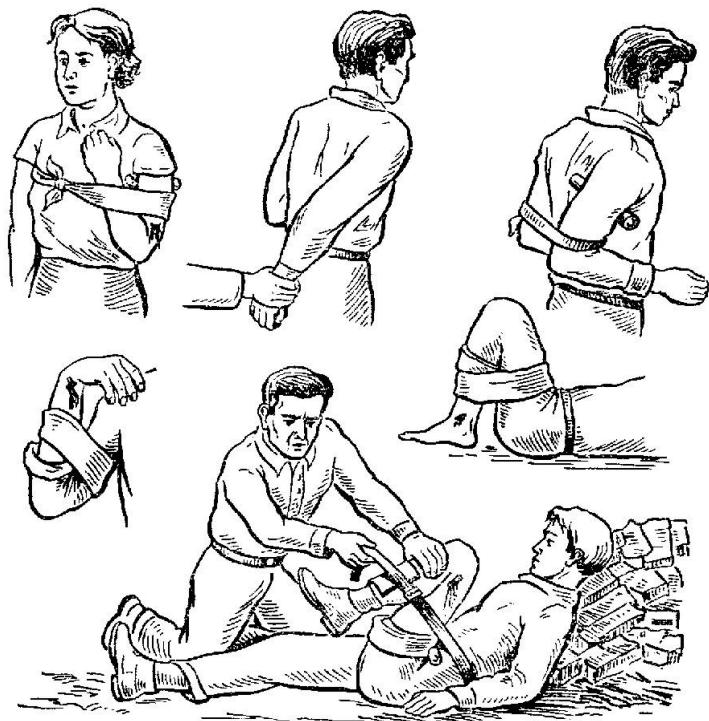


Рисунок 4 - Приемы остановки кровотечения максимальным фиксированным сгибанием конечности

### **Практическое занятие № 16**

**Тема:**Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата

**Цель:** ознакомиться с первой медицинской помощью при переломах

#### ***Ход работы***

При переломах пострадавшему необходимо обеспечить покой и неподвижность (иммобилизацию) сломанной кости. Иммобилизация достигается путем наложения стандартных или изготовленных из подручных материалов шин. В качестве подручных средств можно использовать палки, трости, лыжи, зонты, доски, фанеру, пучки веток т.д. Шины накладывают на наружную и внутреннюю поверхности сломанной конечности. Они должны обязательно обеспечивать неподвижность двух прилегающих к месту перелома суставов (рисунок 6). При наложении шин на обнаженную поверхность их необходимо обложить ватой или любым мягким подручным материалом, а затем закрепить бинтом, полотенцем, косынками, ремнями и т.д.

При открытых переломах сначала с помощью жгута останавливают кровотечение, а затем на рану накладывают повязку. После этого пострадавшему вводят обезболивающее средство и обеспечивают иммобилизацию конечности. Если при первичном осмотре трудно отличить ушибы и вывихи от переломов костей, то помощь необходимо оказывать, как при переломах.

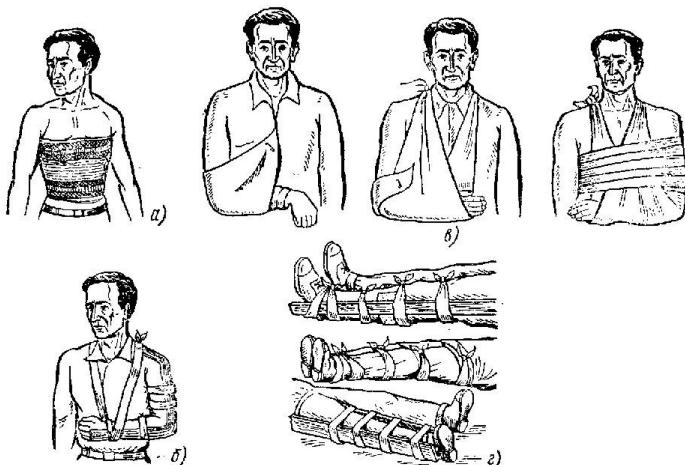


Рисунок 6 - Способы иммобилизации при переломах:  
а - ребер; б - плеча; в - костей предплечья; г - нижних конечностей

При переломе костей предплечья руку в локтевом суставе сгибают под прямым углом ладонью к туловищу. Шину берут такой длины, чтобы один ее конец охватывали пальцы руки, а второй заходил за локтевой сустав. В таком положении шину закрепляют бинтом, а руку подвешивают на косынке или ремне.

При переломе плечевой кости предплечье сгибают под прямым углом в локтевом суставе, а на сломанную кость плеча накладывают две шины: одну с наружной стороны плеча, а другую от подмышечной впадины до локтевого сустава. Затем обе шины прибинтовывают к плечу и согнутое предплечье подвешивают на ремень или косынку (рисунок 6).

При отсутствии табельной шины или подручных средств согнутую в локте руку подвешивают на косынке, ремне и прибинтовывают к туловищу.

Для наложения шинной повязки при переломе бедра необходимо иметь как минимум две большие шины. Одну из них накладывают по наружной поверхности конечности, при этом один ее конец должен находиться подмышкой, а другой немного выступать за стопу. Вторую шину накладывают по внутренней поверхности ноги так, чтобы один ее конец достигал области промежности, а другой выступал за край стопы. В таком положении шину прибинтовывают к туловищу.

В случае отсутствия табельных шин или подручных средств поврежденную ногу следует прибинтовать к здоровой.

При переломе голени первую помощь оказывают так же, как и при переломе бедра.

При переломе таза пострадавшего необходимо уложить на спину и подложить под колени валик (скатку пальто, куртку, подушку, чтобы уменьшить напряженность мышц бедер и живота).

Раненного в позвоночник следует очень бережно в горизонтальном положении положить на твердую подстилку (щит, доску), избегая при этом любых сотрясений и сгибания позвоночника.

При переломах ребер на грудную клетку нужно наложить тугую круговую повязку.

При переломе ключицы в подмышечную впадину с травмированной стороны подкладывают ком ваты и плечо тую прибинтовывают к туловищу, а предплечье подвешивают на косынке, второй косынкой прикрепляют руку к туловищу.

При переломах челюсти нужно прикрыть рот и зафиксировать челюсть повязкой.

## **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основные источники:**

1. Еременко В.Д. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Еременко В.Д., Остапенко В.С.— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский государственный университет правосудия, 2016.— 368 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/49600.html>.— ЭБС «IPRbooks»

### **Дополнительные источники**

1. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: курс лекций/ — Электрон. текстовые данные.— Воронеж: Воронежский государственный архитектурно-строительный университет, ЭБС АСВ, 2015.— 170 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/54992.html>.— ЭБС «IPRbooks»