Перечень вопросов тестовых заданий

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопрос | Ответ |
| **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ПОСТРАДАВШИХ** |
|  | Психические расстройства могут проявляться у пострадавших в виде:а) выраженного возбуждения и агрессии;б) ступора; в) истерики;г) всего перечисленного. | Г |
|  | Оказывать психологическую поддержку пострадавшим могут:а) спасатель; б) водитель; в) психолог; г) все перечисленные. | Г |
|  | Оказывая первую помощь пострадавшему ребёнку, спасающий должен:а) Установить с ребёнком осторожный тактильный и словесный контакт;б) Использовать мягкие игрушки при проведении общего осмотра; в) По возможности привлекать родственников и знакомых; г) Всё перечисленное. | Г |
|  | Для создания психологического комфорта пострадавшему ребёнку спасающий должен:а) установить словесный контакт с пострадавшим: представиться, объяснить суть травмы и необходимость предстоящих манипуляций, постоянно подбадривать; б) быстро выполнить необходимые манипуляции, словесный и тактильный контакт установить позже; в) обязательно изолировать ребёнка от родителей или от родственников; г) прикрикнуть на ребёнка, если он капризничает. | А |
|  | Укажите тактические приёмы оказания первой помощи пострадавшим с острыми психическими расстройствами:а) обеспечение безопасности пострадавшего; б) обеспечение безопасности окружающих от пострадавшего с психической травмой; в) обеспечение безопасности спасающего; г) всё перечисленное верно. | Г |
|  | При оказании первой помощи пострадавшим с психическими расстройствами спасающий должен:а) успокоить и установить словесный контакт с пострадавшим, дать тёплое питьё и успокаивающие микстуры из аптечки автомобильной. б) обязательно зафиксировать к носилкам;в) дать препараты успокаивающего действия; г) всё перечисленное. | А |
| **ОСНОВЫ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА** |
|  | Что такое спинной мозг:а) орган, обеспечивающий температурную регуляцию тела;б) орган, обеспечивающий восприятие звука;в) орган, обеспечивающий восприятие вкуса и запаха; г) орган, расположенный в спинномозговом канале позвоночника, обеспечивающий движения в конечностях и регуляцию работы внутренних органов. | Г |
|  | Что такое позвоночник:а) кость скелета; б) костное образование, к которому прикрепляются кости конечностей;в) подвижное образование скелета, состоящее из 31-34 позвонков; г) костное образование, к которому прикрепляется нижняя челюсть. | В |
|  | Из каких отделов состоит спинной мозг:а) продолговатого мозга, шейного, грудного, поясничного отделов, конского хвоста; б) продолговатого мозга, шейного и грудного отделов, конского хвоста; в) грудного, поясничного отделов, конского хвоста;г) продолговатого мозга, шейного, грудного, поясничного отделов. | А |
|  | Спинной мозг образован:а) серым веществом – по поверхности, белое вещество – в центре; б) телами позвонков без межпозвонковых дисков;в) телами позвонков с межпозвонковыми дисками;г) серым веществом – в центре, белым веществом – по поверхности. | Г |
|  | Что такое серое вещество спинного мозга и какова его роль в жизнеобеспечении человека:а) проводящие волокна; б) связочный аппарат позвоночника;в) скопление нервных клеток в центре спинного мозга, которые обеспечивают целенаправленные мышечные движения;г) сосудистое сплетение. | В |
|  | Что такое белое вещество спинного мозга и его роль в жизнеобеспечении человека:а) скопление нейронов;б) связочный аппарат позвоночника;в) сосудистое сплетение;г) белое вещество спинного мозга - это нервные волокна, по которым проводятся импульсы от нервных клеток спинного и головного мозга, а также импульсы от мышц и органов к спинному и головному мозгу. | Г |
|  | Что такое позвонок:а) орган выделения;б) кость человеческого скелета, из множества которых формируется позвоночник;в) орган зрения;г) орган дыхания. | Б |
|  | Каким образом обеспечивается подвижность в позвоночнике:а) за счет движения в суставах между позвонками, эластичности межпозвонкового диска и связочного аппарата позвоночника;б) действия мышечной системы;в) развитого связочного аппарата;г) за счет эластичности костей. | А |
|  | Роль межпозвонкового диска:а) обеспечивать неподвижное соединение тел позвонков;б) играть роль амортизатора при вертикальном положении тела;в) играть роль амортизатора в вертикальном положении тела человека и обеспечивать подвижное соединение тел позвонков;г) препятствовать переразгибанию в позвоночном столбе. | В |
|  | Общее количество позвонков:а) 22;б) 31-34;в) 18;г) 45. | Б |
|  | Количество шейных позвонков:а) 7;б) 13;в) 5;г) 11. | А |
|  | Количество грудных позвонков:а) 6;б) 10;в) 22;г) 12. | Г |
|  | Количество поясничных позвонков:а) 5;б) 8;в) 12;г) 3. | А |
|  | Количество крестцовых позвонков:а) 3;б) 5;в) 4;г) 8. | Б |
|  | Количество копчиковых позвонков:а) 6-7;б) 1-2;в) 2-5;г) 1-3. | В |
|  | Продолговатый мозг расположен:а) в брюшной полости;б) в грудной полости;в) на границе спинномозгового канала и полости черепа;г) в области малого таза. | В |
|  | На каких периферических артериях удобнее прощупывать пульс:а) на лучевой артерии;б) на височной артерии;в) на локтевой артерии;г) на наружной лодыжечной артерии. | А |
|  | На каких центральных артериях удобнее прощупывать пульс:а) на сонной артерии;б) на подключичной артерии;в) на брюшной аорте;г) на грудной аорте. | А |
|  | Какие центры, обеспечивающие поддержание жизни, расположены в продолговатом мозге:а) терморегуляции;б) дыхательный и сосудодвигательный;в) плавания;г) хождения. | Б |
| **ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ** |
|  | Какова очерёдность оказания первой помощи пострадавшим:а) первая очередь – самые тяжёлые пострадавшие, вторая очередь – пострадавшие средней тяжести, третья – пострадавшие с лёгкими повреждениями;б) первая очередь – пострадавшие с лёгкими повреждениями, вторая очередь – пострадавшие средней тяжести, третья – самые тяжёлые пострадавшие;в) очерёдность значения не имеет;г) первая очередь – пострадавшие, которые настойчивее других просят о помощи. | А |
