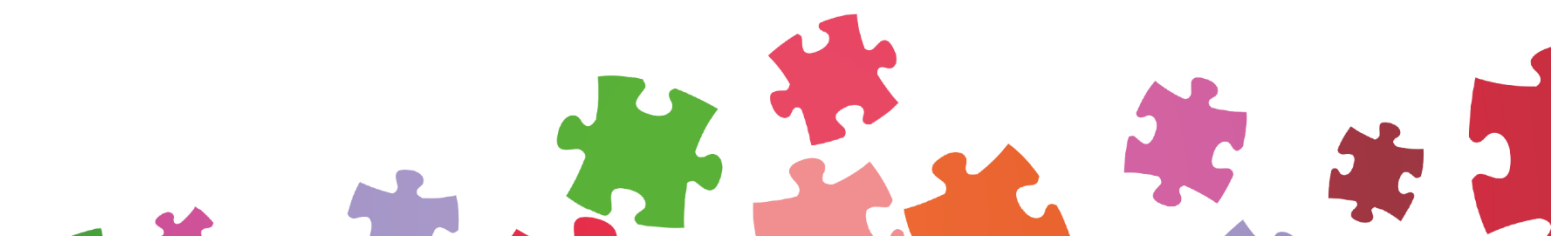


**Методические рекомендации по подготовке и
проведению мероприятий для обучающихся
образовательных организаций по теме
«Профессии в сфере медицины»**





Сценарий занятия на тему «Медицинские специальности»

Рекомендуемые даты проведения: ноябрь 2017 года

Цель: раскрыть специфику профессий профессиями в сфере медицины.

Задачи:

- сформировать положительный образ врача, а также рассмотреть возможные медицинские специальности, которые были бы интересны обучающимся;
- содействовать пониманию сложности медицинской профессии, но при этом вызвать у учащихся интерес к медицине.

Возрастная категория: обучающиеся 7-11 классов.

Форма проведения: занятие в игровой форме

Методы работы: групповая дискуссия, игры, работа в группах

Время: 45 минут

План занятия:

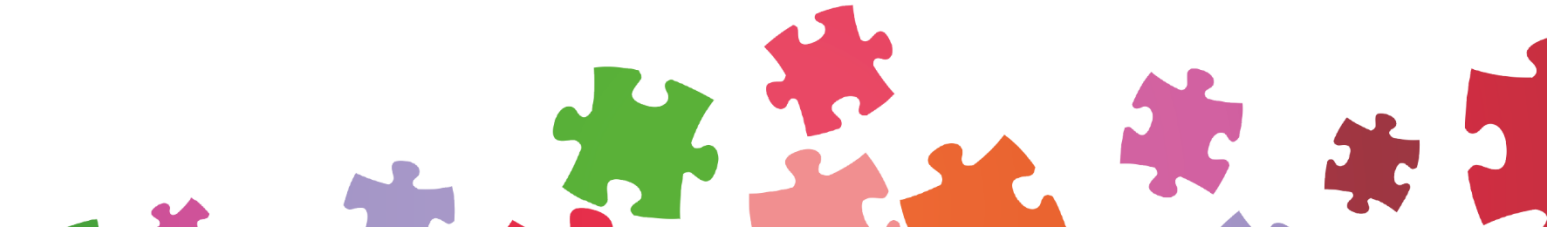
Тема	Содержание	Время
Знакомство	Установление контакта с аудиторией.	5 минут
Интерактивная часть и работа в командах	Знакомство с медицинскими специальностями и манипуляциями.	35 минут
Заключительная часть	Подведение итогов	5 минут


Ход занятия:

I. Вступительная часть:

- Добрый день. Всех рады видеть на нашем интерактивном уроке, посвященном медицинским специальностям. В первую очередь хотели бы представиться и рассказать в двух словах, кто же мы такие. Мы представители Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики». Кто-нибудь уже слышал о нас?

- *ответы ребят*





«Волонтеры-медики» – это большая команда волонтеров, которая оказывает широкую помощь практическому здравоохранению регионов, нас искренне заботит здоровье жителей нашей страны. И мы ищем единомышленников! Мы не только помогаем в больницах, проводим санитарно-профилактические тренинги, сдаем кровь, но и помогаем выпускникам общеобразовательных учреждений понять, кто же такой врач, и кем же вы можете стать в будущем.

- *показывают видеоролик о ВОД «Волонтеры-медики»*

- Мы бы очень хотели, чтобы наш с вами урок прошел очень продуктивно и интересно, а также, чтобы сохранялась дружеская обстановка, поэтому чтобы нам познакомиться, просим вас:

1. Сложить лист А4 в виде треугольника, и написать свое имя. Фигуру поставить перед собой.

Или

2. Написать имя на молярном скотче и приклеить себе на одежду.

Итак, мы теперь знаем, как зовут каждого из вас, давайте перейдем к основной теме нашего занятия.

II. Основная часть:

Аудитория делится на 4 команды.

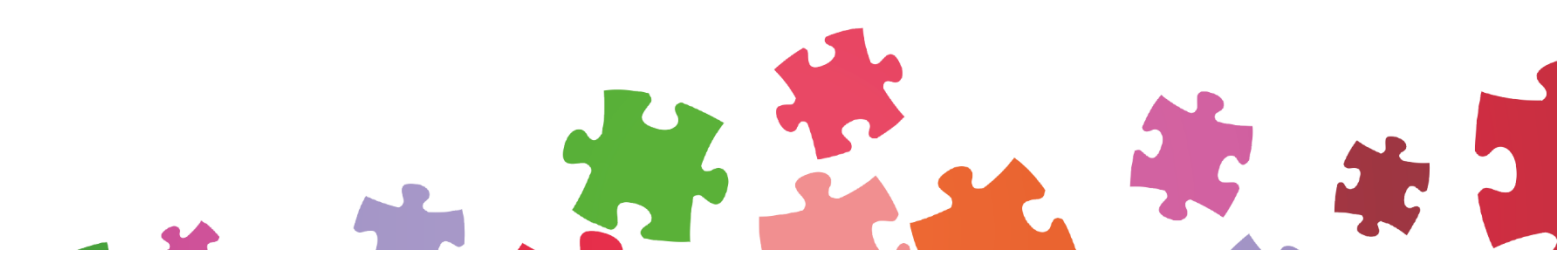
Кто такой врач?


