

**Материалы для проведения промежуточной и итоговой
аттестации по предмету
«Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии»**

**Перечень теоретических вопросов для подготовки к зачету по предмету
«Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии»**

Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи:

- понятие о видах ДТП, структуре и особенностях дорожно-транспортного травматизма; организация и виды помощи пострадавшим в ДТП;
- нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи;
- особенности оказания помощи детям, определяемые законодательно;
- понятие «первая помощь»;
- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;
- перечень мероприятий по ее оказанию;
- основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи;
- простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека;
- современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам);
- основные компоненты, их назначение;
- общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- основные факторы, угрожающие жизни и здоровью при оказании первой помощи, пути их устранения;
- извлечение и перемещение пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии.

Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения:

- основные признаки жизни у пострадавшего;
- причины нарушения дыхания и кровообращения при дорожно-транспортном происшествии;
- способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии;
- особенности сердечно-легочной реанимации (СЛР) у пострадавших в дорожно-транспортном происшествии;
- современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР);
- техника проведения искусственного дыхания и закрытого массажа сердца;
- ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий;
- прекращение СЛР;
- мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР;
- особенности СЛР у детей;
- порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания; особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.

Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах:

- цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии;
- наиболее часто встречающиеся повреждения при дорожно-транспортном происшествии;
- особенности состояний пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, признаки кровотечения;
- понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного);
- способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- оказание первой помощи при носовом кровотечении;
- понятие о травматическом шоке;
- причины и признаки, особенности травматического шока у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии; мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока; цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего;
- основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи;
- травмы головы, оказание первой помощи;
- особенности ранений волосистой части головы;
- особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа;
- травмы шеи, оказание первой помощи;
- остановка наружного кровотечения при травмах шеи;
- фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- травмы груди, оказание первой помощи;
- основные проявления травмы груди;
- особенности наложения повязок при травме груди;
- наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;
- особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом;
- травмы живота и таза, основные проявления, оказание первой помощи;
- закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения, оказание первой помощи;
- особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране;
- травмы конечностей, оказание первой помощи;
- понятие «иммобилизация»; способы иммобилизации при травме конечностей;
- травмы позвоночника, оказание первой помощи.

Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно-транспортном происшествии:

- цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела;
- оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери;
- приёмы переноски пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи;
- приемы переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника;
- способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания; влияние экстремальной ситуации на психоэмоциональное состояние пострадавшего и участника оказания первой помощи;
- простые приемы психологической поддержки;
- принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- виды ожогов при дорожно-транспортном происшествии, их признаки;

- понятие о поверхностных и глубоких ожогах;
- ожог верхних дыхательных путей, основные проявления, оказание первой помощи;
- перегревание, факторы, способствующие его развитию, основные проявления, оказание первой помощи;
- холодовая травма, ее виды; основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи;
- отравления при дорожно-транспортном происшествии; пути попадания ядов в организм; признаки острого отравления;
- оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Перечень практических навыков по предмету «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии»

- оценка обстановки на месте дорожно-транспортного происшествия;
- отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- отработка навыков определения сознания у пострадавшего;
- отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей; оценка признаков жизни у пострадавшего;
- отработка приёмов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания;
- отработка приёмов закрытого массажа сердца;
- выполнение алгоритма сердечно-легочной реанимации;
- отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение;
- отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
- экстренное извлечение пострадавшего из автомобиля или труднодоступного места, отработка основных приёмов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания);
- оказание первой помощи без извлечения пострадавшего;
- отработка приема снятия мотоциклетного (велосипедного) шлема и других защитных приспособлений с пострадавшего;
- отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии с травматическими повреждениями;
- проведение подробного осмотра пострадавшего;
- остановка наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной);
- наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня);
- максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки; отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки;
- наложение повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей; отработка приёмов первой помощи при переломах; иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий);
- отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника;
- наложение повязок при ожогах различных областей тела;
- применение местного охлаждения;
- наложение термоизолирующей повязки при отморожениях;

- придание оптимального положения тела пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при: отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере;
- отработка приемов переноски пострадавших.