|  | Очерёдность эвакуации пострадавших с места происшествия:а) очерёдность не имеет значения;б) первая очередь – пострадавшие, которые настойчивее других просят об эвакуации, затем остальные по усмотрению людей оказывающих первую помощь.в) первая очередь – пострадавшие с лёгкими повреждениями («зелёная» группа); вторая очередь – пострадавшие средней тяжести (жёлтая» группа), третья – самые тяжёлые пострадавшие, после успешно проведённой реанимации, с продолжающимся кровотечением, с шоком и др. из «красной» группы;г) первая очередь – самые тяжёлые пострадавшие, после успешно проведённой реанимации, с продолжающимся кровотечением, с шоком и др. из «красной» группы; вторая очередь – пострадавшие средней тяжести (жёлтая» группа), третья – пострадавшие с лёгкими повреждениями («зелёная» группа). | Г |
|  | Наиболее важные мероприятия в рамках первой помощи:а) первичная сердечно-лёгочная реанимация;б) остановка кровотечения;в) противошоковые мероприятия;г) все ответы верные. | Г |
|  | Имеет ли право пострадавший отказаться от оказания ему первой помощи:а) не имеет;б) имеет;в) этот вопрос решается лицами, оказывающими помощь;г) имеет, если его возраст больше 70 лет. | Б |
|  | Имеет ли право лицо, оказывающее помощь пострадавшему, способствовать какими-либо своими действиями быстрому наступлению его смерти (эвтаназии), если из-за множественных тяжёлых травм исход лечения скорее всего будет неблагоприятным:а) не имеет;б) имеет;в) имеет, но только по просьбе пострадавшего;г) имеет, если его возраст больше 70 лет. | А |
|  | Какие категории граждан подлежат уголовной ответственности за неоказание помощи пострадавшим:а) любой человек, оказавшийся на месте ДТП и ЧС;б) водители и пассажиры проезжающего мимо транспорта;в) рабочие дорожной службы;г) спасатели, сотрудники МЧС, ГИБДД, службы скорой помощи.  | Г |
|  | Несет ли уголовную ответственность лицо, оказывающее помощь пострадавшему в ЧСза причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности:а) несет ответственность любой человек;б) не подлежат ответственности лица, не имеющие специальной профессиональной подготовки;в) подлежат ответственности все, участвующие в оказании помощи пострадавшим вЧС;г) несут ответственность только медицинские работники. | Г |
| **ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ И ОСНОВНЫЕ ТРАНСПОРТНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ** |
|  | Транспортные положения, это:а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим в зависимости от вида травмы.б) положения, удобные для транспортировки пострадавших.в) положение, которое необходимо придать пострадавшему по жизненным показаниям.г) всё перечисленное | Г |
|  | Способы транспортировки пострадавших с переломами нижних конечностей:а) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует сидя с приподнятым ножным концом;б) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует лёжа на животе с опущенным ножным концом;в) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует на носилках, лёжа на спине, с несколько приподнятым ножным концом;г) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует в полусидячем положении с согнутыми коленями. | В |
|  | Способ транспортировки пострадавших с переломами костей таза:а) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует сидя с приподнятыми и разведенными в сторону ногами;б) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лёжа на жёсткой поверхности (фанера, щит), ноги согнуть в коленях, бёдра развести в стороны, под колени подложить валик;в) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лёжа на мягкой поверхности, ноги в вытянутом положении под коленями подложен валик;г) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует в полусидячем положении с использованием мягкой поверхности, зафиксировав позвоночный ствол. | Б |
|  | При оказании первой помощи пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, с целью профилактики асфиксии необходимо:а) пригнуть голову к туловищу;б) уложить пострадавшего в устойчивое положении на боку;в) облить пострадавшего холодной водой;г) подвязать нижнюю челюсть для предотвращения открывания рта. | Б |
|  | Для транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника в положении на спине могут быть использованы подручные средства:а) широкие доски; б) столешница; в) дверь; г) всё перечисленное. | Г |
|  | Перечислите особенности транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника. Пострадавший без сознания.а) обеспечить положение на спине, на твердой поверхности; б) при нарушении дыхания ввести воздуховод; в) надеть шейный воротник; г) все перечисленное. | Г |
|  | Выберите транспортное положение пострадавшего с жизнеугрожающей кровопотерей. Пострадавший без сознания.а) лежа на спине, ножной конец носилок приподнят под углом 15°; б) лежа на спине, с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами; в) стабильное боковое положение, ножной конец носилок приподнят под углом 15°;г) в положении полусидя.  | В |
|  | Укажите транспортное положение пострадавшего с ранением живота без признаков шока:а) сидя; б) лежа на спине, с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами; в) лежа на боку; г) в положении полусидя.  | Б |
|  | Укажите транспортное положение пострадавшего с травмой грудной клетки. Пострадавший без сознания:а) лёжа на спине; б) в положении полусидя; в) в стабильном боковом положении на поврежденной стороне, с возвышенной верхней частью туловища;г) не имеет значение. | В |
|  | Выберите способ транспортировки на мягких носилках пострадавшего с травмой позвоночника а) лёжа на спине;б) лёжа на животе;в) лёжа на боку;г) в положении полусидя. | Б |
|  | Выберите транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой (пострадавший в сознании):а) лежа на спине, с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротником;б) стабильное боковое положение на неповрежденной стороне, с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротником;в) стабильное боковое положение, ножной конец носилок приподнят под углом 15°;г) транспортное положение не имеет значение. | А |
| **СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ****ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБСТРУКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ** |
