

**Частное образовательное учреждение профессионального образования  
«Саянский техникум СТЭМИ»**



Утверждаю:  
Директор ЧОУ ПО СТЭМИ  
М.Н. Соболев

13 января 2020 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации:**

**"Инструктор по обучению первой помощи"**

40 часов

Саяногорск - 2020 г.

## Календарный график

Наименование	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	7 день
Методика преподавания предмета							
Навыки оказания первой помощи							
Принципы организации обучения персонала в составе мини-групп							
Навыки поведения в экстремальных ситуациях							
Экзамен							

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.**

Приём граждан на обучение по данной программе осуществляется согласно Закона «Об образовании в РФ».

Учебный план и программа разработаны в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

Учебный план – документ, обязательный для выполнения каждым обучающимся. Указанный в нем перечень предметов, общее количество часов, отводимое на изучение каждого предмета, а также темы, выносимые на зачеты, и предметы, выносимые на итоговую аттестацию не могут быть изменены.

Последовательность изучения отдельных тем программы и количество часов, отводимых на изучение тем, может в случае необходимости изменяться при условии, что программа будет выполнена полностью. Все изменения, вносимые в учебную программу, должны быть рассмотрены методической комиссией учебного учреждения и утверждены руководителем учебного учреждения.

Продолжительность учебного часа по программе: теоретических занятий (лекции, семинары, групповые занятия) – 45 минут, при проведении практических занятий – 45 минут, допускается проведение практических занятий (тренировок) по 90 минут без перерыва, включая время на подведение итогов, оформление документации и смену обучаемых на учебных местах.

Учет посещаемости занятий, успеваемости и пройденных тем ведется тренером-преподавателем в журналах учета занятий.

Занятия проводятся тренером-преподавателем с медицинским образованием или преподавателем с высшим образованием, имеющим соответствующую подготовку. Теоретическое и практическое обучение проводится с изучением обязательных практических навыков и приемов оказания первой помощи и с использованием учебных материалов, манекенов и др. ТСО.

Организация практических занятий возможна в учебных классах с использованием манекенов, тренажеров и в виде ролевой игры «пострадавший – помогающий», где все действия и роли отрабатываются обучаемыми под руководством преподавателя.

Цель обучения инструктора первой помощи – подготовка квалифицированной штатной единицы, которая бы могла не только самостоятельно оказать помощь при несчастном случае или террористическом акте, но и организовать на предприятии (в учреждении) систему подготовки персонала. Инструктором обучения первой медицинской помощи может стать любой сотрудник со средним или высшим образованием.

Продолжительность курса: 40 часов

### **Содержание итоговой аттестации.**

Теоретическая часть включает вопросы по следующим предметам обучения:

- Методика преподавания предмета
- Навыки оказания первой помощи при различных травмах, т.е. минимум, необходимый для оказания квалифицированной помощи: наложение повязки, жгута, остановка кровотечения прижатием сосудов и прочими методами, реанимационные действия, помощь при ушибах, ранении, ожоге, иммобилизация конечностей при переломах, правила пользования аптечкой первой помощи, способы транспортировки пострадавшего до места оказания помощи
- Принципы организации обучения персонала в составе мини-групп
- Навыки поведения в экстремальных ситуациях.

Проверка теоретических знаний может проводиться по билетам, имеющим не менее трех открытых вопросов, либо по билетам, имеющим не менее десяти закрытых вопросов с двумя вариантами ответов (в форме тестирования). Возможно использование компьютерной техники и специальных программ тестирования.

### **Практическая часть экзамена проводится в учебном классе и включает в себя:**

Оказание первой помощи с использованием средств оказания первой помощи на роботе-тренажере с использованием средств и оборудования для оказания первой помощи.

До практической части экзамена не допускаются слушатели, получившие неудовлетворительный результат сдачи теоретической части экзамена.

По окончании обучения слушатели, получают удостоверения о повышении квалификации, которые удостоверяют право (соответствие квалификации) специалиста на ведение профессиональной деятельности в определенной сфере.

Лица, успешно освоившие Программу, должны в полном объеме знать теоретическую часть содержания курса и уметь оказывать квалифицированную первую помощь пострадавшим при различных травмах и иных угрозах жизни и здоровью, уметь преподнести свои знания обучающимся в микрогруппах.