- *ответы команд*

Врач – человек, использующий свои навыки, знания и опыт в предупреждении и лечении заболеваний, поддержании нормальной жизнедеятельности организма человека.

И, конечно же, каждый врач, как и любой профессионал своего дела, должен обладать определенными навыками и компетенциями. Так давайте же их и узнаем.

(Для учеников 7-9 классов необходимо определить личные качества, которыми должен обладать врач, а учащихся 10-11 классов определить компетенции, которые присущи врачу)





Теперь вам необходимо по одному качеству назвать, друг за другом, не повторяясь.

- ответы команд

Мы уже с вами определились, кто такой врач, какими качествами и знаниями он должен обладать. А как вы считаете, вы подходите под эти описания? Поднимите руки, кто действительно считает, что сможет стать врачом?

Ребята по максимуму поднимают руки

А хорошим врачом? А какие манипуляции выполняет врач?

Ответы ребят записываются на доску. Теперь необходимо отсортировать специальности.

Вы достаточно хорошо осведомлены о том, что делает врач. Неужели один врач может делать все это? (*указывают на доску*).

Хороший врач, конечно же, должен уметь много, но давайте с вами определимся, какие манипуляции к какому врачу относятся.

Возможные ответы:


1. Медицинская сестра

- выполнение инъекций
- дезинфекция шприцов, инструментов
- Уход за больными

2. Хирург

- Хирургическая операция
- Лазерное очищение крови
- Хирургическая обработка раны

3. Стоматолог

- Удаление зуба
 - Протезирование челюсти
 - Установка пломбы
- 



4. Провизор

- Изготовление лекарств
- Отпуск лекарственных средств
- Презентация новых препаратов для врачей

5. Терапевт

- выдача больничного листа
- измерение температуры тела, артериального давления
- проведение осмотра

6. Офтальмолог

- проверка зрения
- подбор очков

Теперь мы определили, что же делают врачи и как они называются. Нам кажется, пришло время, вам самим побыть в роли врачей.

Нам нужно по 1 добровольцу от каждой команды. Я вам раздам сейчас по одной карточке со специальностями врачей. Вам с командой нужно:

1. Дать определение данному врачу.
2. Ответить, какие задачи он выполняет.
3. Сказать, какими, на ваш взгляд, знаниями должен обладать врач.

На все вам дается 5 минут. После это заслушивается ответы каждой команды.
(Приложение 1)


За все свои выступления вы говорили только о положительных моментах, но некоторые из вас задумались о трудностях при работе врача. Давайте мы сейчас с вами это разберем. С чем приходится сталкиваться врачу.

Ребята перечисляют, необходимо все записать на доску в столбик.

А теперь давайте с вами продумаем варианты решения проблемы.

- *ответы ребят*





Варианты ответов могут различные, но все нужно свести к одной идее, что ребят не должны пугать все эти трудности, поскольку именно они обуславливают интерес медицинских специальностей, их востребованность и ценность. Благодаря этим трудностям профессия врача уважаема и почитаема во всем мире. Работа врача дает возможность быть сопричастным к одной из самых благороднейших миссий – спасению человеческой жизни.


III. Заключительная часть:

Друзья, мы с вами очень здорово поработали, вы теперь не только знаете, кто такой врач, что ему нужно учить, сколько знать, какие манипуляции совершать. Но еще и какие трудности встречаются на пути врача. Мы желаем вам, чтобы ваш выбор был правильным и стойким, и пусть удача будет на вашей стороне.

А теперь, у нас к вам домашнее творческое задание. Вы знаете, что медицина не стоит на месте, она развивается, а вместе с ней развивается и персонал. В 2018 году будет актуальна телемедицина, и все что с ней связано. Мы предлагаем вам покреативить и подумать, какие специальности в области медицины будут востребованы в будущем. Описать необходимо ровно так же, как вы расписывали в группах. И прислать вот на эту почту _____.

В конце профориентационного месяца ВОД «Волонтеры-медики» и Российское движение школьников выберут самого креативного и оригинального.





Сценарий занятия (мастер-класса) на тему «Что делать, если человеку плохо»

Рекомендуемые даты проведения: ноябрь 2017 года

Цель: повышение медицинской грамотности у обучающихся.

Задачи:

- сформировать понятие о первой помощи, научить учеников школ алгоритму выполнения сердечно-легочной реанимации, отработать на практике ее выполнение;
- содействовать в ходе мастер-класса расширению кругозора обучающихся;
- способствовать развитию чувства милосердия и сострадания;
- способствовать формированию у учащихся школ чувства гражданской ответственности.

Возрастная категория: обучающиеся 8-11 классов.

Форма проведения: занятие в интерактивной форме

Методы проведения: игры и практические упражнения, групповая дискуссия, работа в группах.