**Билеты к зачету по предмету
«Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии»**

БИЛЕТ №1

1. Мальчиком 7 лет получена резаная рана в области внутренней поверхности предплечья. Из раны вытекает пульсирующая струя крови алого цвета. Определите тип кровотечения.

1. венозное
- 2. артериальное**
3. капиллярное

2. Эффективность наложения жгута при артериальном кровотечении определяют:

1. по остановке кровотечения
2. побледнению конечности
3. отсутствию пульса на периферии
- 4. все ответы правильны**
5. нет правильных ответов

3. Оказание первой медицинской помощи при открытом переломе.

1. вправление отломков в рану, наложение асептической повязки, иммобилизация.
2. обезболивание, вправление выступающих отломков в рану, наложение асептической повязки, иммобилизация.
- 3. наложение жгута при артериальном кровотечении, обезболивание, наложение асептической повязки, иммобилизация.**

БИЛЕТ №2

1. Пожилой человек упал с велосипеда. Появилась резкая боль в левой ноге. Левая нога повернута кнаружи и короче правой, больной не может поднять вытянутую левую ногу, движения в левом тазобедренном суставе резко ограничены. Что вы можете подозревать?

1. перелом левого коленного сустава
- 2. перелом шейки левого бедра**
3. перелом левого голеностопного сустава

2. Первая помощь больному с внутренним кровотечением.

- 1. строгий постельный режим, положить на область желудка пузырь со льдом. Немедленно вызвать «03»**
2. дать слабительное и вызвать «03»
3. сделать клизму, положить грелку на область живота и вызвать «03»

3. Окажите первую помощь пострадавшему при обморожении обеих кистей

1. внести пострадавшего в теплое помещение, снять перчатки. Поместить обмороженную часть тела в ванну с водой, температуру которой постепенно повышают от комнатной температуры до 40 градусов С.
2. внести пострадавшего в теплое помещение, снять перчатки. Поместить обмороженную часть тела в ванну с водой, температуру которой понижают от 10 до 0 градусов С.

3. Растереть снегом обмороженную часть тела, затем наложить сухую повязку и вызвать «03».

БИЛЕТ №3

1. Признаками 2-ой степени обморожения являются

1. кожа сине-багровая, отечная, пузыри с кровавым содержимым
2. кожа слегка покрасневшая, синюшная, с багровым оттенком

3. пузыри с прозрачным содержимым

4. кожа черного цвета, отечная, некроз тканей до костей

2. Окажите помощь больному с тепловым ударом

1. переместить пострадавшего из жаркого помещения в прохладное место, напоить горячим чаем, положить на область живота пузырь с теплой водой

2. переместить пострадавшего из жаркого помещения в прохладное место, положить на голову и паховые области пузырь со льдом, напоить холодным чаем.

3. нет правильных ответов

3. Мальчик 9 лет уронил горячий утюг на левую стопу. В месте поражения образовался пузырь с прозрачным содержимым диаметром 4x4 см.

1. ожог 2-ой степени

2. ожог 1-ой степени

3. вскрыть пузырь и промыть пораженное место холодной проточной водой

4. немедленно смазать растительным маслом пораженную область

5. промыть обожженное место холодной проточной водой, поместить на ожог влажную салфетку, поверх которой наложить не тугую повязку.

БИЛЕТ №4

1. Окажите первую помощь при химическом ожоге левого глаза мальчику 9 лет.

1. немедленно промыть поврежденный глаз слабым раствором пищевой соды, от внутреннего угла глаза кнаружи

2. немедленно промыть поврежденный глаз проточной водой от наружного угла глаза к внутреннему

3. немедленно промыть поврежденный глаз проточной водой от внутреннего угла глаза кнаружи

4. нет правильных ответов

2. В закрытом гараже с сильным запахом выхлопных газов обнаружен человек в бессознательном состоянии. Ваши действия.

1. немедленное начало реанимационных мероприятий на месте. Вызов «03».

2. удалить пострадавшего из зараженной атмосферы, начало реанимационных мероприятий. Вызов «03».

3. все ответы неверны.