|  | Что такое клиническая смерть:а) состояние остановки сердца и прекращение кровообращения, при котором возможно восстановление жизненно важных функций с помощью специальных приёмов;б) состояние остановки сердца и прекращение кровообращения, при котором нарушение жизненно важных функций носит необратимый характер и их восстановление невозможно;в) состояние, являющееся следствием резкого изменения тонуса сосудов, приводящего к нарушениям кровоснабжения мозга, сопровождающееся кратковременной потерей сознания;г) глубокая кома с отсутствием или угнетением дыхания, расслаблением мускулатуры. | А |
|  | Основными признаками клинической смерти являются:а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;б) отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;в) отсутствие пульса на сонных артериях;г) широкие зрачки без реакции на свет. | А |
|  | Сердечно-лёгочную реанимацию обязаны проводить:а) только врачи и медицинские работники;б) все лица, оказавшиеся рядом с пострадавшим;в) только врачи и медицинские сестры реанимационных бригад скорой помощи;г) врачи-реаниматологи. | Б |
|  | Основными задачами первичной реанимации на месте происшествия являются:а) восстановление дыхания и кровообращения;б) восстановление сознания;в) восстановление зрачковых рефлексов;г) массаж сердца. | А |
|  | Укажите правильную последовательность проведения реанимационных мероприятий:а) уложить пострадавшего на твёрдую поверхность, обеспечить проходимость дыхательных путей, начать искусственную вентиляцию лёгких, начать непрямой массаж сердца;б) позвонить в скорую помощь, выполнить тройной приём Сафара, начать искусственную вентиляцию лёгких;в) позвонить в МЧС, начать искусственную вентиляцию лёгких и непрямой массаж сердца;г) не выполнять никаких действий, чтобы не навредить, а ждать скорую помощь или бригаду МЧС. | А |
|  | Назовите признаки остановки кровообращения:а) потеря сознания, отсутствие пульса на крупных артериях, расширение зрачков и отсутствие их реакции на свет, изменение цвета кожи;б) остановка дыхания, резкая бледность кожных покровов, нарастающая синюшность, нитевидный пульс, выраженное снижение частоты сердечных сокращений;в) резко наступающая слабость, нарушение сознания, нитевидный пульс, синюшность кожных покровов;г) нарушение сознания, синюшность видимых слизистых оболочек и кожных покровов, учащение дыхания, глухость сердечных тонов, увеличение частоты сердечных сокращений. | А |
|  | Частота проведения искусственного дыхания взрослому человеку составляет:а) 6-8 в 1 минуту;б) 10-12 в 1 минуту;в) 15-20 в 1 минуту;г) 20-30 в 1 минуту. | Б |
|  | Частота компрессий при проведении непрямого массажа взрослому человеку составляет:а) 20-30 компрессий в 1 минуту;б) 30-40 компрессий в 1 минуту;в) 60-80 компрессий в 1 минуту;г) 90-100 компрессий в 1 минуту. | Г |
|  | Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации составляет:а) на 1 вдох – 5 компрессий;б) на 2 вдоха – 4 компрессии;в) на 3 вдоха – 20 компрессий;г) на 2 вдоха – 30 компрессий. | Г |
|  | Реанимационные мероприятия не проводятся:а) при наступлении состояния клинической смерти на фоне острых травм, несовместимых с жизнью;б) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей;в) при отсутствии пульса, дыхания и артериального давления;г) если клиническая смерть наступила вследствие поражения электрическим током. | А |
|  | Какие могут быть причины нарушения проходимости дыхательных путей кроме западения языка:а) аллергические реакции – отек Квинке, содержимое желудка в глотке и ротовой полости, протезы зубов, кровь при травмах лица и шеи;б) кровь и содержимое желудка;в) укусы пчел, ос, шмелей в шею;г) при получении травмы непроходимость дыхательных путей обуславливает только западение языка из-за тяжелой травмы головы и шеи и при наступившей клинической смерти. | А |
|  | Необходимым условием проведения искусственного дыхания являются:а) применение воздуховода или мешка Амбу;б) профилактика западения корня языка;в) контроль объема вдуваемого воздуха;г) использование приспособления рот-маска-рот. | Б |
|  | Какова должна быть по времени продолжительность акта вдоха при искусственной вентиляции легких у взрослых:а) акт вдоха должен длиться 1,5-2 сек.;б) акт вдоха должен длиться до 4-5 сек.;в) акт вдоха должен длиться 0,5-1 сек.;г) в зависимости от веса и роста пострадавшего акт вдоха длится от 1 до 4 сек. | А |
|  | Каков должен быть дыхательный объём (объём вдоха) при проведении искусственной вентиляции лёгких у взрослых,:а) объём вдоха при искусственном дыхании – 300-450 мм (0,3-0,45 литра);б) объём вдоха при искусственном дыхании – 600-900мл (0,6-0,9 литра);в) объём дыхания должен быть чем больше, тем лучше;г) объём вдоха при искусственном дыхании должен быть не менее 2 литров. | Б |
|  | Как контролируется эффективность комплекса сердечно-лёгочной реанимации:а) периодически контролируют пульс на сонной артерии, если он появился, то реанимация проводилась правильно;б) в ходе реанимации следят за тем, чтобы во время вдоха увеличивалась в объёме грудная клетка, а в момент выдоха спадалась. Периодически определяют пульс на сонной артерии, он должен появиться сразу после нажима на грудину;в) пострадавшему открывают глаза, смотрят величину зрачков, их сужение – признак правильно проводимой реанимации;г) следят за цветом губ, мочек ушей. Если они розовеют, то реанимация проводится правильно. | Б |
|  | При проведении непрямого массажа сердца ладони следует расположить:а) на верхней трети грудины;б) на границе верхней и средней третей грудины;в) на границе средней и нижней третей грудины;г) в 5 межреберье слева от грудины. | В |
|  | У маленьких детей (возраст до 1 года) предпочтительнее метод искусственного дыхания:а) изо рта в нос;б) изо рта в рот;в) смешанный, одновременно обхватив рот и нос ребенка;г) все перечисленное выше верно. | В |
|  | При подозрении на травму шейного отдела позвоночника нельзя проводить:а) разгибание головы;б) выдвижение нижней челюсти;в) открывание рта;г) открывание рта и выдвижение нижней челюсти. | А |
|  | Как восстанавливается проходимость дыхательных путей при наличии в них рвотных масс, крови, слизи:а) специальным отсасывающим устройством;б) пострадавшего укладывают на несколько минут вниз головой и содержимое глотки и ротовой полости свободно вытекает наружу;в) голову осторожно поворачивают на бок, открывают рот, очищают рот и глотку марлей, бинтом, носовым платком, майкой и т.д.;г) промакивают крупным рыхлым ватным тампоном. | В |