# УЧЕБНЫЙ ПЛАН

## ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ИНСТРУКТОРОВ ПО ОБУЧЕНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

№ п/п	Тема	Количество часов		
		всего	лекции	практические занятия
1	Методика преподавания предмета.	2	2	-
2	Навыки оказания первой помощи.	32	10	22
2.1	Основы анатомии и физиологии человека.	4	4	-
2.2	Первая помощь.	26	4	22
2.2.1	Организационно – правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим, в том числе пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Оказание первой психологической помощи пострадавшим	2	2	-
2.2.2	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего	2	-	2
2.2.3	Средства первой помощи. Аптечка первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека	2	-	2
2.2.4	Правила и способы извлечения пострадавших из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших	2	-	2
2.2.5	Сердечно – лёгочная реанимация. Особенности сердечно – лёгочной реанимации при электротравме и утоплении. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей	2	-	2
2.2.6	Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке	2	-	2
2.2.7	Первая помощь при ранениях	2	-	2
2.2.8	Первая помощь при травме опорно-двигательной системы	2	-	2
2.2.9	Первая помощь при травме головы. Первая помощь при травме груди. Первая помощь при травме живота.	2	-	2
2.2.10	Первая помощь при термических и химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожении и переохлаждении. Первая помощь при перегревании.	2	-	2
2.2.11	Первая помощь при острых отравлениях	2	2	-
2.2.12	Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром)	2	-	2
2.2.13	Первая помощь при политравме	2	-	2
2.3	Основы гигиенических знаний. Основы эпидемиологии.	2	2	-
3	Принципы организации обучения персонала в составе мини-групп	2	2	-
4	Навыки поведения в экстремальных ситуациях.	2	1	1
	Экзамен	2	2	-
	Итого	40	17	23

## **Программа**

### **Тема 1. Методика преподавания предмета**

**Объект** - процесс формирования знаний и умений оказания первой помощи.

**Предмет** - формы и методы, используемые для формирования теоретических знаний и практических умений оказания первой помощи.

**Цель** - рассмотреть современные технологии методики преподавания первой помощи инструкторами в небольших группах.

Данная цель исследования определила постановку следующих **задач**:

1. Проанализировать педагогическую, методическую литературу.
2. Проанализировать и систематизировать методы и формы, направленные на формирование у инструктируемых теоретических знаний и практических умений оказания первой помощи.

В современных условиях в период возрастания объема информации обучение должно быть личностно-ориентированным, развивающим, мотивированным. Решить эти проблемы помогает использование модульной технологии обучения.

Содержание модульного обучения состоит в том, что обучающийся самостоятельно достигает целей учебно-познавательной деятельности в процессе работы над модулем, в который объединены учебное содержание и приемы учебной деятельности по овладению содержанием.

Принципиальное отличие модульного обучения состоит в том, что материал разбивается на отдельные модули (блоки), каждый из которых является не только источником информации, но и методом для ее усвоения.

**Блок** - определенная часть целостной деятельности, представляющая собой совокупность функционально объединенных модулей.

**Модуль** - это завершенная часть курса (темы, разделов), которая заканчивается контролем. Модуль может состоять из подмодулей (пакетов обучающих модулей), подмодули состоят - из более мелких единиц учебных элементов (УЭ).

***Следующая тема строится по модульной технологии.***

## **Тема 2. Навыки оказания первой помощи**

### **2.1 Основы анатомии и физиологии человека.**

Для того чтобы верно определить характер травм, полученных пострадавшим, необходимо знать основы анатомии и физиологии человека. Краткий курс проводится в форме лекции с использованием наглядного пособия.

### **2.2 Первая помощь.**

Теоретическое и практическое обучение по учебной дисциплине «Первая помощь» проводится с изучением обязательных практических навыков и приемов оказания первой помощи и с использованием учебных материалов.

#### **2.2.1 Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи, в том числе пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Оказание первой психологической помощи пострадавшим.**

Понятие «первая помощь». Неотложные состояния, требующие проведения мероприятий первой помощи, правила и порядок их проведения.

Понятие о видах дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) и структуре дорожно-транспортного травматизма.