3. Наилучшие условия для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей это:

1. поворот головы и туловища на левый бок, выдвижение вперед нижней челюсти и открытие рта

2. запрокидывание головы назад, выдвижение вперед нижней челюсти, открытие рта.

3. все ответы неверны

БИЛЕТ №5

- 1. Для эффективного непрямого массажа сердца ладони располагаются:**
1. на границе верхней и средней трети грудины
 2. средней трети грудины
 - 3. на границе средней и нижней трети грудины либо на два поперечных пальца выше мечевидного отростка**

2. При шоке какой степени наблюдаются следующие симптомы: легкая бледность кожных покровов, АД не снижено, пульс учащен.

- 1. 1-ая степень**
2. 2-ая степень
3. 3-я степень

3. Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии

1. прошивание раны
2. наложение давящей повязки
- 3. пальцевое ее прижатие**

БИЛЕТ №6

1. Оптимальная частота надавливаний при непрямом массаже сердца (в минуту)

1. 50
2. 70
- 3. 100**

2. Как оказать неотложную помощь при приеме внутрь отравляющих веществ.

- 1. немедленное промывание желудка**
2. принятие антидотов
3. вызвать «03», ждать её приезда

3. Для какого состояния характерно отсутствие сознания, отсутствие реакции на внешние раздражители

1. алкогольное опьянение средней степени
2. эпилепсия
- 3. кома**
4. сахарный диабет

БИЛЕТ №7

1. При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно

1. иммобилизовать конечность при помощи скотча;
2. иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента;
- 3. прибинтовать больную ногу к здоровой.**

2. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.
2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.
- 3. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер,**

сцепить свои руки в кулак, одновременно сдвинуть его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и вверх.

3. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

1. обработать край раны йодом;
2. провести иммобилизацию конечности;
3. промыть рану перекисью водорода;
4. **остановить кровотечение.**

БИЛЕТ №8

1. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
2. **Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.**
3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

2. Назовите признаки, характерные для организма в состоянии клинической смерти:

1. Потеря сознания, наличие пульса в артериях.
2. Остановка дыхания, бледность.
3. **Потеря сознания, отсутствие пульса, остановка дыхания.**

3. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу?

1. **Косыночной.**
2. Працевидной.
3. Спиральной.

БИЛЕТ №9

1. Назовите признаки артериального кровотечения:

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной и непрерывной струей.
3. **Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.**

2. Как оказать первую медицинскую помощь при термическом ожоге?

1. Укутать конечность подручным материалом.
2. Наложить холодный компресс.
3. **Наложить стерильную повязку.**

3. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности?

1. Туго перебинтовать поврежденную конечность.
2. Совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины.
3. **Наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины.**

БИЛЕТ №10

1. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность?

1. Жгут накладывается ниже места повреждения, конечность фиксируется повязкой.
2. **Жгут накладывается выше места повреждения на подкладочный материал.**
3. Жгут накладывается выше места повреждения непосредственно на кожу.

2. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины?

1. **Доски, палки, пучки прутьев.**
2. Только стандартные медицинские шины.
3. Доски, картон, рейки, бинт

3. Как оказать первую медицинскую помощь при химическом ожоге?

1. **Обильно промыть холодной водой, наложить стерильную повязку.**
2. Обработать края раны настойкой йода, наложить стерильную повязку.
3. Промыть перекисью водорода, наложить стерильную повязку.

БИЛЕТ №11

1. С какой целью к жгуту прикрепляется записка?

1. В записке необходимо указать место аварии и фамилию лица, наложившего жгут.
2. **Указывается время наложения жгута.**
3. Указываются повреждения, обнаруженные у пострадавшего.

2. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга?

1. Похолодание тела, потеря сознания.
2. **Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.**
3. Деформация черепа, очковая гематома.

3. Как оказать первую помощь при ушибе?

1. **Наложить холодный компресс, обеспечить ушибленному органу покой.**
2. Наложить согревающий компресс.
3. Осторожно растереть травмированный участок, наложить повязку

БИЛЕТ №12

1. Назовите признаки венозного кровотечения:

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. **Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.**
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

2. Что необходимо предпринять при повреждении связок?