|  | В каких случаях нужно осуществлять искусственную вентиляцию легких «рот в нос», а не «рот в рот»:а) практической разницы нет, кому как удобнее, кто как обучен;б) искусственное дыхание «рот в нос» делают у детей, а «рот в рот» у взрослых пострадавших;в) искусственное дыхание «рот в нос» выполняют, если в ротовой полости находятся рвотные массы, кровь, слизь;г) искусственное дыхание «рот в нос» выполняют при свободной проходимости носовой полости и травмах языка, рта, переломах нижней челюсти, кровотечении в ротовой полости. | Г |
|  | Каково правильное положение пострадавшего с восстановленным дыханием и кровообращением:а) на левом боку, левая нога согнута в колене, левая рука подложена под голову, правая рука лежит спереди пострадавшего;б) на спине, голова повернута вправо;в) на животе, голова повернута влево;г) на правом боку, левая рука подложена под правую щеку. | А |
|  | О чём свидетельствует отсутствие пульса на периферических артериях при его наличии на крупных:а) о критическом падении артериального давления;б) о предобморочном состоянии;в) о сердечной слабости;г) об обезвоживании. | А |
|  | Наиболее частое осложнение при неправильном проведении непрямого массажа сердца:а) западение языка, перелом нижней челюсти;б) тупая травма живота, разрыв печени;в) перелом шейного отдела позвоночника;г) переломы рёбер, грудины, мечевидного отростка. | Г |
| **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, КРОВОТЕЧЕНИЯХ** |
|  | При ранениях мягких тканей запрещается:а) если рана кровоточит – останавливать кровотечения любым из возможных способов;б) обрабатывать рану;в) погружать выпавшие в рану внутренние органы на место;г) перевязывать рану. | В |
|  | Первая медицинская помощь при ранениях мягких тканей включает в себя:а) наложение антибактериальной мази на рану;б) остановку кровотечения и наложение асептической повязки;в) промывание раны спиртом, водкой и т.п.;г) удаление крупных инородных тел из глубины раны (кусочков дерева, стекла и т.д.). | Б |
|  | Для доступа к ране при повреждении мягких тканей одежду пострадавшего принято:а) снимать;б) не снимать;в) разрезать и отодвинуть в сторону от раны;г) разрезать, не отодвигая в сторону от раны. | В |
|  | При выпавших в рану внутренних органах (петля кишки, большой сальник, др.) необходимо:а) доставить пострадавшего в стационар;б) погрузить орган вглубь раны;в) попытаться вернуть орган на место;г) обработать рану по общим правилам, не возвращая орган на место, наложить асептическую повязку и как можно быстрее доставить пострадавшего в медицинские организации. | Г |
|  | К правилам наложения бинтовых повязок на конечности относится:а) придание конечности выгодного физиологического положения;б) обязательное сохранение нормального кровообращения конечности;в) подвешивание верхней конечности на косынке или бинте;г) все ответы верные. | Г |
|  | Повязка на конечность наложена правильно, если наблюдается:а) побледнение кожи ниже места повязки;б) чувство онемения;в) пульсирующие боли;г) вышеперечисленные симптомы отсутствуют. | Г |
|  | При наличии раны в области носа накладывают повязку:а) окклюзионную;б) спиральную;в) крестообразную;г) пращевидную. | Г |
|  | Первая помощь при ушибах, растяжениях и разрывах связок предусматривает:а) наложения давящей повязки;б) создания покоя поврежденной части тела;в) холод на место поражения;г) все ответы верные. | Г |
|  | Укажите правильное определение понятия «кровотечение»:а) движение крови по кровеносным сосудам;б) движение крови к сердцу по венам;в) движение крови от сердца по артериям;г) истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки. | Г |
|  | При каком кровотечении кровь алого цвета, бьёт фонтаном или пульсирующей струёй:а) капиллярном;б) венозном;в) паренхиматозном;г) артериальном. | Г |
|  | Укажите характерный признак венозного кровотечения:а) кровоточит вся раневая поверхность;б) истечение алой крови пульсирующей струёй;в) истечение крови тёмно-вишнёвого цвета постоянной струёй;г) медленное истечение крови (каплями). | В |
|  | При каком кровотечении кровь изливается во внешнюю среду:а) наружном;б) внутреннем;в) паренхиматозном;г) скрытом. | А |
|  | При каком виде кровотечения у пострадавшего при кашле выделяется алая пенистая кровь:а) желудочном;б) лёгочном;в) носовом;г) кишечном. | Б |
|  | С чего начинать остановку всех обильных кровотечений при оказании первой помощи:а) с выяснения паспортных данных пострадавшего;б) с выяснения обстоятельств дорожно-транспортного происшествия;в) с подготовки жгута или жгута-закрутки;г) с пальцевого прижатия кровоточащего сосуда в ране или на протяжении. | Г |
|  | Назовите меры первой помощи при подозрении на наличие у пострадавшего внутрибрюшного кровотечения:а) придать горизонтальное положение;б) наложить на живот холод;в) запретить прием пищи и воды;г) все ответы верные. | Г |
|  | Какой из приёмов временной остановки наружного кровотечения следует применить при венозном кровотечении:а) наложение жгута;б) наложение жгута-закрутки;в) наложение давящей повязки;г) перевязка сосуда в ране. | В |
|  | Укажите, что из перечисленного отвечает правилам наложения жгута:а) не допускается наложение жгута на голое тело;б) после наложения жгута его концы необходимо надежно закрепить;в) на кровоточащую рану наложить асептическую повязку;г) все ответы верные. | Г |
|  | Укажите признак, свидетельствующий о правильности наложения жгута:а) отсутствие чувствительности кожи ниже уровня наложения жгута;б) синюшность кожного покрова ниже уровня наложения жгута;в) повышение температуры кожи ниже жгута;г) исчезновение пульса на артерии ниже уровня наложения жгута. | Г |
|  | Каково максимальное время нахождения жгута на теле:а) 30 мин;б) 60 мин;в) 2 ч;г) 3 ч. | Б |
|  | Укажите, какие ошибки могут быть допущены при наложении жгута:а) жгут наложен на конечность при венозном и капиллярном кровотечении;б) жгут наложен на голое тело и далеко от места кровотечения;в) затягивание жгута не обеспечивает остановки кровотечения, концы жгута плохо закреплены;г) все ответы верные. | Г |
|  | Какое действие запрещено при оказании первой помощи пострадавшему с кровотечением из уха:а) тампонирование наружного слухового прохода;б) наложение повязки на ухо;в) прикладывание к уху ваты или марлевой повязки;г) наклон головы пострадавшего в сторону кровотечения. | А |