Организация, виды помощи пострадавшим в ДТП. Правила и порядок осмотра места ДТП. Порядок вызова скорой медицинской помощи.

Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим в ДТП.

Основные правила, приемы и этапы оказания первой психологической помощи пострадавшим, в том числе в ДТП. Особенности оказания помощи детям.

#### **2.2.2 Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего.**

*Теоретическое занятие.*

Правила и порядок осмотра пострадавшего. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения. Последовательность осмотра: голова, шея и шейный отдел позвоночника, грудь, живот, таз, конечности, грудной и поясничный отделы позвоночника.

*Практическое занятие.*

Отработка приемов определения пульса (частота) на лучевой и сонной артериях.

#### **2.2.3 Средства первой помощи. Аптечка первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и**

**биологическими жидкостями человека.**

*Теоретическое занятие.*

Понятие о средствах первой помощи. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких способом «рот - устройство – рот» (лицевая маска с клапаном). Средства временной остановки наружного кровотечения (кровоостанавливающий жгут,

перевязочные средства стерильные, нестерильные). Средства для иммобилизации. Виды носилок (табельные, импровизированные, жесткие, мягкие). Средства индивидуальной защиты рук.

Аптечка первой помощи. Состав, показания для использования.

Использование подручных средств для временной остановки наружного кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки, согревания пострадавших.

Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.

*Практическое занятие.*

Осмотр и изучение средств первой помощи.

**2.2.4 Правила и способы извлечения пострадавшего из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших.**

*Теоретическое занятие.*

Порядок извлечения пострадавшего из автомобиля. Отработка приема «спасательный захват» для быстрого извлечения пострадавшего из автомобиля и транспортировки. Извлечение пострадавшего из-под автомобиля приемом «натаскивания» на носилки.

Понятие о «возвышенном положении», «положении полусидя», «противошоковом положении», «стабильном боковом положении». Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении, травматическом шоке, при травме головы, груди, живота, костей таза, позвоночника (в сознании, без сознания).

Приемы транспортировки пострадавших на руках одним и двумя спасающими.

Транспортировка пострадавшего при невозможности вызвать скорую медицинскую помощь. Особенности транспортировки при различных видах травм.

*Практическое занятие.*

Отработка приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение» из положения «лежа на спине», «лежа на животе».

Отработка традиционного способа перекладывания пострадавшего («скандинавский мост» и его варианты).



## **2.2.5 Сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-легочной реанимации при электротравме и утоплении. Первая**

### **помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей.**

#### *Теоретическое занятие.*

Причины внезапной смерти: внутренние, внешние. Достоверные признаки клинической и биологической смерти. Способы определения сознания, дыхания, кровообращения. Понятие о сердечно-легочной реанимации (далее - СЛР). Приемы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Базовый реанимационный комплекс. Критерии эффективности СЛР. Ошибки и осложнения, возникающие при СЛР. Показания к прекращению СЛР. Особенности СЛР у детей. Особенности СЛР при утоплении (попадание транспортного средства в воду), электротравме.

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 ребенку.

#### *Практическое занятие.*

Отработка приемов осмотра пострадавшего: определение сознания, дыхания, кровообращения. Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей: запрокидывание головы с выдвижением подбородка, очищение ротовой полости от видимых инородных тел. Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов непрямого массажа сердца взрослому и ребенку. Отработка техники проведения базового реанимационного комплекса в соотношении 30 толчков: 2 вдоха (30:2). Повторение приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение».

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

## **2.2.6 Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке.**

#### *Теоретическое занятие.*

Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Компенсаторные возможности организма при кровопотере. Виды кровотечений:

наружное, внутреннее, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное. Признаки кровопотери.

Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерий, максимальное сгибание конечности в суставе, наложение давящей повязки, наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня). Правила наложения, осложнения, вызванные наложением

кровоостанавливающего жгута. Иммобилизация, охлаждение места травмы. Подручные средства, используемые для изготовления импровизированного жгута. Порядок оказания первой помощи при сильном наружном кровотечении. Порядок оказания первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины, признаки, порядок оказания первой помощи. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока. Простейшие приемы обезболивания: придание физиологически выгодного (удобного) положения, иммобилизация, охлаждение места травмы.

