

*Ilkhomzhon G. Usmonov,  
lecturer,  
Andijan Rural-Economic Institute*

## Forming Basic Medical Knowledge at Lessons

**Key words:** *medicine, axiom, task, psychology, school graduates, warning - rescue - help, workload, person.*

**Annotation:** *the paper deals with life safety issues, which have sharply escalated and have taken on the characteristic features of the problem of human survival.*

Первую медицинскую помощь должен уметь оказать каждый выпускник школы, то есть каждый человек. Его задача - сохранить жизнь пострадавшего до прибытия спасательных служб, использовать любой шанс для его спасения. Эта аксиома неоспорима.

В условиях современного общества вопросы безопасности жизнедеятельности резко обострились и приняли характерные черты проблемы выживания человека. Не проходит и дня, чтобы газеты, радио и телевидение не принесли тревожные сообщения об очередной аварии, катастрофе, стихийном бедствии, социальном конфликте, террористическом акте или криминальном происшествии, повлекшими за собой гибель людей. Если человек оказался в эпицентре перечисленных случаев или вдруг почувствовал себя плохо, шансы остаться живым и здоровым стремятся к нулю, если он не знает правила оказания первой помощи.

Необходимо обучить подрастающее поколение безопасной жизнедеятельности в реальной окружающей среде.

«Предупреждение - спасение - помощь» - это должно стать девизом безопасности каждого ученика.

Сейчас практически в каждом развитом государстве организованы специальные подразделения, которые готовы в кратчайшие сроки оказать помощь людям, попавшим в беду.

Но иногда работникам спецслужб требуется немало времени, чтобы добраться до пострадавших. Поэтому каждый человек должен уметь оказать помощь себе, своим близким и окружающим.

Правильно оказанная первая помощь сокращает время основного лечения, способствует быстрейшему заживлению ран и часто является решающим моментом при спасении жизни пострадавшего.

Увидеть пострадавшего, беспомощного и окровавленного, и тем более близкого человека - колоссальный стресс для каждого. Любой человек, а тем более ребенок или подросток в этой ситуации испытывает некоторую растерянность и чувство страха, которые мешают оказанию помощи. Психологи утверждают, что человек, в такие моменты попадает в оцепенение, ступор. Начинает работать чувство самосохранения. Подсознательно мозг человека вспоминает приёмы и способы выполнения определённых действий в сложившейся ситуации, которые ранее отрабатывались на практических уроках в спокойной обстановке. Человек, который сталкивался с моделированными ситуациями, начинает действовать уже автоматически. А неподготовленный человек впадает в панику.

Вывод: чтобы потенциальному спасателю (а им должен стать каждый) не мешали эти естественные сомнения и страхи, необходимо вложить в его руки достаточно твердые навыки, а в сознание - уверенность в важности и правильности его действий.

Для повышения уровня подготовки мы создаём игровые ситуации, близкие к реальной жизни, цель которых - отработать тактику и навыки правильного поведения.

Во время решения практических задач учащиеся, кроме навыков по оказанию первой медицинской помощи, должны научиться учитывать множество различных факторов, таких как угроза поражения, взрыва, интенсивное дорожное движение, негативно настроенные свидетели происшествия, сотрудники полиции, плохая связь с диспетчером «Скорой помощи» и т.д.

Учёбу по оказанию первой помощи мы разбили на несколько стадий.

Первая стадия - получение информации.

Каналы получения информации:

- визуальный - слайды, учебные фильмы, плакаты;
- вербальный - рассказ преподавателя;
- тактильный - учащемуся надо подержать в руках те устройства, которые он должен будет использовать в жизни.

Информация усвоена.

Вторая стадия - знание алгоритма действий.

Третья стадия - умения и навыки.

Общие правила оказания первой медицинской помощи:

- вызвать «скорую помощь»;
- если пострадавший находится в сознании, необходимо спросить его разрешения на оказание ему первой доврачебной помощи.
- если без сознания, прежде чем приступить к оказанию первой помощи, необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей пострадавшего, проверить у него наличие дыхания и пульса;
- до прибытия «скорой помощи» не прекращать оказание первой медицинской помощи пострадавшему, если он находится в критическом состоянии;
- передвижение пострадавшего должно осуществляться лишь в том случае, если его жизни угрожает опасность;

Оказывая первую помощь, будьте всегда осторожны – не повредите тому, кому вы хотите помочь. Помните, что ваша помощь – только начало лечения. Она важна, но никогда не заменит квалифицированных действий специалиста.

Отрабатываем алгоритм действия только по тем методикам оказания первой помощи, которые реально может применить подросток.

Приступив к составлению уроков по модульной системе по данному разделу дисциплины, выделяем следующие блоки:

- первая медицинская помощь при ранениях,
- первая медицинская помощь при кровотечениях,
- первая медицинская помощь при ушибах, вывихах, растяжениях, разрывах связок,
- первая медицинская помощь при переломах,
- первая медицинская помощь при инсульте, инфаркте,
- первая медицинская помощь при ожогах,
- первая медицинская помощь при отравлениях.

Для создания реалистичной ситуации мы на уроках применяем тренажеры, при помощи которого мы практикуем следующие действия: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких (ИВЛ) способами «изо рта в рот» и «изо рта в нос», наложение шин и транспортировка.

В работу в группах мы включаем практические тренинги: умение пользоваться средствами щадящей иммобилизации и транспортировки, правильно накладывать жгуты, шины, измерять артериальное давление, останавливать носовое кровотечение, обрабатывать раны и накладывать повязки.

Особое внимание уделяю аптечке и использую в качестве главного учебного пособия на практических занятиях.

Разрабатываем буклеты с инструкциями по оказанию первой помощи при несчастных случаях.

Подобные соревнования, конкурсы и школьные мероприятия оперативно и качественно помогают совершенствовать навыки оказания первой помощи, где создаётся реальный и наглядный эталон поведения.

Внеклассная деятельность тоже должна быть направлена в это русло, являясь продолжением учебных занятий, но в иных формах.

Планы на будущее, которые требуют материальных затрат: создание на базе школы Медицинского класса.

Жизнь человека - бесценный дар. Мы должны усвоить эту простую истину: от каждого из нас зависят наша жизнь, жизнь и здоровье наших близких, друзей. Сегодня современный мир ставит нас в рамки опасностей, к которым мы должны быть готовы.

Таким образом, на уроках недостаточно давать только теоретические знания. Чтобы подросток не растерялся в любой ситуации, включайте больше практики, отработывайте необходимые действия до автоматизма.

**References:**

1. *Ivanov AI, Rabadanov ZR. Prevention of the stability of students of a pedagogical university to the formation of the emotional burnout syndrome as a psychological defense of professional self-preservation: Bulletin RMAT, 2016, № 1; 57-63.*
2. *Смирнов А.Т., Хренников Б.О. Основы безопасности жизнедеятельности. 10 кл. / Под ред. А.Т. Смирнова. М.: Просвещение, 2014. 288 с.*
3. *Professionalization of an individual involved in the educational process in a higher education institution: International journal of environmental and science education, 2016, № 14, Том 16.*
4. *Psychological and pedagogical technologies of actualizing practical orientation of educational environment in a university, Vol. 38, (№ 40), 2017; 5-6. [Internet] Available from: <http://www.revistaespacios.com/a17v38n40/17384001.html>*