|  | Признаки артериального кровотечения:а) кровоточит вся поверхность раны, тогда как отдельных кровоточащих сосудов нет;б) кровь тёмно-красного цвета вытекает равномерно непрерывной струйкой;в) кровь ярко-алого цвета и вытекает из раны пульсирующей струёй;г) все ответы верные. | В |
|  | Что можно использовать в качестве подручных средств для изготовления кровоостанавливающего жгута:а) провод, струну, проволоку;б) шнурки от ботинок, приводные ремни автомобилей;в) бинт, нерастягивающуюся ткань, брючный ремень, пояс от одежды;г) подручные средства использовать нельзя. | В |
| **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ**(СКЕЛЕТНАЯ ТРАВМА, ТРАВМЫ ГОЛОВЫ, ГРУДИ, ЖИВОТА) |
|  | Укажите наиболее эффективный способ транспортной иммобилизации шейного отдела позвоночника:а) ватно-марлевым воротником; б) фиксация пострадавшего к носилкам;в) укладыванием на твердую поверхность;г) двумя лестничными шинами Крамера или шейным фиксатором. | Г |
|  | Нижнегрудной и поясничные отделы позвоночника иммобилизируют:а) приданием «позы лягушки»;б) положением вниз лицом на носилки;в) укладыванием на ровную твердую поверхность;г) фиксацией пострадавшего к носилкам. | В |
|  | При повреждении шейного и верхнегрудного отделов позвоночника возникает:а) приступообразный кашель; б) обильное слюнотечение;в) повышение температуры тела;г) тяжелая дыхательная недостаточность. | Г |
|  | Пострадавшего с повреждением шейного отдела позвоночника нельзя транспортировать:а) на боку; б) на щите;в) на животе;г) на спине. | А |
|  | Перекладывание пострадавшего с повреждением шейного отдела позвоночника и спинного мозга выполняется:а) поворотом на бок;б) перекладыванием в один прием при помощи 3-5 человек с обязательным поддерживанием головы «скандинавский мост»; в) приданием «позы лягушки»;г) посадкой в кресле с приподнятым изголовьем. | Б |
|  | Первоочередными задачами при оказании помощи пострадавшему с позвоночно-спинномозговой травмой являются:а) поддержка дыхания и кровообращения и обеспечение иммобилизации позвоночника с тем, чтобы предупредить дальнейшее повреждение спинного мозга; б) поворот пострадавшего на живот;в) посадка в кресле с приподнятым изголовьем;г) укладка пострадавшего на живот на твердую поверхность и поворот головы вправо. | А |
|  | Признаками повреждения позвонков и спинного мозга являются:а) острая боль в спине при глубоком вдохе и «хруст» в грудной клетке;б) сердцебиение или перебои в работе сердца;в) частые позывы к мочеиспусканию и частый жидкий стул;г) острая боль в спине при попытках движения, отсутствие движения и кожной чувствительности в ногах. | Г |
|  | При переломах позвоночника или подозрении на него пострадавшего нельзя:а) обездвиживать для иммобилизации позвоночника;б) укладывать в горизонтальное положение на спине;в) сажать или поднимать на ноги;г) укладывать на ровную твёрдую поверхность. | В |
|  | При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего необходимо:а) усадить в кресло-каталку и назначить обильное питьё;б) уложить в горизонтальное положение на спине на ровной и твёрдой поверхности, дать обезболивающие средства;в) обеспечить вертикальное положение у стенки, дать обезболивающие средства;г) уложить пострадавшего на правый бок с приведенными к животу коленями. | Б |
|  | Причины повреждения позвоночника:а) травмы при ударе, чрезмерное сгибание и переразгибание позвоночника;б) переохлаждение;в) тепловой удар;г) высокая температура тела. | А |
|  | При повреждении позвоночника и спинного мозга на уровне шейного отдела позвоночника наблюдаются следующие проявления:а) боль в шейном отделе позвоночника, нарушение болевой чувствительности;б) нарушение движений в ногах, нарушение болевой чувствительности;в) боль в шейном отделе позвоночника, нарушение (вплоть до отсутствия) движений в ногах и руках, нарушение болевой чувствительности, нарушение функции тазовых органов;г) головная боль, нарушение чувствительности языка. | В |
|  | При повреждении позвоночника и спинного мозга на уровне грудного отдела позвоночника наблюдаются следующие проявления:а) боль в грудном отделе позвоночника, затруднение мочеиспускания, дефекации;б) нарушение движений в руках и ногах, нарушение болевой чувствительности; в) боль в грудном отделе позвоночника, затруднение мочеиспускания, дефекации;г) боль в грудном отделе позвоночника, нарушение (вплоть до отсутствия) движений в ногах, нарушение болевой чувствительности ниже места повреждения, затруднение мочеиспускания, дефекации. | Г |
|  | При повреждении позвоночника и спинного мозга на уровне поясничного отдела позвоночника наблюдаются следующие проявления:а) боль в пояснице, которая может проводиться по ноге или ногам, нарушение движений в ногах, боли в промежности;б) боли в промежности;в) нарушение движений в ногах; г) нарушение движений в ногах, боли в промежности. | А |
|  | Какие функции организма утрачиваются при повреждении продолговатого мозга:а) глотание;б) зрение;в) слух;г) дыхание и кровообращение. | Г |
|  | Чем чаще всего осложняются переломы костей таза:а) массивным внутренним кровотечением и шоком;б) жировой эмболией;в) вторичным присоединением патогенной флоры;г) повреждением кожных покровов. | А |
|  | В каком положении должен транспортироваться пострадавший с переломами костей таза:а) сидя;б) стоя;в) лёжа на боку;г) лёжа на спине на жёстких носилках или щите. | Г |
|  | При переломах костей таза высока вероятность:а) повреждения внутренних органов;б) переломов пяточных костей;в) повреждения кожи;г) повреждения черепа. | А |
|  | Какова максимально возможная кровопотеря при переломе костей таза:а) 200 – 300 мл;б) 1-1,5 л;в) 2-3 л;г) 5 л и более. | В |
|  | Переломы костей таза возникают при:а) передне-заднем сдавлении;б) боковом сдавлении;в) автомобильных авариях;г) все ответы верные. | Г |
|  | К абсолютным признакам переломов костей относятся:а) патологическая подвижность;б) кровоизлияние в зоне травмы;в) обширное повреждение мягких тканей;г) болезненная припухлость в зоне травмы. | А |
|  | Что используется в качестве подручных средств для транспортной иммобилизации:а) ничего;б) части повреждённого автомобиля, гипсовые лонгеты;в) транспортные шины (Крамера, Дитерихса);г) деревянные щиты, доски, ветки деревьев, бинты, косынки и др. | Г |
|  | При закрытых переломах транспортная иммобилизация:а) обязательна;б) желательна;в) необязательна;г) невозможна. | А |
