

Первая помощь

1. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

- 1). Предотвращение возможных осложнений.
- 2). Прекращение воздействия травмирующего фактора.
- 3). Правильная транспортировка пострадавшего.

2)

2. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

- 1). Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего.
- 2). Правильная транспортировка пострадавшего.
- 3). Предотвращение возможных осложнений.

1)

3. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:

- 1). Предотвращение воздействия травмирующего фактора.
- 2). Предотвращение возможных осложнений.
- 3). Правильная транспортировка пострадавшего.

3)

4. Правильная транспортировка пострадавшего, находящегося без сознания производится:

- 1). В положении на спине.
- 2). В положении на животе (при травмах брюшной полости – на боку).
- 3). С приподнятыми нижними конечностями.

2)

5. Способы временной остановки кровотечения:

- 1). Частичное сгибание конечности, наложение пластыря, наложение давящей повязки.
- 2). Пальцевое прижатие, максимальное сгибание конечности, наложение жгута (закрутки), наложение давящей повязки.
- 3). Придание возвышенного положения конечности, наложение асептической повязки.

2)

6. Техника наложения кровоостанавливающего жгута предусматривает:

- 1). Наложение жгута на одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).
- 2). Наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).
- 3). Наложение жгута под одежду выше места кровотечения.

2)

7. Время наложения кровоостанавливающего жгута:

- 1). Летом – не более, чем на 1,5 часа, зимой – не более, чем на 30 минут.
- 2). Летом – не более, чем на 2 часа, зимой – не более, чем на 1,5 часа.
- 3). Не более, чем на 1 час, независимо от окружающей температуры.

1)

8. Что применяется для обработки раны при оказании первой помощи?

- 1). 5% раствор йода или иные спиртосодержащие растворы.
- 2). Мазь Вишневского.
- 3). Раствор перманганата калия («марганцовка»).

1)

9. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

- 1). Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).
- 2). Проведение НМС (непрямого массажа сердца).
- 3). Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких).

1)

10. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

- 1). Ниже раны на 4-6 см.
- 2). Выше раны на 4-6 см.
- 3). Непосредственно на рану.

2)

11. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути?

- 1). Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
- 2). Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.
- 3). Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта - обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.

12. Реакция зрачка пострадавшего на свет свидетельствует:

- 1). О наличии сознания.
- 2). Об отсутствии сознания.
- 3). О состоянии биологической смерти.

13. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

- 1). Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.
- 2). Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения.
- 3). Остановка кровотечения, наложение повязки.

14. Какие действия проводятся при проникающем ранении грудной клетки (с выходом воздуха в плевральную полость)?

- 1). Придание возвышенного положения, закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.
- 2). Придание возвышенного положения, закрытие раны повязкой, обеспечивающей фиксацию грудной клетки пострадавшего.
- 3). Придание пострадавшему положения «на спине» с закрытием раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.

15. Какие правила оказания первой помощи соблюдаются при проникающем ранении в брюшную полость?

- 1). Не давать пострадавшему жидкость, извлечь инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.
- 2). Приподнять голову, дать сладкое теплое питье, накрыть стерильной салфеткой и положить холод на рану.
- 3). Не давать пострадавшему жидкость, не извлекать инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.

16. При возникновении болей в области сердца в первую очередь необходимо:

- 1). Измерить давление и частоту пульса.
- 2). Помочь принять удобное положение.
- 3). Дать валидол (нитроглицерин).

17. К ушибленному месту необходимо приложить:

- 1). Грелку.
- 2). Холод.
- 3). Спиртовой компресс.

18. При ожоговой ране необходимо:

- 1). Очистить рану и промыть ее холодной водой.
- 2). Наложить сухую стерильную повязку.
- 3). Смазать рану маслом, наложить повязку.

19. При попадании слезоточивых и раздражающих веществ на кожу следует:

- 1). Протереть последовательно тремя тампонами - с 40% раствором этилового спирта, с 3% раствором бикарбоната натрия (сода), с мыльным раствором.
- 2). Промыть кожу холодной водой.
- 3). Промокнуть сухой ветошью.

20. При попадании слезоточивых и раздражающих веществ в глаза необходимо:

- 1). Протереть глаза масляным тампоном.
- 2). Протереть глаза сухой ветошью.
- 3). Промыть глаза обильной струей теплой воды, затем 2% раствором бикарбоната натрия (сода).