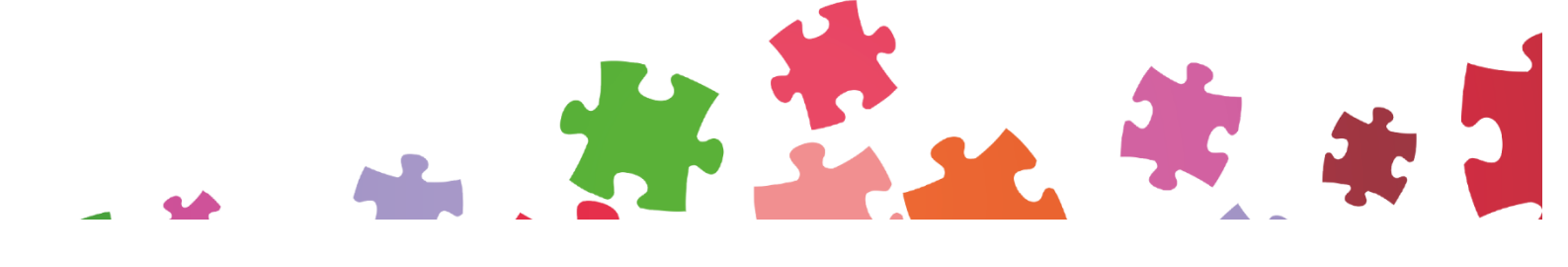
Время проведения: 45 минут

План занятия:

Тема	Содержание	Время
Знакомство	Установление контакта с аудиторией.	5 минут
Интерактивная часть и работа в командах	Знакомство с мерами оказания первой помощи в различных ситуациях	35 минут
Заключительная часть	Отработка навыков сердечно-легочной реанимации (СЛР) на тренажере-манекене (по возможности). Подведение итогов	5 минут

Ход занятия:

По возможности на мастер-класс будет приглашаться эксперт (волонтер-медик или школьная медицинская сестра), который наглядно покажет, как правильно выполнять СЛР и все манипуляции, указанные в методических материалах.





I. Вступительная часть:

- Как часто вы останавливаетесь, чтобы помочь человеку на улице? А как часто вы останавливаетесь помочь, если человек упал, или лежит на земле долгое время? А скажите честно, кто прошел бы мимо, посчитав, что человек просто выпил и ему не плохо?

Знаете ли вы, что всего 10% людей остановятся и помогут человеку, который лежит на земле? Как правило, так происходит не потому, что они боятся или не хотят помочь, а потому, что они просто не знают, как оказать помощь, и как определить, что она действительно нужна человеку. Именно об этом мы с вами сегодня и поговорим.

II. Основная часть:

Давайте для начала определим, какую помощь вы можете оказать?

Ребята рассказывают, какую медицинскую помощь они умеют оказывать

Информация об оказании первой помощи

Первая доврачебная помощь – это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего, осуществляемых не медицинскими работниками (взаимопомощь) или самим пострадавшим (самопомощь). Одним из важнейших положений оказания первой помощи является ее срочность: чем быстрее она оказана, тем больше надежды на благоприятный исход. Поэтому такую помощь своевременно может и должен оказать тот, кто находится рядом с пострадавшим.

Давайте разберем несколько примеров, когда человеку стало плохо, как же при этом нужно себя вести:

1. Необходимо оценить состояние пострадавшего:

- если человек в сознании, спросить, в чем именно заключается его плохое состояние, а также необходимо выяснить, нет ли каких-то хронических заболеваний, и не употребляли ли он алкоголь или другие вещества;

- если человек без сознания, проверьте пульс и дыхание.

2. Вызовите скорую помощь


В России скорую помощь можно вызвать по номерам 03, 103 и 112. Диспетчеру необходимо сообщить: адрес местонахождения пострадавшего, а также описать его состояние.

3. Не паникуйте

Поспешные действия могут навредить, поэтому старайтесь сохранять хладнокровие. Пожалуйста, оцените свои силы и возможности и не бойтесь обращаться за помощью.

4. Проверьте проходимость дыхательных путей





Если человек не дышит, осторожно откройте его рот и выдвиньте язык вперед. Иногда остановка дыхания связана лишь с тем, что после потери сознания сместившийся в горло язык перекрывает дыхательные пути.

5. Запомните, что лекарства дает только врач, а непрямой массаж сердца требует специальных навыков.

Не спешите давать таблетки и другие лекарства. Действительно опасную для жизни ситуацию разрешить с их помощью не удастся, но можно очень серьезно навредить. Так же, как и успешно провести сердечно-легочную реанимацию без специальных знаний и навыков невозможно.

Прим.: Приглашенный эксперт научит выполнять СЛР.

6. Не усугубляйте травмы позвоночника.

Если после падения с высоты или ДТП больной не может двигаться и есть подозрения на травму позвоночника, любые перемещения для пострадавшего могут быть очень опасны. Если место, где лежит пострадавший, относительно безопасно, лучше не двигать его до приезда специализированной помощи.

Основные правила, мы с вами рассмотрели, давайте теперь рассмотрим некоторые инструкции при оказании первой помощи в различных ситуациях.

Прим.: Эта часть урока проходит в формате прямого общения с аудиторией. По каждой из ситуаций ниже задаются вопросы о верной последовательности действий. В ходе диалога не только оценивается начальный уровень знаний учащихся, но и даются правильные ответы на вопросы, формируется корректная модель поведения в той или иной ситуации.

Кровотечение.

Что необходимо сделать в первую очередь?

Ребята дают ответы

Правильная последовательность действий

1. Зажмите рану, чтобы остановить или замедлить кровотечение.
2. Если кровотечение сильное, вызовите скорую помощь или попросите кого-нибудь это сделать.