|  | При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:а) в первую очередь;б) во вторую очередь после остановки кровотечения;в) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки;г) транспортная иммобилизация не показана. | В |
|  | При переломе костей предплечья транспортная шина накладывается:а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча;б) от кончиков пальцев до верхней трети плеча;в) от основания пальцев до верхней трети плеча;г) от кончиков пальцев до локтевого сустава. | Б |
|  | При переломе плечевой кости шина накладывается:а) от пальцев до лопатки с больной стороны;б) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны;в) от пальцев до лопатки со здоровой стороны;г) от локтевого сустава до лопатки с больной стороны. | В |
|  | Протяженность транспортной иммобилизации при переломе костей голени:а) подмышечная впадина – стопа;б) верхняя треть бедра – стопа;в) поясница – голеностопный сустав;г) верхняя треть бедра - нижняя треть голени. | Б |
|  | Протяженность транспортной иммобилизации при переломе бедра:а) таз – голеностопный сустав;б) поясничный отдел – голень;в) подмышечная впадина – стопа;г) тазобедренный сустав – стопа. | В |
|  | Помощь при травматической ампутации конечности:а) остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, упаковка ампутированной конечности в холод и доставка в стационар вместе с пострадавшим;б) остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего в стационар без ампутированной конечности;в) остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, упаковка ампутированной конечности в холод и доставка в стационар отдельным транспортом;г) нет правильного ответа. | А |
|  | При деформации конечности вследствие травмы необходимо:а) придать конечности естественное положение, наложить транспортную иммобилизацию; б) наложить транспортную иммобилизацию, не пытаясь устранить деформацию;в) наложить транспортную иммобилизацию, а затем попытаться исправить деформацию конечности;г) транспортная иммобилизация не показана. | Б |
|  | Максимальная кровопотеря при повреждении бедренной артерии может достигать:а) 500 мл;б) 1-1,5 л;в) 2-2,5 л;г) 5 л. | В |
|  | Максимальная кровопотеря при переломе костей голени составляет:а) до 500 мл;б) 500 мл – 1 л;в) 1-1,5 л;г) более 2 л. | В |
|  | Характерными общими проявлениями черепно-мозговой травмы являются все, кроме:а) головная боль, тошнота, возможно рвота;б) потеря сознания в момент травмы;в) учащение, а затем резкое урежение частоты пульса;г) затрудненное мочеиспускание и задержка стула. | Г |
|  | Какой механизм травмы характерен для повреждения головы:а) удар по голове тяжелым предметом;б) падение с высоты;в) дорожно-транспортное происшествие;г) все выше перечисленное. | Г |
|  | При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:а) на больной глаз;б) на здоровый глаз;в) на оба глаза;г) наложение повязки не показано. | В |
|  | При получении травмы возникшее кровотечение в полость черепа вызывает сдавление головного мозга, которое проявляется:а) учащенным мочеиспусканием;б) расширением зрачков, повышенной двигательной активностью;в) утратой сознания, урежением пульса, нарушением дыхания, появлением судорог;г) надсадным кашлем и высокой температурой. | В |
|  | О чём свидетельствует возникшее нарушение дыхания при черепно-мозговой травме:а) об ушибах мягких тканей лица; б) о повреждении волосистой части головы; в) о нарастающем отёке головного мозга и вклинении продолговатого мозга в большое затылочное отверстие; г) о высокой температуре тела. | В |
|  | Разрешается ли на этапе первой помощи при получении травмы удалять выступающие в рану отломки костей черепа в результате черепно-мозговой травмы:а) да;б) нет;в) можно, если отломки выступаю на волосистой части головы;г) можно, если отломки костей определяются на лице. | Б |
|  | При открытой черепно-мозговой травме первая помощь включает:а) наложение асептической (стерильной) повязки на рану;б) введение кровозамещающих растворов;в) тампонирование раны;г) промывание раны растворами антисептиков. | А |
|  | При судорогах и психомоторном возбуждении, возникших у пострадавшего, необходимо:а) назначить обильное питье;б) ограничить прием жидкости;в) фиксировать пострадавшего;г) наложить транспортную иммобилизацию. | В |
|  | Первая помощь при открытой черепно-мозговой травме включает все ниже указанное, кроме:а) экстренной госпитализации;б) наложения стерильной асептической повязки;в) иммобилизации головы во время транспортировки;г) иммобилизации конечностей. | Г |
|  | Какое положение необходимо придать пострадавшему в бессознательном состоянии с черепно-мозговой травмой:а) стоя;б) сидя;в) лежа на боку;г) лежа на спине. | В |
|  | Для перелома ребер характерно:а) сильные боли в месте перелома;б) усиление боли при движении;в) резкое усиление боли с рефлекторной остановкой дыхания при глубоком вдохе;г) все ответы верные. | Г |
|  | Для перелома грудины характерно:а) сильные боли в месте перелома;б) перемена положения тела из горизонтального в сидячее и наоборот сопровождается сильной болью в области грудины;в) наличие гематомы на месте перелома;г) все ответы верные. | Г |
|  | При травмах в области грудной клетки накладывают повязку:а) колосовидную;б)черепичнообразная; в) возвращающую;г) повязку-чепец. | Б |
|  | Под пневмотораксом понимают:а) попадание и накопление воздуха в плевральной полости;б) накопление крови в плевральной полости;в) попадание и накопление воздуха в брюшной полости;г) накопление крови в брюшной полости. | А |
|  | Закрытым называют пневмоторакс, при котором:а) имеется свободное сообщение между полостью плевры и внешней средой;б) плевральная полость не сообщается с внешней средой;в) во время вдоха воздух свободно поступает в полость плевры, но не выходит при выдохе;г) давление в полости плевры при выдохе намного превышает атмосферное. | Б |
|  | Первая помощь при подозрении на закрытый пневмоторакс включает:а) наложение окклюзионной повязки;б) госпитализацию пострадавшего в медицинскую организацию, с приподнятым плечеголовным концом на пораженной половине грудной клетки;в) эвакуацию скопившегося в плевральной полости воздуха;г) эвакуацию скопившейся в плевральной полости крови. | Б |
