

## Вопросы к итоговому тесту

1. Первая помощь определяется как...

- + комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья, оказываемых до оказания медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, участниками оказания первой помощи;
- устранение явлений, угрожающих жизни, а также - в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений;
- комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях.

Комментарий: Первая помощь определяется как комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья, оказываемых до оказания медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, участниками оказания первой помощи.

2. Цель оказания первой помощи до приезда скорой помощи, состоит...

- поддержание жизни и здоровья пострадавшим;
- + в устранении явлений, угрожающих жизни, а также в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений;
- поддержание жизни и здоровья пострадавшим в дальнейших повреждениях и возможных осложнениях.

Комментарий: Цель оказания первой помощи до приезда скорой помощи, состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также - в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.

3. Укажите верный перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.

- +1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

Комментарий: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» Приложение № 1 Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь\*1. Отсутствие сознания. 2. Остановка дыхания и кровообращения. 3. Наружные кровотечения. 4. Инородные тела верхних дыхательных путей. 5. Травмы различных областей тела. 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения. 7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур. 8. Отравления.

4. Перечислите мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- +1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвижение нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвижение нижней челюсти;
- 3) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

- 1) выдвижение нижней челюсти;
- 2) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

Комментарий: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012г. № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи Приложение №2

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвижение нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях

5. Перечислите мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни (приказ Минздрава России от 04.05.2012 № 477н):

- +1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание «Рот ко рту» («Рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания)

- 1) освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень;
- 2) прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток;
- 3) нанести удар кулаком по грудине;
- 4) проверить пульс, при отсутствии пульса перейти к непрямому массажу сердца

- 1) убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии;
- 2) прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток, нанести удар по грудине;
- 3) перейти к непрямому массажу сердца;
- 4) сделать вдох искусственного дыхания

Комментарий: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» Приложение № 2 Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание «Рот ко рту»;
- 3) искусственное дыхание «Рот к носу»;
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

6. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:

- признаки сознания;
- признаки сознания и дыхания;
- + признаки сознания, дыхания и кровообращения.

Комментарий: К основным признакам жизни относятся наличие сознания, самостоятельное

дыхание и кровообращение. Они проверяются в ходе выполнения алгоритма сердечно-легочной реанимации.

7. Во время оказания первой помощи пострадавший внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее. Укажите, с чего вы начнете оказывать первую помощь:

- проверите признаки дыхания;
- откроете дыхательные пути;
- позовете помощника;
- начнете компрессию грудной клетки;
- проверите признаки сознания
- + потрясете пострадавшего и спросите: «Что с Вами?»;
- сделаете 2 вдоха искусственной вентиляции легких.

Комментарий: для проверки сознания участник оказания первой помощи пытается вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию на это;

8. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему следует начать:  
+ с расположения одной руки пострадавшего под углом к его телу с поворота нижней части его тела на бок;  
- с расположения руки пострадавшего тыльной стороной ладони к его щеке с расстегивания стягивающей одежды.

Комментарий: В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:

Шаг 1. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу.

Шаг 2. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой.

Шаг 3. После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего.

Шаг 4. После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу.

В результате описанных выше действий пострадавший будет находиться в положении. Необходимо наблюдать за его состоянием до прибытия бригады скорой медицинской помощи, регулярно оценивая наличие у него дыхания.

9. При появлении признаков жизни у пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, необходимо выполнить следующие действия:

- + придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать состояние пострадавшего;
- продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью;
- позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи.

Комментарий: В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:

Шаг 1. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу.

Шаг 2. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой.

Шаг 3. После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего.

Шаг 4. После поворота пострадавшего на бок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу.

В результате описанных выше действий пострадавший будет находиться в положении. Необходимо наблюдать за его состоянием до прибытия бригады скорой медицинской помощи, регулярно оценивая наличие у него дыхания.

10. Для проверки дыхания у пострадавшего необходимо выполнить следующее действие:
- поднести ко рту и носу пострадавшего зеркальце или металлический предмет, чтобы по его запотеванию определить наличие дыхания;
  - поднести к носу и рту пострадавшего клочок ватки, нитку или перышко, чтобы по их колебаниям определить наличие дыхания;
  - + наклониться над ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего;
  - положить руку на грудную клетку пострадавшего, пытаясь ощутить дыхательные движения пострадавшего.