3. Зажимайте рану, пока не прибудет помощь

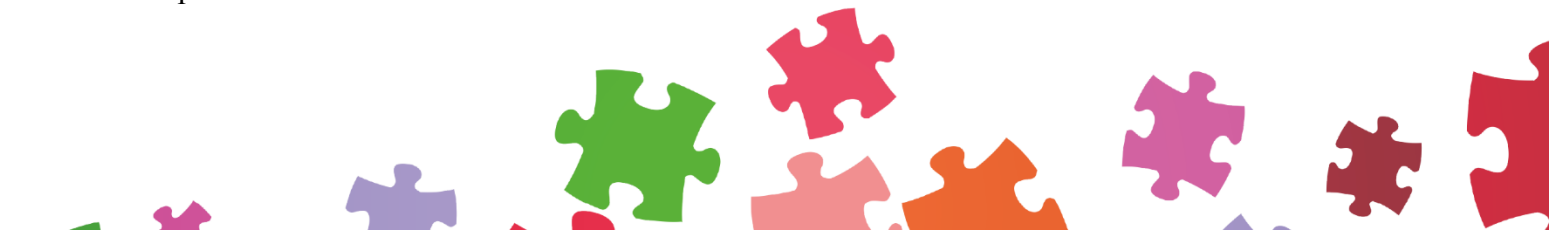
Если кровотечение слабое:


1. Промойте водой
2. Открытую рану не надо прижигать йодом или зеленкой. Можно перекисью водорода.

3. Наложите повязку (*Прим.:* приглашенный эксперт осуществляет визуализацию теоретического материала)

Кровотечение из носа:

1. Сожмите крылья носа, посоветуйте пострадавшему нагнуться вперед и дышать ртом.





2. Не просите его отклониться назад или запрокинуть голову, кровь может попасть в трахею или желудок и вызвать рвоту.

3. Если кровотечение не останавливается 15-20 минут, вызывайте скорую помощь.

Артериальное кровотечение

1. Вы должны оказать прямое давление на рану, наложить давящую повязку, добиться максимального сгибания конечности в суставе или обеспечить пальцевое прижатие артерии.

2. Если эти способы не помогают, необходимо наложить жгут – выше раны, поверх одежды. Если одежды нет, под жгут следует что-нибудь подложить.

3. Обязательно фиксируется время наложение жгута. Эту информацию необходимо сообщать врачам.

Какое максимальное время наложение жгута?

Ребята дают ответы

Ответ – максимальное время наложения жгута на одно место: летом – 1 час; зимой – 0,5 часа. Если не придерживаться этого правила, то возможно полное атрофирование тканей части тела, находящейся ниже места наложения жгута.

Сердечный приступ

Как определить?

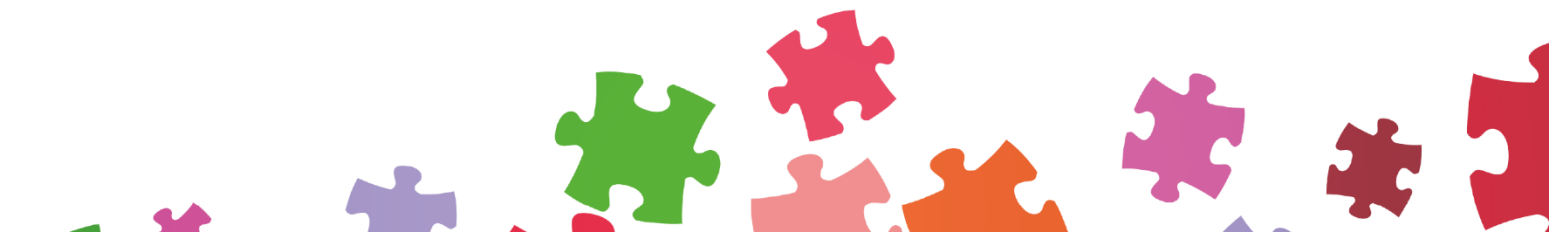
Ребята дают ответы


Человека мучают давящие боли за грудиной, точечные неприятные ощущения в руках, шее, челюсти, спине или животе, частое прерывистое дыхание, учащенное неритмическое сердцебиение, слабый учащенный пульс в конечностях, холодный, липкий, обильный пот, тошнота, иногда рвота.

Что делать?

Ребята дают ответы

Правильная последовательность действий

1. Вызвать скорую помощь
 2. Если есть возможность, измерить артериальное давление, частоту сердечных сокращений и пульс.
 3. Посоветуйте пострадавшему принять аспирин, если у него нет аллергии. Важно разжевывать таблетку.
 4. Поинтересуйтесь, есть ли у пострадавшего препараты, назначенные лечащим врачом.
 5. Удостоверьтесь, что он находится в удобном положении – сидя или лежа (голова должна быть приподнята).
 6. Успокаивайте и подбадривайте пострадавшего в ожидании скорой помощи.
- 



Инсульт

Как определить инсульт?

Ребята дают ответы

У пострадавшего ощущается внезапная слабость или онемение в руке или ноге, нарушение речи и ее понимания, головокружение, нарушение координации движения, резкая головная боль, обморок, перекос лица.

Давайте пройдем с вами простейший тест на инсульт.

1. Улыбнитесь. Пострадавший не сможет этого сделать, или уголок его рта будет опущен.
2. Поднимите обе руки на высоту плеч. Пострадавший не сможет поднять обе руки, одна из них слабая.
3. Проговорите свое имя. Пострадавший не может разборчиво произнести свое имя

Что делать?

Ребята дают ответы

Правильная последовательность действий

1. Вызовите скорую помощь
2. Уложите больного на высокие подушки, подсунув их под плечи, лопатки, голову.
3. Откройте форточку или окно, обеспечив приток свежего воздуха.
4. Расстегните воротник рубашки, тугой ремень, снимите стесняющую одежду.
5. Измерьте давление.
6. При первых признаках рвоты поверните пострадавшего на бок.
7. Разговаривайте с пострадавшим спокойно, старайтесь его подбодрить.

Потеря сознания


Что делать?


