

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГБОУ Школа № 2098  
имени Героя Советского Союза Л.М. Доватора

\_\_\_\_\_ Н.Р. Перфилова  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Материалы**

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

**Москва 2016 г.**

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

### **Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи:**

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

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

15. основные признаки жизни у пострадавшего;
16. причины нарушения дыхания и кровообращения при дорожно-транспортном происшествии;
17. способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии;
18. особенности сердечно-легочной реанимации (СЛР) у пострадавших в дорожно-транспортном происшествии;
19. современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР);
20. техника проведения искусственного дыхания и закрытого массажа сердца;
21. ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий;
22. прекращение СЛР;
23. мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР;
24. особенности СЛР у детей;
25. 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:**

26. цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии;
27. наиболее часто встречающиеся повреждения при дорожно-транспортном происшествии;
28. особенности состояний пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, признаки кровотечения;
29. понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного);

30. способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
31. оказание первой помощи при носовом кровотечении;
32. понятие о травматическом шоке;
33. причины и признаки, особенности травматического шока у пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии; мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока; цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего;
34. основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи;
35. травмы головы, оказание первой помощи;
36. особенности ранений волосистой части головы;
37. особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа;
38. травмы шеи, оказание первой помощи;
39. остановка наружного кровотечения при травмах шеи;
40. фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
41. травмы груди, оказание первой помощи;
42. основные проявления травмы груди;
43. особенности наложения повязок при травме груди;
44. наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;
45. особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом;
46. травмы живота и таза, основные проявления, оказание первой помощи;
47. закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения, оказание первой помощи;

48. особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране;
49. травмы конечностей, оказание первой помощи;
50. понятие «иммобилизация»; способы иммобилизации при травме конечностей;
51. травмы позвоночника, оказание первой помощи.

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

52. цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела;
53. оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери;
54. приёмы переноски пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи;
55. приемы переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника;
56. способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания; влияние экстремальной ситуации на психоэмоциональное состояние пострадавшего и участника оказания первой помощи;
57. простые приемы психологической поддержки;
58. принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
59. виды ожогов при дорожно-транспортном происшествии, их признаки;
60. понятие о поверхностных и глубоких ожогах;
61. ожог верхних дыхательных путей, основные проявления, оказание первой помощи;
62. перегревание, факторы, способствующие его развитию, основные проявления, оказание первой помощи;
63. холодовая травма, ее виды; основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи;

64. отравления при дорожно-транспортном происшествии; пути попадания ядов в организм; признаки острого отравления;

65. 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»**

66. оценка обстановки на месте дорожно-транспортного происшествия;

67. отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;

68. отработка навыков определения сознания у пострадавшего;

69. отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей; оценка признаков жизни у пострадавшего;

70. отработка приёмов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания;

71. отработка приёмов закрытого массажа сердца;

72. выполнение алгоритма сердечно-легочной реанимации;

73. отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение;

74. отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;

75. экстренное извлечение пострадавшего из автомобиля или труднодоступного места, отработка основных приёмов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания);

76. оказание первой помощи без извлечения пострадавшего;

77. отработка приема снятия мотоциклетного (велосипедного) шлема и других защитных приспособлений с пострадавшего;

78. отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии с травматическими повреждениями;

79. проведение подробного осмотра пострадавшего;

80. остановка наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза  
а. и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной);
81. наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня);
82. максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки; отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки;
83. 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);
84. отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника;
85. наложение повязок при ожогах различных областей тела;
86. применение местного охлаждения;
87. наложение термоизолирующей повязки при отморожениях;
88. придание оптимального положения тела пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при: отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере;
89. отработка приемов переноски пострадавших.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГБОУ Школа № 2098  
имени Героя Советского Союза Л.М. Доватора

\_\_\_\_\_ Н.Р. Перфилова  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**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 наружу 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;
- 2) немедленно вызвать «03»;
- 3) дать слабительное и вызвать «03»;
- 4) 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 синевато-багровая, отечная, пузыри с кровяным 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 4х4 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 сдавить 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) пращевидной;
- 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 вправить выпавшую петлю кишечника в брюшную полость и наложить асептическую повязку на рану;

- 2) обернуть стерильным перевязочным материалом выпавшую петлю кишечника и прибинтовать к животу, наложив циркулярную повязку;
- 3) нельзя поить и кормить пострадавшего;
- 4) при транспортировке подложить валик под коленные суставы;
- 5) 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**

**1.** 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) пращевидной;
- 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.