Комментарий: Для проверки дыхания следует наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего. При отсутствии дыхания грудная клетка пострадавшего останется неподвижной, звуков его дыхания не будет слышно, выдыхаемый воздух изо рта и носа не будет ощущаться щекой. Отсутствие дыхания определяет необходимость вызова скорой медицинской помощи и проведения сердечно-легочной реанимации.

11. Укажите основную цель обзорного осмотра пострадавшего:
- оценить его общее состояние;
  - + обнаружить явные признаки наружного кровотечения (прежде всего, артериального);
  - попытаться обнаружить ранения различных областей тела определить, нуждается ли пострадавший в оказании первой помощи.

Комментарий: Целью обзорного осмотра является определение признаков кровотечения, требующего скорейшей остановки. Обзорный осмотр производится очень быстро, в течение 1-2 секунд, с головы до ног.

12. Подробный осмотр пострадавшего проводится в следующем порядке:
- лицо, шея, грудь, спина, голова, живот, таз, конечности
  - + голова, шея, грудь, спина, живот, таз, конечности;
  - голова, грудь, спина, живот, верхние конечности, нижние конечности.

Комментарий: Подробный осмотр производится с целью выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи. Он более детальный, чем обзорный. Подробный осмотр производится в определенной последовательности. Вначале осматривается и аккуратно ощупывается голова для определения наличия повреждений, кровотечений, кровоподтеков. Далее осматривается шея пострадавшего для выявления возможных деформаций, костных выступов, болезненных мест. Осматривать следует крайне осторожно и аккуратно. Грудная клетка пострадавшего осматривается и ощупывается в следующей последовательности "передняя поверхность задняя поверхность боковые стороны". Без особой необходимости не следует поворачивать пострадавшего, чтобы осмотреть спину, достаточно аккуратно ощупать. В процессе осмотра грудной клетки можно обнаружить ранения ее различных отделов, деформацию. После осмотра грудной клетки следует осмотреть живот и область таза. Важно уделить внимание не только поиску открытых ран, но и наличию явно видимых кровоподтеков и

ссадин как признаков возможной тупой травмы живота, внутренних органов и костей таза. Последними осматриваются и ощупываются ноги и руки. При осмотре конечностей следует обратить внимание на их возможную деформацию как на один из признаков перелома костей.

13. Признаками артериального кровотечения являются:
- + пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего;
  - лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
  - обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;
  - обильное истечение крови со всей поверхности раны.

Комментарий: Артериальные являются наиболее опасными, так как при ранении крупных артерий происходит большая потеря крови за короткое время. Признаком артериальных кровотечений обычно является пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего

14. Признаки кровопотери— это
- резкая общая слабость;
  - чувство жажды головокружение;
  - мелькание мушек перед глазами;
  - обморок, чаще при попытке встать;
  - бледная, влажная и холодная кожа;
  - учащённое сердцебиение, частое дыхание;
- + все ответы верны.

Комментарий: Основные признаки острой кровопотери: резкая общая слабость; чувство жажды; головокружение; мелькание "мушек" перед глазами; обморок, чаще при попытке встать; бледная, влажная и холодная кожа; учащённое сердцебиение; частое дыхание.

15. В случае, если пострадавший получил травму, человеку, оказывающему первую помощь, необходимо выполнить...
- обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи убедиться в наличии признаков жизни у пострадавшего;
  - провести обзорный осмотр для определения наличия кровотечения определить вид кровотечения;
  - выполнить остановку кровотечения наиболее подходящим способом или их комбинацией;
- + все ответы верны.

Комментарий: В случае, если пострадавший получил травму, человеку, оказывающему первую помощь, необходимо выполнить следующие мероприятия: обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи; убедиться в наличии признаков жизни у пострадавшего; провести обзорный осмотр для определения наличия кровотечения; определить вид кровотечения; выполнить остановку кровотечения наиболее подходящим способом или их комбинацией.

16. В чем заключается оказание первой помощи при отравлении человека угарным газом?
- пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух;
  - придать положение "полусидя", дать понюхать нашатырный спирт;
- + пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух;
- положить так, чтобы ноги были выше головы, при отсутствии сознания нужно провести реанимационные действия;
  - пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, дать

понюхать нашатырный спирт, после того как человек придет в себя, дать ему горячий чай.