#### *Практическое занятие.*

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения. Отработка техники пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); максимальное сгибание конечности в суставе; наложение давящей повязки на рану; наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня). Отработка порядка оказания первой помощи при травматическом шоке: устранение основной причины травматического шока (временная остановка кровотечения, иммобилизация), восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей, придание противошокового положения, согревание пострадавшего.

### **2.2.7 Первая помощь при ранениях.**

#### *Теоретическое занятие.*

Понятие о травмах, виды травм. Ранения, виды ран. Понятие о политравме. Опасные осложнения ранений: ранние (острая кровопотеря, шок, повреждения жизненно важных органов), поздние (инфекционные). Правила и порядок оказания первой помощи при ранениях. Мероприятия первой помощи при ранениях: остановка кровотечения, наложение повязки, обезболивание (простейшие приемы). Виды повязок. Табельные и подручные перевязочные средства.

#### *Практическое занятие.*

Наложение повязок на различные анатомические области тела человека. Правила, особенности, отработка приемов наложения повязок.

### **2.2.8 Первая помощь при травме опорно-двигательной системы.**

#### *Теоретическое занятие.*

Понятие «травма опорно-двигательной системы»: ушибы, вывихи, повреждения связок, переломы (открытые, закрытые). Основные признаки повреждения опорно-двигательной системы при травме. Достоверные признаки открытых переломов. Опасные осложнения переломов: кровотечение, травматический шок. Принципы оказания первой помощи. Понятие «транспортная иммобилизация». Использование подручных средств и для

иммобилизации. Типичные ошибки иммобилизации. Способы иммобилизации при травме ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени.

Основные проявления травмы шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника с повреждением спинного мозга, без повреждения спинного мозга. Транспортные положения, особенности перекладывания. Основные проявления травмы таза. Транспортное положение. Приемы фиксации костей таза.

*Практическое занятие.*

Отработка приемов первой помощи при открытых и закрытых переломах. Иммобилизация подручными средствами при скелетной травме верхних и нижних конечностей: ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени. Аутоиммобилизация верхних и нижних конечностей. Наложение шейной шины, изготовленной из подручных материалов.

Отработка приема придания транспортного положения пострадавшему с травмой таза, приемы фиксации костей таза.

**2.2.9 Первая помощь при травме головы. Первая помощь при травме груди. Первая помощь при травме живота.**

*Теоретическое занятие.*

Травма головы, первая помощь. Особенности ранений волосистой части головы. Порядок оказания первой помощи. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Основные проявления черепно-мозговой травмы. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязки при открытой черепно-мозговой травме. Транспортное положение.

Травма груди, первая помощь. Основные проявления травмы груди. Понятие об открытом пневмотораксе, острой дыхательной недостаточности. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязки при открытой травме груди. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом. Транспортное положение.

Травма живота, первая помощь. Основные проявления травмы живота. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения и повреждения полых органов. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране. Транспортные положения при закрытой травме живота с признаками внутреннего кровотечения и при сильной боли.

*Практическое занятие.*

Наложение бинтовых повязок на раны волосистой части головы, при травмах глаза, уха, носа.

Отработка приемов оказания первой помощи пострадавшему с черепно-мозговой травмой. Придание транспортного положения пострадавшему в сознании, без сознания. Наложение повязки при подозрении на открытый перелом костей черепа.

Отработка приемов и порядка оказания первой помощи пострадавшему с травмой груди. Наложение повязки при открытой травме груди. Наложение повязки при наличии инородного тела в ране. Придание транспортного положения при травме груди.

Отработка приемов оказания первой помощи при закрытой и открытой травмах живота, при наличии инородного тела в ране и выпадении в рану органов брюшной полости.

#### **2.2.10 Первая помощь при термических и химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожении и переохлаждении. Первая помощь при перегревании.**

*Теоретическое занятие.*

Ожоговая травма, первая помощь.

Виды ожогов. Основные проявления. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, отравление угарным газом и продуктами горения, основные проявления. Порядок оказания первой помощи.

*Практическое занятие.*

Отработка приемов и порядка оказания первой помощи при термических и химических ожогах, ожоге верхних дыхательных путей.

*Теоретическое занятие.*

Холодовая травма, первая помощь.

Виды холодовой травмы. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), порядок оказания первой помощи, способы согревания. Основные проявления отморожения, оказание первой помощи.