|  | Если при ранениях грудной клетки во время вдоха воздух со свистом засасывается в плевральную полость, а во время выдоха с шумом выходит через рану в том же объёме, то пневмоторакс:а) открытый;б) закрытый;в) клапанный;г) напряженный. | А |
|  | При клапанном пневмотораксе:а) плевральная полость не сообщается с внешней средой;б) имеется свободное сообщение между плевральной полостью и внешней средой;в) воздух свободно поступает в полость плевры при вдохе и не выходит (или выходит не полностью) при выдохе;г) воздух не поступает в полость плевры при вдохе и не выходит при выдохе. | В |
|  | При наличии проникающего ранения грудной клетки и пневмотораксе (скоплении воздуха в полости плевры) применяют повязку:а) циркулярную;б) колосовидную;в) окклюзионную;г) крестообразную. | В |
|  | Выберите правильный порядок расположения элементов окклюзионной повязки в порядке их наложения:а) спиральная повязка, прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета, стерильная салфетка, ватно-марлевые подушечки индивидуального пакета;б) ватно-марлевые подушечки индивидуального пакета, прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета, стерильная салфетка, спиральная повязка;в) стерильная салфетка, ватно-марлевые подушечки индивидуального пакета, прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета, спиральная повязка; г) прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета, ватно-марлевые подушечки индивидуального пакета, спиральная повязка. | Г |
|  | При подозрении на повреждение внутригрудных органов (сердце, лёгкое) необходимо:а) наблюдение;б) срочно госпитализировать пострадавшего в стационар;в) произвести множественные насечки кожи;г) произвести пункцию плевральной полости с целью эвакуации воздуха или крови. | Б |
|  | Как накладывается тугая бинтовая повязка на грудную клетку при переломах рёбер:а) на максимальном вдохе;б) на максимальном выдохе;в) при обычном дыхании;г) не накладывается. | Г |
|  | Укажите основные противошоковые мероприятия у пострадавших с травмами:а) применение гипотермического пакета;б) ингаляция кислорода;в) наложение стерильной повязки на рану;г) обезболивание, остановка наружных кровотечений, иммобилизация переломов. | Г |
|  | Наиболее оптимальный объём первой помощи при синдроме длительного сдавления:а) переливание крови, оксигенотерапия, иммобилизация, обезболивание, тугое бинтование;б) тугое бинтование конечности, обезболивание;в) иммобилизация, холод, оксигенотерапия, тугое бинтование;г) холод, иммобилизация, тугое бинтование конечности, обезболивание. | Г |
|  | Выберите из ниже перечисленных тот фактор, который оказывает основное влияние на развитие синдрома длительного сдавления мягких тканей:а) вид катастрофы;б) время года;в) вид пораженной конечности;г) длительность сдавления. | Г |
|  | Когда начинают развиваться основные признаки интоксикации при синдроме длительного сдавления мягких тканей:а) с момента начала сдавления;б) в процессе сдавления части тела;в) после освобождения части тела от сдавления;г) после оказания первой медицинской помощи. | В |
|  | Выберите правильный алгоритм действия по освобождению конечности при синдроме длительного сдавления мягких тканей в условии отсутствия артериального кровотечения из пораженной конечности:а) освобождение конечности от сдавления, наложение кровоостанавливающего жгута на конечность выше места ее сдавления;б) тугое бинтование пострадавшей конечности эластичным бинтом, освобождение конечности от сдавления;в) наложение кровоостанавливающего жгута на конечность выше места ее сдавления, освобождение конечности от сдавления; тугое бинтование пострадавшей конечности эластичным бинтом, снятие кровоостанавливающего жгута;г) наложение кровоостанавливающего жгута выше места сдавления; освобождение конечности от сдавления, тугое бинтование конечности мягким бинтом. | В |
| **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ** |
|  | На тяжесть общего состояния при ожоговой травме оказывает влияние:а) площадь ожога;б) глубина ожога;в) локализация ожога и возраст пострадавшего;г) все выше перечисленные факторы. | Г |
|  | Какие признаки свидетельствуют о глубоких ожогах:а) наличие пузырей с прозрачной жидкостью;б) наличие пузырей с содержимым желтого цвета;в) наличие пузырей с темным кровянистым содержимым;г) все вышеперечисленные виды. | В |
|  | Укажите, какие действия недопустимы при оказании первой помощи пострадавшим с ожогами:а) обрезать одежду ножницами вокруг пораженного участка;б) снять с пострадавшего обгоревшую одежду;в) смазать ожоговую поверхность вазелином или другой мазью;г) наложить повязку поверх прилипшей к ожоговой поверхности одежды. | В |
|  | Что не следует делать при тушении горящей одежды на пострадавшем:а) останавливать пострадавшего и прикрывать горящие участки тела и одежды подручными средствами (одеяло, пальто, куртка, брезент);б) укладывать на грунт и для прекращения горения обливать участки тела водой;в) накрывать пострадавшего с головой подручными средствами (одеяло, пальто, куртка, брезент);г) укладывать на грунт и для прекращения горения засыпать участки песком (глиной, снегом). | В |
|  | Укажите, какие действия недопустимы при оказании первой помощи пострадавшему с ожогами:а) очистить обожжённую поверхность от остатков обгоревшей одежды;б) проколоть и удалить пузыри с обожженной поверхности;в) обработать обожженный участок кожи спиртом или одеколоном;г) недопустимо все перечисленное. | Г |
|  | Ожог дыхательных путей равнозначен по воздействию на организм:а) поверхностному ожогу площадью 10-15%;б) глубокому ожогу площадью 10-15 %;в) глубокому ожогу площадью 15-10 %;г) глубокому ожогу площадью 15–20 %. | Б |
|  | При ожогах передней поверхности груди и живота, а также области промежности общая площадь ожога составит:а) 9 %;б) 18 %;в) 19 %;г) 36 %. | В |
|  | Транспортировать пострадавшего с обширными ожогами следует:а) на носилках в положении лежа на здоровой части тела;б) на щите, только на спине;в) на щите, только на животе;г) на носилках в положении лежа на обожженной части тела. | А |
|  | Чем сопровождаются ожоги большой площади поражения:а) психомоторным возбуждением;б) массивным кровотечением;в) множественными переломами;г) ожоговым шоком. | Г |
|  | Для определения площади ожоговой поверхности используют:а) правило «девяток»;б) правило «ладони»;в) нет правильного ответа;г) правильные ответы – а) и б). | Г |
