**ОУ: МБОУ Лицей №2**

**Учитель: Бабицкий Иван Александрович**

**Предмет: ОБЖ**

**Класс: 8**

**Тема урока: Бинтовые повязки**

**Цель урока:**

1. ученики должны узнать основные правила наложения повязок, научится накладывать повязки чепец, спиралевидная повязка на палец и крестообразная (восьмиобразная) повязка на кисть.

2. ученики должны получить навыки работы с инструкцией

3. ученики должны развить умение работать в группе и обучать других учеников

**1. Приветствие. Повторение. Формирование групп – 4 мин**

На столах в аудитории лежат карточки с надписями «ожог 1-2 степени», «ожог 3-4 степени», «общие признаки ожогов 1-2 и 3-4 степеней». Ученикам выдаются карточки, на которых указаны признаки ожогов и действия первой помощи при ожогах. Затем ученики садятся за тот стол, которому соответствуют взятые ими карточки. Проверяется верность рассадки.

Таким образом, происходит актуализация ранее изученного материала, и формируются группы для работы.

Карточки для формирования групп:

|  |  |
| --- | --- |
| **№ группы, степень ожога** | **Карточки с характеристиками ожогов** |
| 1-ая группа – Характеризует ожог 1-2 степени | 1. Покраснение кожи 2. Отслойка эпидермиса с образованием пузырей. 3. Обожженную поверхность поскорее подставить под струю холодной воды4. Ожоговый шок может развиться при площади поражения 25% от всей площади тела5. Отек кожи6. Обожженную поверхность поскорее подставить под струю холодной |
| 2ая группа – Характеризует ожог 3-4 степени | 1. Поражаются все слои эпидермиса и дерма2. Полное обугливание3. Дать пострадавшему таблетку анальгина (если он в сознании)4. Ожоговый шок может развиться при площади поражения 10% от всей площади тела5. Недопустимо смывать грязь и сажу с поверхности кожи6. В месте ожога боль отсутствует. |
| 3я группа – общие признаки ожогов 1-2 и 3-4 степеней | 1. Недопустимо вскрывать пузыри2. Недопустимо смазывать повреждённые участки кремами и жирами, присыпать мукой и крахмалом3. Наложить на повреждённую поверхность чистую ткань4. Поверх ткани приложить холод5. Определить площадь ожога с помощью правила ладони6. Может развиваться ожоговый шок |

**2. Определение темы урока. Теоретический материал – 5 мин**

На экран выводится слайд с изображением ссадин и порезов. Учащиеся, отвечая на вопрос о действиях первой медицинской помощи в данных ситуациях, сами называют тему урока – бинтовые повязки.

Учащиеся отвечают на вопросы: «Что знаю?» и «Что хочу узнать?» о бинтовых повязках. В результате происходит мотивация учащихся к изучению новой темы, и ученики ставят задачи, которые необходимо решить в ходе урока.

Ученикам задается вопрос – «Для чего служат повязки»?

Учитель обобщает ответы учащихся и на экран выводится слайд о назначении повязок.

Повязка служит:

* для защиты раневой поверхности от вредных воздействий внешней среды
* для иммобилизации области перелома или вывиха
* для создания давления на ту или иную часть тела (для остановки кровотечения)

Учитель дает теоретический материал:

Для бинтования:

* головы — используются бинты шириной 6-8 см;
* туловища — 10-12 см;
* кисти, стопы, пальцев — 4-6 см.

Этапы бинтования включают в себя наложение:

1. начальной части повязки;
2. собственно повязки;
3. закрепление повязки.

Начало и закрепление повязки производят на здоровом участке кожи.

Ученикам задается вопрос – «Какие еще требования существуют к наложению повязок?»

После чего ответы учащихся обобщаются, и на экран выводится слайд с общими правилами наложения повязок.

Общие правила наложения повязок:

1. При наложение повязки нужно стоять лицом к пострадавшему, чтобы видеть его состояние.
2. Бинт должен как бы катиться по бинтуемой поверхности, не удаляясь от неё далеко.
3. Любую повязку начинают с фиксирующих ходов.
4. Последующие обороты бинта накладываются на половину предыдущего.
5. При перевязке недопустимо образование складок и заломов, бинт должен легко раскатываться.

**3. Обучение наложению повязок - 11мин.**

Трем группам учащихся раздаются бинты, ножницы и инструкции по наложению повязок. Каждая инструкция содержит:

1. общие рекомендации для наложения повязок.

2. последовательность действий для наложения конкретной повязки и графическое изображение повязки.