Перегревание, первая помощь.

Факторы, способствующие развитию перегревания (гипертермии). Основные проявления, оказание первой помощи.

#### **2.2.11 Первая помощь при острых отравлениях.**

Влияние употребления этанола и этанолсодержащих жидкостей, медикаментов (антигистаминных, седативных, антидепрессантов), наркотических веществ при осуществлении деятельности, связанной с повышенной опасностью для окружающих.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Основные проявления отравлений выхлопными газами, эксплуатационными жидкостями, бензином, этиленгликолем. Порядок оказания первой помощи.

Основные проявления отравлений этанолом и этанолсодержащими жидкостями, порядок оказания первой помощи.

### **2.2.12 Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения**

**сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром).**

*Теоретическое занятие.*

Влияние состояния здоровья и усталости при осуществлении деятельности, связанной с повышенной опасностью для окружающих.

Признаки утомления, соматические, психоэмоциональные расстройства.

Острые нарушения сознания. Кратковременная потеря сознания (обморок) и нарушение сознания при тяжелых заболеваниях.

Причины, основные проявления, первая помощь.

Острые нарушения дыхания. Приступ удушья и другие острые нарушения дыхания. Причины, основные проявления, первая помощь.

Острое нарушение кровообращения. Острый сердечный приступ. Причины, основные проявления, первая помощь.

Понятие «судороги». Эпилептический припадок. Причины, основные проявления, первая помощь. Типичные ошибки при оказании первой помощи.

*Практическое занятие.*

Решение ситуационных задач по темам: «Острые нарушения сознания (обморок, кома)», «Острые нарушения дыхания (удушье)», «Острое нарушение кровообращения (сердечный приступ)», «Судорожный синдром». Отработка порядка оказания первой помощи.

### **2.2.13 Первая помощь при политравме.**

Решение ситуационных задач по теме: «Политравма» для повторения и закрепления приемов и порядка оказания первой помощи

пострадавшим.

## **2.3 Основы гигиенических знаний. Основы эпидемиологии.**

Современные достижения медицинских наук по разделу экстренной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях позволили определить научные основы гигиены и эпидемиологии катастроф. Гигиена и эпидемиология катастроф выделены в самостоятельный научный раздел медицины катастроф.

Определения гигиены и эпидемиологии.

Основные задачи медицины катастроф.

Требования действующего законодательства в области гигиены и эпидемиологии.

Надзор за санитарно-эпидемиологической ситуацией на соответствующих территориях.

Функциональные обязанности Госсанэпидслужбы Минздравсоцразвития России и Ростехнадзора, их основные мероприятия.

### **Тема 3. Принципы организации обучения персонала в составе мини-групп**

Понятие мини-группы.

Организация обучения на предприятии (в учреждении).

Основные принципы обучения персонала:

- принцип объективности требует, чтобы профессиональное обучение персонала проводилось вне зависимости от чьего-то мнения или отдельных суждений.
- принцип надежности предполагает работу системы обучения вне зависимости от влияния ситуативных факторов (настроения, погоды...).
- принцип достоверности определяет, насколько успешно человек на практике применяет знания и навыки, полученные в процессе обучения.
- принцип доступности провозглашает, что процесс обучения и критерии оценки должны быть доступны и понятны как обучающим, так и самим обучаемым.
- принцип соответствия общей кадровой политике организации. Кроме этого, актуальна задача разработки такой системы обучения, которая позволила бы решить проблему регулярного обучения вновь поступающих сотрудников.

Требования действующего законодательства РФ.

В соответствии с требованиями статей 212, 225 Трудового Кодекса РФ работодатель должен организовать обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим на производстве.

В соответствии с п. 2.2.4. Постановления Минтруда и Минобразования №1/29 работодатель должен организовать обучение работников рабочих профессий оказанию первой помощи в течении месяца при поступлении на работу и периодически не реже 1 раза в год.

В соответствии с п. 1.7.13 ПТЭЭП весь персонал энергослужб должен быть обучен практическим приемам освобождения работника, попавшего под действие электрического тока и практически обучен способам оказания первой помощи пострадавшему на месте происшествия.