|  | Выберите правильную последовательность оказания первой помощи при ожогах:а) прекратить действие травмирующего фактора, защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования, провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела;б) защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования, прекратить действие травмирующего фактора, провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела;в) защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования, провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела, прекратить действие травмирующего фактора;г) провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела, прекратить действие травмирующего фактора, защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования. | А |
|  | Какое из перечисленных мероприятий входит в алгоритм оказания первой помощи при ожогах:а) обезболивание;б) накладывание повязки из стерильного бинта, салфеток, прокалывание и удаление пузырей;в) накладывание на ожоговую рану мази, засыпание порошком;г) удаление прилипших к области ожога частей одежды. | А |
|  | Какой из перечисленных факторов способствует отморожению:а) длительное пребывание в неподвижном состоянии;б) тесная обувь;в) алкогольное опьянение;г) все ответы верные. | Г |
|  | При оказании первой помощи при отморожении противопоказано:а) согревать отмороженную часть тела и самого пострадавшего в теплом помещении;б) растирать отмороженную часть тела чистыми руками, смоченными спиртом;в) растирать отмороженную часть тела снегом;г) накладывать на зону поражения стерильную повязку. | В |
|  | Процесс растирания кожи при отморожении проводят:а) до появления крови;б) до появления чувства онемения кожи;в) до появления красноты и чувства жара;г) не проводят. | Г |
|  | В целях общего согревания пострадавшему с отморожением противопоказано:а) тепловые ванны;б) горячий чай, кофе, молоко;в) горячая пища;г) большая доза вина или водки. | Г |
|  | Воздействие концентрированных кислот на кожу человека вызывает образование:а) сухого струпа с четкими границами;б) влажного грязно-серого струпа без четких границ;в) влажного грязно-серого струпа с четкими границами;г) сухого струпа без четких границ. | А |
| **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ** |
|  | Особенности проведения первичной сердечно-лёгочной реанимации при поражении электротоком:а) до начала реанимации закопать пострадавшего в землю, чтобы туда ушло электричество;б) реанимацию нужно начинать либо с электродефибрилляции, либо с прекордиального удара;в) особенностей нет;г) необходимо специальное оборудование и медикаменты, без которых реанимация после электротравмы неэффективна. | Б |
|  | Что является непосредственной причиной смерти при поражении электрическим током:а) фибрилляция желудочков сердца;б) поражение головного мозга;в) остановка дыхания;г) поражение пищеварительного тракта. | А |
|  | В каком направлении наиболее опасно прохождение тока через тело человека:а) правая рука – правая нога, нога – нога;б) рука – рука, левая рука – правая нога;в) голова – нога; правая рука – левая нога;г) правильные ответы б) и в). | Г |
|  | Внешние признаки поражения атмосферным электричеством:а) «метки» тока, оглушённость, слепота, остановка дыхания;б) «метки» тока, потеря сознания;в) потеря сознания, остановка сердца, остановка дыхания;г) «метки» тока, неподвижность, слепота. | А |
|  | Признаки «мнимой» смерти при поражении электротоком:а) слабый пульс на сонной артерии, отсутствие дыхания, бледность кожи, широкие зрачки без реакции на свет;б) широкие зрачки без реакции на свет, остановка сердца, отсутствие сознания;в) широкие зрачки без реакции на свет остановка дыхания, синюшность кожи и слизистых;г) слабый пульс на сонной артерии, слабое поверхностное дыхание, отсутствие сознания. | А |
| **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БЫТОВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ** |
|  | Перечислите пути попадания ядовитых веществ в организм человека:а) через кожные покровы и слизистую глаза;б) через желудочно-кишечный тракт;в) через дыхательные пути;г) все перечисленные. | Г |
|  | Перечислите признаки и факты, по которым можно заподозрить отравление у пострадавшего. а) специфический запах изо рта, от одежды;б) следы инъекций на кожных покровах;в) по данным опроса и осмотра места, где найден пострадавший (упаковки из-под таблеток, пустые ампулы, шприцы, бутылки из-под спиртного и химических жидкостей);г) все перечисленные. | Г |
|  | Перечислите общие принципы первой помощи при острых отравлениях:а) немедленный вызов скорой медицинской помощи;б)прекращение поступления в организм токсических веществ;в) выведение токсического вещества из организма;г) все перечисленные. | Г |
|  | Укажите вещества, при отравлении которыми у пострадавшего может наступить слепота. а) угарный газ;б) этиловый спирт;в) метиловый спирт;г) при всем перечисленном. | В |
|  | Укажите признаки передозировки наркотиками (опиаты). а) отсутствие сознания.б) дыхание редкое или отсутствует.в) зрачки резко сужены («точечные»), на свет не реагируют.г) все перечисленные. | Г |
|  | Перечислите мероприятия первой помощи при передозировке наркотиками:а) срочно вызвать скорую медицинскую помощь;б) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.в) постоянно контролировать состояние пострадавшего (дыхание и кровообращение) и быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации;г) все перечисленные. | Г |
|  | Укажите вещество, при отравлении которым кожные покровы пострадавшего становятся розовыми:а) метиловый спирт;б) угарный газ;в) хлор;г) наркотические вещества. | Б |
|  | Перечислите мероприятия первой помощи при отравлении угарным газом:а) вынести пострадавшего на свежий воздух;б) вызвать скорую медицинскую помощь;в) контролировать состояние до прибытия помощи;г) все перечисленные. | Г |
|  | Действия спасателей при химическом поражении пострадавших:а) немедленно извлечь пострадавших из аварийного ТС и отнести их в безопасное место, где оказать медицинскую помощь;б) использовать средства индивидуальной защиты, принять меры по прекращению дальнейшего химического заражения,отнести их в безопасное место, где оказать первую помощь;в) подойти с подветренной стороны, извлечь пострадавших и оказать помощь на месте;г) дать пострадавшим антидоты, затем извлекать из аварийного ТС. | Б |