1. Согреть поврежденный сустав, обеспечить покой.
2. **Наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс.**
3. Интенсивно растереть, наложить тугую повязку.

3. В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку?

1. **Проникающее ранение грудной клетки.**
2. Проникающее ранение живота.
3. Черепно-мозговая травма.

БИЛЕТ №13

1. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего?

1. Пережать сосуд пальцами выше места повреждения.
2. Наложить жгут выше места повреждения.
3. **Наложить давящую повязку.**

2. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

3. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?

1. Кровотечение прекращается, конечность бледнеет.

2. Пульс не прощупывается, теряется чувствительность конечности.

3. Развивается отек, кожа приобретает багрово-синюшную окраску, появляются пузыри, наполненные жидкостью.

БИЛЕТ №14

1. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

1. Всегда при потере потерпевшим сознания.

2. При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

3. При переломах нижних конечностей.

2. Как правильно применять бактерицидные салфетки?

1. промыть рану, удалить инородные тела, наложить бактерицидную повязку;

2. обработать рану раствором йода, наложить бактерицидную повязку;

3. не обрабатывая рану, наложить бактерицидную повязку, зафиксировав ее пластырем или бинтом.

3. Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при переломе плечевой кости?

1. Наложить шину с наружной стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу.

2. Наложить две шины с наружной и внутренней стороны плеча, подложить валик из мягкой ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать косыночными повязками через шею и вокруг туловища.

БИЛЕТ №15

1. При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

1. проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;

2. вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;

3. останавливать кровотечение.

2. Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

1. Разрешено.

2. Разрешено в случае крайней необходимости.

3. Запрещено.

3. Признаками, характеризующими артериальное кровотечение, являются:

1. кровь темно-вишневого цвета;

2. **кровь ярко-красного, алого цвета;**
3. кровь вытекает равномерной, непрерывной струей;
4. **кровь вытекает пульсирующей струей.**

БИЛЕТ №16

1. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. **Наложить давящую повязку на место ранения.**
2. Наложить жгут выше места ранения.
3. Наложить жгут ниже места ранения.

2. Каким образом оказать первую помощь при ранении, полученном в результате ДТП?

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.
2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.
3. **Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.**

3. При проведении сердечно-легочной реанимации соотношение частоты искусственного дыхания к частоте сжатий грудной клетки составляет:

1. 1:6
2. 35:2
3. **30:2**

БИЛЕТ №17

1. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. **Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.**
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

2. Какие суставы необходимо иммобилизовать при переломе бедренной кости?

1. голеностопный, коленный;
2. коленный, тазобедренный;
3. **голеностопный, коленный, тазобедренный;**
4. только тазобедренный;
5. только коленный.

3. При легочном кровотечении кровь, вытекающая изо рта, имеет следующие характерные признаки:

1. имеет цвет «кофейной гущи»;
2. имеет темно-красный цвет;
3. **кровь пенистая, алого цвета.**

БИЛЕТ №18

1. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.
2. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».
3. **Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».**

БИЛЕТ №19

1. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.
3. **Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.**

2. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи?

1. Можно, если пострадавший не ощущает боль.
2. Можно, если отек еще не наступил.
3. **Нельзя.**

3. Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза электролита из АКБ?

1. **Промыть глаза струёй воды в течение нескольких минут.**
2. Промыть глаза слабым раствором пищевой соды.
3. Промыть глаза мыльной водой.
4. Промыть глаза спиртосодержащим раствором.

БИЛЕТ №20

1. Какое восстановительное положение следует придать пострадавшему, находящемуся без сознания, без видимых наружных повреждений, после сердечно-легочной реанимации?

1. лежа на спине с валиком под головой;
2. лежа на боку, под голову повернутую в сторону, положить верхнюю руку пострадавшего, верхнюю ногу согнуть в колене и положить на землю;
3. лежа лицом вниз, под лоб положить обе руки.