### **Тема 4. Навыки поведения в экстремальных ситуациях**

Представление о многозначном характере психических объектов, о сложности и многовариантности человеческого поведения и психики в кризисных, экстремальных ситуациях;

Виды экстремальных ситуаций и особенности деятельности человека в этих условиях (Оптимальные и экстремальные условия жизнедеятельности. Понятия риска, экстремальной ситуации, экстремального состояния. Причины их возникновения и развития. Общество в ситуации нестабильности. Социальные стрессы и здоровье в современном обществе. Проблема безопасности и ее обеспечение.

Экстремальные жизненные ситуации. Чрезвычайные ситуации мирного времени. Массовое сознание в экстремальных ситуациях (экологические, социальные, военные, финансовые потрясения и катастрофы). Феномен паники и агрессии. Агрессия в современном обществе. Агрессия в межличностных отношениях);

Использование теоретических знаний в практической деятельности (как адекватно оценивать людей, правильно подбирать персонал, грамотно формировать рабочие группы);

Специальные навыки личностной саморегуляции для выработки и укрепления эмоциональной устойчивости, эффективного преодоления жизненных кризисных ситуаций, улучшения своего самочувствия (Механизмы преодоления стрессовых состояний. Психотехнологии выработки эмоциональной устойчивости. Методы аутодиагностики (самооценки) стресса. Предупреждение и преодоление стресса. Позитивное мышление и его роль в саморегуляции. Методы самовоспитания. Методики психической и психофизиологической саморегуляции (аутогенная тренировка, массажи, аромо-фитозергономика, цвето- и аудио- терапия и др.) Методики психической саморегуляции профессиональной направленности. Приемы выработки коммуникативных качеств).

## Тесты

### 1. Принципы оказания первой помощи:

- a. своевременность, правильность и достаточность объёма.
- b. соответствие особенностей повреждения возможностям.
- c. соответствие особенностей повреждения условиям.
- d. перечисленное в пунктах a, b.

e. перечисленное в пунктах a, b, c.

### 2. Признаки травмы органов брюшной полости:

a. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (иногда с кровью или черного цвета), слабость, кровь в кале (черный кал).

b. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (иногда с кровью), слабость, кровь в кале (черный кал).

c. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (черного цвета), слабость, кровь в кале (черный кал).

d. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота, слабость, кровь в кале.

e. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (иногда с кровью или черного цвета), слабость, кровь в кале (кал со слизью).

### 3. Первая помощь при обмороке:

a. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха.

b. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом.

c. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом, обрызгать лицо холодной водой, согреть ноги или растереть их.

d. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом, обрызгать лицо холодной водой.

e. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом, согреть ноги или растереть их.

### 4. Первая помощь при тепловом ударе:

a. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

b. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

c. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

d. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, при нарушениях сердечной и дыхательной



деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

е. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

## **5. Первая помощь при обморожениях:**

а. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 30...32,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 41,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

**б. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.**

с. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 31...33,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 42,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

д. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 43,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

е. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32,5...35,0°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

## **6. Травмы бывают:**

а. механическими и физическими.

б. химическими и биохимическими.

с. психическими.

д. перечисленное в пунктах а, б.

**е. перечисленное в пунктах а, б, с.**

## **7. Признаки закрытого повреждения живота, сопровождающееся внутрибрюшным кровотечением:**

**a. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела, пульс частый, одышка.**

b. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение.

c. жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела.

d. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела, пульс частый.

e. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела, одышка.

## **8. Первая помощь при коллапсе:**

a. пострадавшего уложить на спину, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.

b. пострадавшего уложить на спину без подушки, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.

c. пострадавшего уложить на спину без подушки, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай.

**d. пострадавшего уложить на спину без подушки, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему, если он в сознании, крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.**

e. пострадавшего уложить на спину без подушки, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.

## **9. Первая помощь при солнечном ударе:**

a. перенести пострадавшего в прохладное помещение, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

**b. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**

c. перенести пострадавшего в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

d. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

e. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

## **10. Первая помощь при термических ожогах:**

- a. кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 10 минут, завязать поврежденный глаз.
- b. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть теплой водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 15 минут, завязать поврежденный глаз.
- c. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут.
- d. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 30 минут, завязать поврежденный глаз.
- e. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут, завязать поврежденный глаз.**

#### **11. К ушибам относятся ушибы:**

- a. грудной клетки, живота, головы.**
- b. конечностей.
- c. позвоночника.
- d. ключицы.
- e. перечисленное в пунктах a, b, c, d.