Ребята дают ответы

Правильная последовательность действий

1. Поверните пострадавшего на бок, чтобы запавший язык не привел к остановке дыхания или пострадавший не захлебнулся рвотой при ее наличии.
2. Запрокиньте его голову назад, тогда язык выдвинется вперед и не заблокирует дыхательные пути.
3. Вызовите скорую помощь
4. Прислушайтесь, дышит ли пострадавший.
5. Если пострадавший не дышит, начинайте сердечно-легочную реанимацию

Давайте определим, когда можно начинать сердечно-легочную реанимацию. Важно, что к сердечно-легочной реанимации мы приступаем, только при отсутствии каждого из двух этих признаков:





- Определите наличие пульса на сонной артерии. Если пульс есть, то пострадавший жив, сердце работает, необходимость в СЛР отсутствует.

- Прислушайтесь к дыханию, установите наличие или отсутствие движений грудной клетки. Если движение грудной клетки есть, то пострадавший жив и дышит, следовательно, необходимость в СЛР отсутствует.

Для проведения СЛР человек должен лежать на твердой поверхности (пол, земля, асфальт), руки-ноги не должны никуда свисать. Если имеется в наличии только узкое пространство (проход между рядами, к примеру), то допускается сесть сверху на человека для проведения СЛР, в ином случае нужно подойти сбоку и сесть на колени (свои). С какой стороны подойти – значения не имеет.

Давайте рассмотрим последовательность проведения искусственной вентиляции легких:

1. С помощью марли (платка) удалите круговым движением пальцев из полости рта слюзу, кровь, иные инородные предметы.

2. Запрокиньте голову пострадавшего: приподнимите подбородок, удерживая шейный отдел позвоночника. Не запрокидывать голову при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника!

3. Жажмите нос пострадавшего большим и указательным пальцами. Произведите 2 максимальных плавных выдоха ему в рот. Дайте 2-3 секунды на каждый пассивный выдох пострадавшего.

А также правила закрытого массажа сердца:

1. Определить место расположения мечевидного отростка.

2. Определите точку компрессии на два поперечных пальца выше мечевидного отростка, строго по центру вертикальной оси.

3. Положите основание ладони на точку компрессии.

4. Компрессию проводите строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником. Выполняйте плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела, прямыми руками, не сгибая их в локтях. Глубина продавливания грудной клетки должны быть менее 3-4 см, частота – около двух продавливаний в секунду (100-120 нажатий в минуту).

5. Чередуйте два «вдоха» искусственной вентиляции легких с 30 надавливаниями.

6. Детям грудного возраста массаж проводят ладонными поверхностями второго и третьего пальцев. Подросткам – ладонью одной руки. У взрослых упор делается на основание ладоней, большой палец направлен на голову (на ноги) пострадавшего. Пальцы приподняты и не касаются грудной клетки.

7. Контролируйте пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет, чтобы определить успешность реанимации.






III. Заключительная часть:

Оставшееся время урока необходимо, чтобы обучающиеся попробовали провести сердечно-легочную реанимацию на манекене (при наличии возможности его предоставления).





Сценарий занятия (тематической игры) на тему «Медицинские специальности»

Рекомендуемые даты проведения: ноябрь 2017 года

Цель: раскрыть специфику профессии врача для обучающихся.

Задачи:

- отработать на практике в формате интерактивной игры знания, полученные в ходе урока «Медицинские специальности»;
- содействовать пониманию сложности медицинской профессии, но при этом вызвать у учащихся интерес к медицине.

Возрастная категория: обучающиеся 7-11 классов.

Форма проведения: занятие в интерактивной форме

Методы работы: игры и практические упражнения, групповая дискуссия, работа в группах.

Время проведения: 45 минут

План занятия:

Тема	Содержание	Время
Знакомство	Установление контакта с аудиторией.	5 минут
Интерактивная часть и работа в командах	Выполнение заданий квеста	35 минут
Заключительная часть	Подведение итогов	5 минут

Ход занятия:

I. Вступительная часть:

*Составители:
Меладзе А.О.
Ваулина К.И.*

Задание 1

Отборочный этап

Напишите минимум 10 врачебных специальностей. Время – 1 минута





Если вы правильно выполнили все задание, то волонтер скажет в какую аудиторию идти дальше.


Задание 2

Профессия врача своими корнями уходит еще в доисторический период к первобытным людям. С каждым этапом в истории человечества медицина стремительно развивается. Появляются новые знания, методики лечения и диагностики различных заболеваний. С тех пор появилось большое количество медицинских специальностей.

Соотнесите названия врачебных специальностей с их описанием.

1	Иммунолог	Лечит заболевания, связанные с нарушением защитной системы организма.
2	Отоларинголог	Лечит проблемы уха, горла, носа.
3	Офтальмолог	Лечит заболевания глаз.
4	Венеролог	Лечит болезни, передающиеся половым путем.
5	Гастроэнтеролог	Лечит болезни, связанные с пищеварительной системой.
6	Гепатолог	Лечит заболевания печени.
7	Кардиолог	Лечит заболевания сердца.
8	Мануальный терапевт	Лечит заболевания опорно-двигательного аппарата с помощью массажа, приемов ручного воздействия, физиотерапевтических процедур.
9	Гинеколог	Лечит заболевания женской репродуктивной системы.
10	Флеболог	Лечит венозные заболевания.
11	Ортопед	Лечит нарушения осанки, походки, изменения формы стопы, последствия различных травм.
12	Андролог	Лечит заболевания половой сферы у мужчин.
13	Уролог	Лечит заболевания мочеполовой системы.
14	Дерматолог	Лечит заболевания кожи и слизистых оболочек человека.
15	Нарколог	Лечит алкогольную, табачную и наркотическую зависимости.
16	Нефролог	Лечит заболевания почек.
17	Эндокринолог	Лечит заболевания, связанные с нарушением функции желез внутренней секреции.
18	Физиотерапевт	Восстанавливает или сохраняет нарушенную двигательную способность и дееспособность пациента.
19	Анестезиолог	Изучает и применяет обезболивающие средства при сильных болях и шоковых состояниях.
20	Проктолог	Лечит заболевания толстой кишки и заднего прохода.
21	Онколог	Лечит опухоли в организме человека.
22	Логопед	Помогает решить проблемы с нарушением речи.
23	Пульмонолог	Лечит заболевания органов дыхания.