2. Перечислите правильные действия при оказании первой помощи пострадавшему с проникающим ранением живота, если имеет место эвентрация (выпадение наружу) петель кишечника:

1. напоить пострадавшего крепким чаем или кофе для поднятия жизненного тонуса;
2. вправить выпавшую петлю кишечника в брюшную полость и наложить асептическую повязку на рану;
3. **обернуть стерильным перевязочным материалом выпавшую петлю кишечника и прибинтовать к животу, наложив циркулярную повязку;**
4. **нельзя поить и кормить пострадавшего;**
5. **при транспортировке подложить валик под коленные суставы;**
6. при транспортировке подкладывать валик под коленные суставы не рекомендуется.

3. При носовом кровотечении у пострадавшего необходимо:

1. Уложить пострадавшего на спину, вызвать врача.
2. Придать ему положение полусидя, запрокинуть голову назад, обеспечить охлаждение переносицы.
3. **Придать ему положение полусидя, голову наклонить вперед, обеспечить охлаждение переносицы.**

БИЛЕТ №21

1. В чем заключается первая помощь пострадавшему при шоке?

1. Обрызгать лицо холодной водой, энергично растереть кожу лица, дать понюхать нашатырный спирт.
2. **Уложить пострадавшего, укрыть, контролировать дыхание и пульс.**
3. Придать пострадавшему положение лежа или полусидя, на лоб и затылок положить холодные примочки.

2. Наиболее яркий признак кровотечения:

1. понижение температуры тела
2. **резкая бледность кожных покровов**
3. учащение пульса
4. учащение дыхания

3. «Кошачий глаз» признак

1. клинической смерти;
2. агонии;
3. обморока, травматического шока;
4. **биологической смерти.**

БИЛЕТ №22

1. Мотоциклетный шлем правильно снимать с пострадавшего:

1. Двумя руками.
2. **Один спасатель фиксирует шейный отдел позвоночника, другой – дугообразными движениями снимает шлем.**
3. Один спасатель фиксирует поясничный отдел позвоночника, другой – дугообразными движениями снимает шлем.

2. Причины, способствующие обморожению

1. низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты);
2. **высокая влажность воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты), алкогольное опьянение;**
3. низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты).

3. Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке?

1. Усадить пострадавшего.
2. Уложить и приподнять голову.
3. **Уложить и приподнять ноги.**

БИЛЕТ №23

При искусственной вентиляции легких «изо рта в рот» необходимо:

- 1. Выдвинуть подбородок пострадавшего вперед при запрокинутой на затылок голове.**
 2. Положить пострадавшего на бок.
 3. Наклонить вперед голову пострадавшего.
-
- 2. Как правильно снимать одежду с пострадавшего, получившего повреждение руки или ноги?**
 1. Одежду следует сначала снять с поврежденной конечности.
 - 2. Одежду следует сначала снять неповрежденной конечности.**
 3. Последовательность действий не имеет значения.
-
- 3. В каком положении следует транспортировать пострадавшего с переломами ребер и грудины?**
 1. Лежа на боку.
 2. Лежа на спине.
 - 3. Сидя или в полусидячем положении.**

БИЛЕТ №24

- 1. Что следует сделать для оказания первой медицинской помощи пострадавшему при переломе ключицы?**
 1. Наложить две шины на плечо.
 2. Подвесить руку на косынке.
 - 3. Подвесить руку, согнутую под прямым углом на косынке и прибинтовать к туловищу.**
-
- 2. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную нижнюю челюсть пострадавшего?**
 1. Косыночной.
 - 2. Працевидной.**
 3. Спиральной.
-
- 3. Как следует делать непрямой массаж сердца детям до 1 года?**
 1. двумя руками.
 2. одной рукой.
 - 3. двумя пальцами.**

БИЛЕТ №25

- 1. Начинать реанимационные мероприятия, если у пострадавшего прекратилось дыхание и сердцебиение следует:**
 - 1. чем раньше, тем лучше.**
 2. через 10 минут.
 3. через 20 минут.
-
- 2. На какую глубину должна прогибаться грудная клетка пострадавшего взрослого человека при проведении ему непрямого массажа сердца?**
 1. 2-3-см.
 2. 6-8см.
 - 3. 4-5см.**
-
- 3. Первая медицинская помощь при ушибах мягких тканей заключается в применении:**
 - 1. холода**

2. согревающего компресса
3. давящей повязки
4. обезболивающих препаратов