21. При повреждении костей предплечья или голени шину накладывают:

- 1). С захватом верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.
- 2). С захватом двух суставов (выше и ниже места перелома).

3). С захватом трех суставов.

2)

22. При повреждении костей плеча или бедра шину накладывают:

- 1). С захватом верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.
- 2). С захватом двух суставов (выше и ниже места перелома).
- 3). С захватом трех суставов (двух ниже и одного выше места перелома).

3)

23. При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий жгут необходимо:

- 1). Периодически ослаблять, и затем переносить выше прежнего места наложения.
- 2). Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.
- 3). Периодически ослаблять, и затем накладывать на прежнее место.

1)

24. Порядок оказания первой помощи при открытых переломах.

- 1). Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.
- 2). Наложить шину, наложить повязку на рану.
- 3). Наложить шину и обезболить (по возможности).

1)

25. Наибольшая эффективность оказания помощи при выведении пострадавшего из обморока достигается:

- 1). При поднятии ног пострадавшего выше уровня тела.
- 2). При поднесении ватки, смоченной нашатырным спиртом (при отсутствии нашатыря – при нажатии на точку в центре носогубного треугольника).
- 3). При укутывании пострадавшего в одеяло.

2)

26. Действия по оказанию первой помощи при обморожении:

- 1). Растереть обмороженную конечность с помощью спиртосодержащих растворов.
- 2). Растереть обмороженную конечность снегом.
- 3). Укутать пострадавшую конечность одеялом, одеждой (сухое тепло) и дать теплое питье.

3)

27. Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:

- 1). Смазать маслом, кремом, промыть водой.
- 2). Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.
- 3). Освободить от одежды обожженную часть тела (за исключением присохших фрагментов), пузыри не вскрывать, ничем не смазывать, покрыть чистым сухим материалом (наложить стерильную повязку).

3)

28. Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах:

- 1). Обильно промыть струей воды и нейтрализовать (кислоту – слабым раствором щелочи, щелочь – слабым раствором кислоты).
- 2). Промыть водой, просушить.
- 3). Протереть тампоном, смоченным спиртосодержащей жидкостью.

1)

29. Действия по оказанию первой помощи при пищевом отравлении:

- 1). Вызвать рвоту нажатием на корень языка.
- 2). Дать выпить 5-6 стаканов теплой воды или слабого раствора пищевой соды, вызвать рвоту, повторить несколько раз.
- 3). Дать выпить два-три стакана крепкого чая.

2)

30. Помогая пострадавшему, охранник оказывает ему:

- 1). Первую помощь.
- 2). Специализированную помощь.
- 3). Медикаментозную помощь.

1)

31. После оказания первой помощи при ранении следует обратиться в медицинское учреждение для профилактики столбняка:
- 1). Только при укушенных или огнестрельных ранах.
 - 2). Только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели непосредственный контакт с почвой.
 - 3). При любых ранениях.
32. Оказывая первую помощь при носовом кровотечении, необходимо:
- 1). Запрокинуть голову пострадавшего назад, холод на переносицу.
 - 2). Нагнуть максимально голову пострадавшего, холод на переносицу.
 - 3). Уложить пострадавшего на живот на ровную поверхность, голову свесить с опоры, на которой лежит пострадавший.
33. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:
- 1). На спине, на ровной непрогибающейся поверхности.
 - 2). Оставить то положение, в котором был обнаружен пострадавший.
 - 3). На спине на кровати.
34. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:
- 1). Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.
 - 2). Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.
 - 3). Нос пострадавшему не зажимать.
35. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:
- 1). Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.
 - 2). Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.
 - 3). Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.
36. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:
- 1). Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.
 - 2). Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.
 - 3). Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.
37. Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) составляет:
- 1). 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-11 для детей.
 - 2). 10-14 вдуваний в минуту для взрослых, 15-18 для детей.
 - 3). 20-24 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.
38. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:
- 1). 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.
 - 2). 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.
 - 3). 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.
39. Для эффективного промывания желудка взрослого человека при химических отравлениях необходимо:
- 1). Не менее 3-6 литров воды.
 - 2). Не менее 10-12 литров воды.
 - 3). Количество воды потребное для появления чистых промывных вод.
40. При стенокардии боли носят характер:
- 1). Колющих.
 - 2). Сжимающих, давящих за грудиной.
 - 3). Постоянных ноющих в левой половине грудной клетки.