Комментарий: Убедиться, что место происшествия не представляет опасности, при необходимости следует использовать средства индивидуальной защиты. Надо изолировать пострадавшего от воздействия газа или паров, для этого нужно вынести (вывести) пострадавшего на свежий воздух. При отсутствии сознания необходимо придать пострадавшему устойчивое боковое положение, а при отсутствии дыхания надо приступить к проведению сердечно-легочной реанимации в объеме давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания, при этом следует использовать маску с одноходовым клапаном или устройство для искусственного дыхания.

17. Какие части тела чаще всего подвергаются обморожению?
- пальцы рук и ног носу и уши;
  - щеки и подбородок;
  - + все перечисленные части тела.

Комментарий: Обморожение – это повреждение тканей тела в результате длительного воздействия низких температур. Чаще всего страдают пальцы рук и ног, нос, уши, щеки, подбородок. Если обморожение серьезное, то может потребоваться ампутация пострадавших частей тела.

18. Какие меры необходимо предпринять для оказания первой помощи пострадавшему при тепловом или солнечном ударе
- перенести пострадавшего в прохладное место;
  - вызвать скорую медицинскую помощь;
  - расстегнуть стесняющую одежду;
  - «холод» на лоб, подмышечную и паховую область; обернуть влажной тканью;
  - наблюдать за сознанием, дыханием, кровообращением;
  - + все ответы верны.

Комментарий: При возникновении признаков перегревания, пострадавшего необходимо переместить в прохладное место, при наличии сознания дать выпить охлажденной воды, расстегнуть или снять одежду. Пострадавшему без сознания следует придать устойчивое боковое положение.

19. Перечислите признаки, по которым можно заподозрить ожог верхних дыхательных путей
- копоть на лице пострадавшего;
  - кашель, хриплый голос;
  - ожоги лица и шеи;
  - затрудненное, шумное дыхание;
  - удушье;
  - + все ответы верны.

Комментарий: заподозрить наличие ожога верхних дыхательных путей у пострадавшего можно, если он находился в горящем помещении. Проявляется это состояние одышкой, кашлем. При этом могут отмечаться закопченные ожоги лица, обгоревшие усы и борода. Первая помощь будет заключаться в скорейшем выносе пострадавшего на свежий воздух, придании ему оптимального положения (полусидя) и вызове скорой медицинской помощи.

20. Ожоги верхних дыхательных путей могут привести к остановке дыхания.
- + Да;
  - таких осложнений ожогов верхних дыхательных путей не бывает.

Комментарий: заподозрить наличие ожога верхних дыхательных путей у пострадавшего можно,

если он находился в горящем помещении. Проявляется это состояние одышкой, кашлем. При этом могут отмечаться закопченные ожоги лица, обгоревшие усы и борода. Первая помощь будет заключаться в скорейшем выносе пострадавшего на свежий воздух, придании ему оптимального положения (полусидя) и вызове скорой медицинской помощи. Ожоги верхних дыхательных путей могут привести к остановке дыхания.

### Вопросы к зачёту

Зачёт (промежуточная аттестация) проводится преподавателем учебного предмета в устной форме путём опроса учащихся после изучения всех тем учебного предмета. Вопросы задаются в произвольном порядке.

Список вопросов по учебному предмету:

- Признаки отравления этилированным бензином;
- Признаки отравления антифризом;
- Как наложить кровоостанавливающий жгут на конечность;
- В каком положении необходимо осуществлять транспортировку пострадавшего в ДТП при обморочном состоянии;
- На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут на голень зимой;
- Как следует начинать бинтовать грудную клетку при обширном её ранении;
- Как транспортировать пострадавшего с повреждением грудного отдела позвоночника;
- Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки;
- Какой материал подходит для использования в качестве иммобилизирующей шины при переломе костей;
- Как правильно снять одежду с пострадавшего при повреждении руки или ноги;
- Что следует предпринять для остановки артериального или венозного кровотечения из конечности;
- Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при переломе ключицы;
- В каком положении следует транспортировать пострадавшего с повреждением костей таза;
- Как наложить шину при переломе костей голени;
- Как правильно применять бактерицидные салфетки;
- Какое кровотечение по его интенсивности наиболее опасно для жизни пострадавшего;
- С чего следует начинать помощь пострадавшему, если у него прекратилось дыхание и отсутствуют признаки сердечной деятельности;
- В каком положении следует транспортировать пострадавшего с переломом ребер и грудины;
- Каковы характерные признаки сотрясения мозга;

Преподаватель имеет право задавать и другие вопросы по пройденным разделам и темам.