Если вы правильно выполнили всё задание, то получите карточку с изображением органа человека и волонтер скажет в какую аудиторию идти дальше.

Задание 3

Вы с классом пришли на медицинский осмотр. Перед вами кабинеты врачей, но вот незадача: ни один из них не подписан, и вы не знаете, где какой врач ведет прием.

Необходимо определить, кто вас осматривает. Выберите добровольца из вашей команды, который выполнит это задание.

- 1) Определить коленный рефлекс, выполнить пробу Барре, пальценосовую пробу.
- 2) Измерение температуры, пульса, осмотр горла.
- 3) Снятие ЭКГ.
- 4) Определение симптома Пастернацкого.
- 5) Голосовое дрожание, перкуссия, пальпация легких.

Если вы правильно выполнили всё задание, то получите карточку с изображением органа человека и волонтер скажет в какую аудиторию идти дальше.

Задание 4

У каждого специалиста должен быть набор инструментов, чтобы быть настоящим профессионалом своего дела.

На картинках изображены предметы:



Определите:

1. Название (для усложнения этапа, можно будет добавить какой врач, какой инструмент использует)

1.



2.



3.



4.



5.



6.



7.



8.



9.



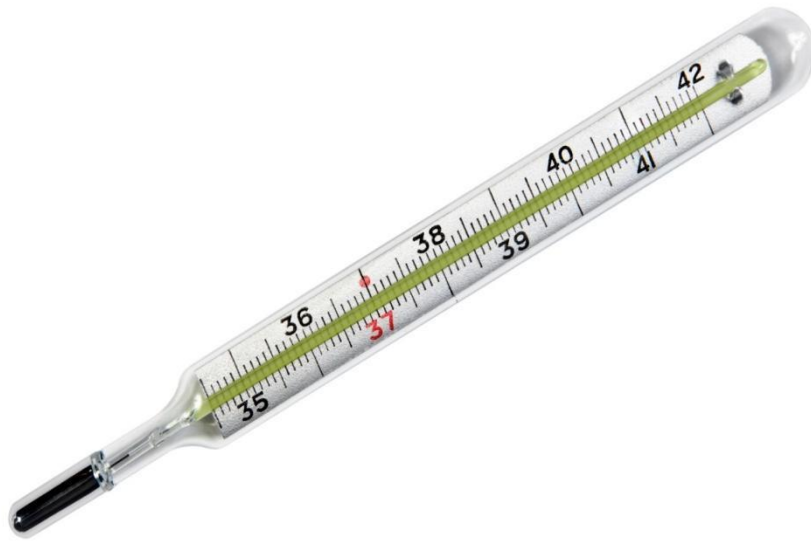
10.



11.