Задача учащихся - на основании данной инструкции научиться накладывать повязки. На это дается 11 минут. В случае, если возникают вопросы, учащиеся могут обратиться к учителю. Но первые 6 минут вопросы задавать нельзя.

После выполнения задания каждая группа представляет свои результаты.

**4. Обучение другой группы – 15 мин**

Представитель из каждой группы лучше всего усвоивший наложение повязки, переходит в другую группу и показывает учащимся, как правильно накладывать повязку данного типа. Затем переходит в следующую группу и повторяет наложение повязки.

**5. Подведение итогов. Вопросы на закрепление – 5 мин**

Учащиеся отвечают на вопросы:

- «Для чего служат повязки?»

- «Какие этапы наложения повязок можно выделить?»

- «Какой ширины используются бинты для бинтования различных частей тела?»

- «Какие правила наложения повязок существуют?»

**6. Рефлексия**

Учащиеся устно отвечают на вопрос «Что узнали нового на уроке?»

Подводятся итоги урока.

Приложение 1

**Общие правила наложения повязок:**

* При перевязке недопустимо образование складок и заломов, бинт должен легко раскатываться.
* При наложение повязки нужно стоять лицом к пострадавшему, чтобы видеть его состояние.
* Бинт должен как бы катиться по бинтуемой поверхности, не удаляясь от неё далеко.
* Любую повязку начинают с фиксирующих ходов.
* Последующие обороты бинта накладываются на половину предыдущего
* Начинают и заканчивают повязку на здоровой части тела

Приложение 2

**Инструкция 1**

**Повязка «Чепец»**

Повязка **«чепец»** накладывается при ранении головы (для остановки кровотечения и фиксации перевязочного материала) или при нагноительных процессах в области свода черепа – теменная область.

Повязка очень простая и удобная. Может быть наложена без помощника. Никогда не сползает и оказывает хорошее давление на рану. Единственным недостатком данной повязки является то, что лямки видны из-под головного убора и их приходится развязывать во время приема пищи для уменьшения болей.

Оснащение: бинт средней ширины и бинтовая полоска длиной 80 – 90 см, ножницы.

**Последовательность действий:**

* Взять отрезок бинта длиной 80 – 90 см.
* Расположить середину отрезка бинта на теменную область головы; концы бинта удерживает пациент или помощник.
* Поверх этого бинта проводят вокруг головы первые горизонтальные ходы так, чтобы нижний край их шел над бровями, над ушными раковинами и над затылочным бугром. При этом необходимо взять начало бинта в левую руку, головку бинта – в правую.
* Провести бинт по лобной поверхности до завязки.
* Обогнуть ее в виде петли и вести бинт на затылок до противоположной стороны к другой завязке.
* Обернуть бинт снова вокруг завязки и вести по лобной части головы выше закрепляющего тура.
* Аналогично вести бинт по затылочной части головы.
* Повторить циркулярные ходы вокруг головы, прикрывая предыдущий ход на 1/2 или 2/3 до полного покрытия головы.
* Закрыть полностью повторными ходами бинта волосистую часть головы.
* Обернуть бинт вокруг одного из концов завязки и закрепить узлом.

Завязать под подбородком отрезок бинта, концы которого удерживал пациент



Приложение 3

**Инструкция 2**

**«Спиралевидная повязка на палец»**

Наиболее прочная повязка на палец - спиральная повязка.

**Последовательность действий:**

* Сначала укрепляют бинт двумя — тремя циркулярными ходами в области запястья.
* Затем бинт ведут косо через тыл кисти (2) к концу больного пальца.
* Бинтуют палец спиральными турами от ногтевой фаланги к основанию.
* Далее (8) бинт ведут снова на запястье, где его и закрепляют.



Приложение 4

**Инструкция 3**

**«Крестообразная (восьмиобразная) повязка на кисть»**

При повреждениях лучезапястной области, тыльной и ладонной поверхностей кисти наиболее целесообразна крестообразная (восьмиобразная) повязка. Накладывают ее бинтом шириной 5—7 см.

**Последовательность действий:**

* Начинают повязку с фиксирующих циркулярных туров вокруг нижней трети предплечья.
* Затем бинт направляют косо по тыльной поверхности, оборачивают им ладонь и вновь переходят на тыльную поверхность кисти.
* Отсюда бинт идет косо к лучезапястной области и при этом пересекает предыдущий тур.
* Обогнув лучезапястную область, все туры повторяют вновь. Повязка напоминает восьмерку. Туры бинта многократно перекрещиваются на тыльной поверхности кисти и надежно закрывают пораженную область.
* Заканчивают повязку циркулярными турами на нижней трети предплечья.