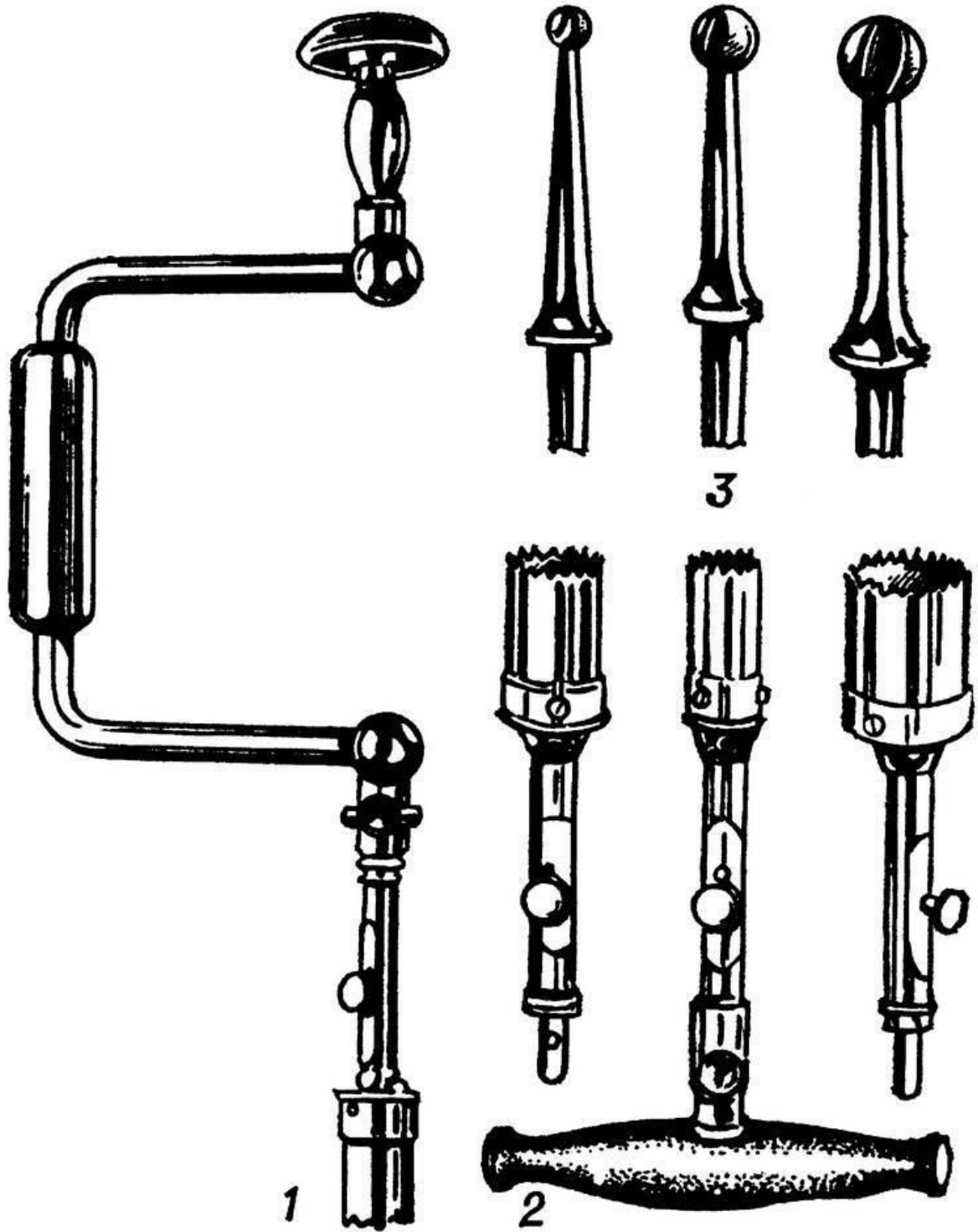


12.

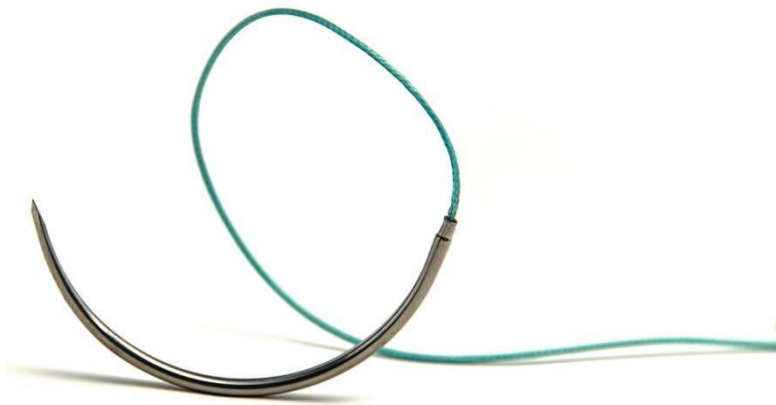


13.





15.



16.



17.



Если вы правильно выполнили всё задание, то получите карточку с изображением органа человека и волонтер скажет в какую аудиторию идти дальше.



Задание 5

Практический тур


Перед вами карточки с алгоритмом выполнения практических навыков. Задача всей команды выстроить их в правильном порядке и выбрать ответственного, кто выполнит каждый из пунктов. Время ограничено.


Следуя верному алгоритму, вы поможете больному.

1) Наложить кровоостанавливающий жгут.

1. Проксимальнее раны и максимально ближе к ней накладывают мягкую прокладку из одежды или другого материала.
2. Перед наложением жгута, для обеспечения оттока крови из поврежденной конечности, ее приподнимают на 20-30 сек.
3. В растянутом состоянии жгут обводят вокруг конечности 1-2 раза, затем натяжение его можно ослабить. Каждый последующий тур жгута должен на половину или 2/3 прикрывать предыдущий.
4. Свободные концы жгута закрепляют крючками поверх всех туров.
5. При правильно наложенном жгуте кровотечение из раны прекращается, исчезает пульс и бледнеют кожные покровы ниже его наложения.
6. К одежде пострадавшего или жгуту надежно фиксируют записку с указанием даты и времени его наложения, если нет противопоказаний, вводится обезболивающее средство.
7. На рану накладывается асептическая повязка.
8. Конечность иммобилизуют с помощью транспортной шины или подручных средств. Жгут нельзя закрывать бинтовой повязкой, он должен быть хорошо виден!
9. На этапе эвакуации через каждые 1,5-2 часа (зимой через 20-30 мин.) жгут расслабляется для восстановления кровотока в конечности, а поврежденный сосуд на это время прижимается пальцем выше места ранения.

2) Измерить артериальное давление.

1. Приготовить тонометр и фонендоскоп.
 2. Проследить, чтобы больной сидел или лежал спокойно, не волновался, не разговаривал.
 3. Рука исследуемого должна располагаться свободно, удобно, рукою вверх.
- 

- 
4. На обнаженное плечо исследуемого наложить манжетку на 2-3 см выше локтевого сгиба так, чтобы между ней и кожей проходил один палец, а трубка, отходящая от манжетки, располагалась сбоку от локтевой ямки.
 5. Найти на локтевом сгибе пульс локтевой артерии и положить фонендоскоп на это место. Фонендоскоп держать левой рукой.
 6. Накачивать воздух до исчезновения тонов больше на 20-30 мм рт. ст., правой рукой приоткрыть вентиль тонометра и медленно спускать воздух.
 7. Внимательно слушать, как только услышали первый тон, значит давление в манжетке ниже давления крови. Отметить по шкале тонометра цифру, за которой услышали первый тон – это систолическое давление.
 8. Внимательно слушать, как только исчезнет первый тон, записать значение диастолического давления.

Если вы правильно выполнили задание, то получите карточку с изображением органа человека.

Общая идея квеста: Каждая команда за пройденные этапы получает картинку с изображением органа человека, которые необходимо после прохождения всех станций поместить на общий макет человека. Победит та команда, которая соберет больше органов и правильно расположит их на макете.



Ответы:

Задание 1

Любые 10 и больше специальностей:

Акушер-гинеколог
Аллерголог
Андролог
Анестезиолог-реаниматолог
Аритмолог
Артролог
Бактериолог
Бальнеолог
Валеолог
Венеролог
Вирусолог
Врач по лечебной физкультуре и спорту
Врач по лечению бесплодия
Врач по спортивной медицине
Врач скорой помощи
Врач УЗИ
Врач функциональной диагностики
Гастроэнтеролог
Гематолог
Генетик
Гепатолог
Гериатр
Гинеколог
Гомеопат
Дерматовенеролог
Диетолог
Зубной врач
Иглорефлексотерапевт
Иммунолог
Имплантолог
Инфекционист
Кардиолог
Кинезиолог
Колопроктолог
Косметолог
Курортолог
Лаборант
Логопед
ЛОР (см. также Отоларинголог)

Маммолог
Мануальный терапевт
Массажист
Нарколог
Невролог (см. также Паркинсонолог)
Невропатолог
Нейротравматолог (см. также Нейрохирург)
Нейрохирург (см. также Нейротравматолог)
Неонатолог
Нефролог
Окулист (см. также Офтальмолог)
Онколог
Онкоуролог
Ортодонт
Ортопед
Ортопед-травматолог
Остеопат
Отоларинголог (см. также ЛОР)
Отоневролог
Офтальмолог (см. также Окулист)
Офтальмолог-хирург
Паразитолог
Паркинсонолог (см. также Невролог)
Пародонтолог
Педиатр
Педиатр-неонатолог
Перинатолог
Пластический хирург
Подолог
Проктолог
Профпатолог
Психиатр
Пульмонолог
Радиолог
Реабилитолог
Реаниматолог

Ревматолог
Рентгенолог
Репродуктолог
Рефлексотерапевт
Санитарный врач по гигиене детей и подростков
Сексолог (см. также Сексопатолог)
Семейный доктор
Сомнолог
Сосудистый хирург
Специалист восстановительного лечения
Стоматолог
Суггестолог
Судебно-медицинский эксперт
Сурдолог
Сурдопедагог
Терапевт
Токсиколог
Торакальный хирург
Травматолог
Трансфузиолог
Трихолог (см. также Миколог, Дерматолог)
УЗИ врач
Уролог
Фармаколог клинический
Физиотерапевт
Флеболог
Фониатр
Фтизиатр
Фтизиопедиатр
Хирург
Эмбриолог
Эндодонт
Эндокринолог
Эндоскопист
Эпидемиолог
Эпилептолог

Задание 2

См.таблицу.

Задание 3

1. Невролог
2. Дерматолог
3. Терапевт
4. Кардиолог
5. Нефролог
6. Пульмонолог

Задание 4

1. Стетоскоп
2. Фонендоскоп
3. Стоматологический наконечник
4. Дефибриллятор
5. Тонометр
6. Пункционная игла
7. Жгут
8. Молоточек
9. Офтальмоскоп
10. Хирургический пинцет
11. Скальпель
12. Термометр
13. Трахеостомическая металлическая трубка
14. Трепан с наконечниками
15. Шовный материал (игла и нить)
16. Шпатель для языка
17. Шприц Жане для промывания

Задание 5

- 1) Наложить кровоостанавливающий жгут.
- 2) Измерить артериальное давление.

Приложение 1

Прим.: По желанию ведущего урок, врачебные специальности могут быть изменены.

Аллерголог
Челюстно-лицевой хирург
Врач-инфекционист
Специалист по безопасности лекарственных средств

1. Аллерголог (от греч. *allos* – другой; *ergon* – действие) – это врач, специализирующийся на выявлении аллергических заболеваний и их лечении.

Задача врача-аллерголога – подобрать лечение, которое поможет восстановить нормальную работу иммунной системы.

Знания и навыки

Помимо познаний, необходимых всем врачам (анатомии, физиологии, фармакологии и пр.), врач-аллерголог должен хорошо понимать работу иммунной системы, механизмы появления аллергической реакции, знать симптомы и течение аллергических реакций, владеть современными методами обследования и лечения. Врач аллерголог обязан владеть приемами экстренной помощи. Например, помощи при анафилактическом шоке (стремительно развивающейся аллергической реакции, способной привести к смерти).

2. Челюстно-лицевой хирург – это врач, занимающийся хирургическим лечением различных заболеваний лица, шеи и ротовой полости.

Задача – не реализация грез об идеальной внешности, а возвращение здоровья. И работая над эстетикой, он не улучшает природу, а восстанавливает, реконструирует то, что было.

Знания и навыки

Челюстно-лицевой хирург должен хорошо знать анатомию и физиологию человека, особенно челюстно-лицевую область, шею. Знать черепно-лицевые патологии, их проявления и методики лечения, владеть современными методами диагностики, уметь проводить медикаментозное и оперативное лечение.

3. Врач-инфекционист (от лат. *infectio* – заражение.) – специалист по диагностике и лечению инфекционных заболеваний у людей.

Задача: первичная профилактика инфекционных заболеваний, выявление и лечение инфекционных заболеваний, предупреждение распространения заболеваний

Знания и навыки

Инфекционист должен досконально разбираться в проявлениях и течении инфекционных заболеваний, владеть методиками диагностики и лечения. Должен уметь проводить различные манипуляции: делать внутривенные инъекции, брать кровь на анализ, проводить промывание желудка и пр. Врач-инфекционист должен знать современные методы профилактики инфекционных болезней и методы восстановительного лечения, реабилитации.

4. Специалист по безопасности лекарственных средств организует процесс сбора, обработки и передачи информации по безопасности лекарственных средств в соответствии с международными и российскими требованиями.

Задачей специалиста по безопасности лекарственных средств является исследование их неблагоприятного воздействия на человека.

Знания и навыки:

- свободное владение английским языком (устным и письменным);
- владение компьютером на уровне продвинутого пользователя;
- знание международных требований по обращению лекарственных средств