#### **12. Признаки закрытого повреждения живота, сопровождающегося разрывом полого органа:**

- a. бледность, выражение лица напряженное, живот напряжен, пульс частый, дыхание учащено.
- b. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, пульс частый, дыхание учащено.
- c. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, живот напряжен, пульс частый, дыхание учащено.**
- d. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, живот напряжен, дыхание учащено.
- e. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, живот напряжен, пульс частый.

#### **13. Первая помощь при коме:**

- a. освободить дыхательные пути от слизи.
- b. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс.
- c. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс, инородных тел, провести искусственное дыхание методами «рот в рот».
- d. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс, инородных тел, провести искусственное дыхание методами «рот в нос».
- e. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс, инородных тел, провести искусственное дыхание методами «рот в рот», «рот в нос».**

#### **14. Первая помощь при утоплении:**

- a. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- b. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**

- с. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- d. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания.
- е. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к непрямого массажа сердца.

#### **15. Первая помощь при термических ожогах:**

а. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 5...8 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

**b. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...15 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.**

с. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...12 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

d. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 8...10 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

е. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 15...20 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

#### **16. Различают раны:**

- а. колотые и резаные.
- b. ушибленные, укушенные.
- с. огнестрельные.
- d. внутренние и наружные.

**е. перечисленное в пунктах а, b, с.**

#### **17. Степеней ожогов:**

а. 2.

**b. 4.**

с. 3.

d. 5.

е. 1.

#### **18. Первая помощь при артериальном кровотечении:**

а. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, поясной ремень, бинт, тонкая веревка и проволока.

b. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: бинт, носовой платок, тонкая веревка и проволока.

с. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, бинт.

d. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, поясной ремень, бинт, носовой платок.

е. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, поясной ремень, бинт, носовой платок, тонкая веревка и проволока.

## **19. Первая помощь при травматическом шоке:**

a. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

b. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

с. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье.

d. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

е. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

## **20. Правила наложения шины:**

a. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

b. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

с. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить

пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

d. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

e. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

## **21. Признаки обморока:**

- a. резкая бледность кожи и липкий пот на ней.
- b. редкость и слабость пульса, блуждение и закрытие глаз, после чего человек падает.
- c. редкость и поверхностность дыхания, сужение, потом расширение зрачков, отсутствие реагирования на свет.

d. перечисленное в пунктах a, b, c.

e. перечисленное в пунктах a, b.

## **22. Признаки закрытого перелома:**

a. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности.

b. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома, подвижность, боль, припухлость.

c. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома.

d. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома, подвижность.

e. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома, подвижность, боль.

## **23. Первая помощь при повреждении черепа, если пострадавший находится в бессознательном состоянии:**

a. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

b. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота без подушки, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях



дыхания произвести искусственное дыхание.

с. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в правую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

d. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону и подложить под нее подушку, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

е. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

## **24. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

а. немедленно удалить слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

б. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**с. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

d. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

е. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

## **25. Первая помощь при травматическом вывихе:**

а. при вывихе в плечевом зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

б. при вывихе локтевом суставе верхнюю конечность бинтом подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

с. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

д. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, применить холод.

е. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность.

## **26. Признаки коллапса:**

а. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица.

б. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления.

с. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления, отсутствие пульса или он едва прощупывается.

д. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления, отсутствие пульса или он едва прощупывается, учащенное, поверхностное, иногда прерывистое дыхание.

е. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления, отсутствие пульса или он едва прощупывается, учащенное дыхание.

## **27. Признаки обморожения:**

а. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36°C.

б. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36,5°C.

с. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36,1°C.

д. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 35,5°C.

е. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36,9°C.



## 28. Виды повязок при повреждении черепа:

- a. чепец, шапочка, на один глаз, на оба глаза, на ухо, восьмиобразная повязка на затылочную область и шею, на затылок, на теменную область.
- b. стерильные чепец, шапочка, на один глаз, на оба глаза, на ухо, восьмиобразная повязка на затылочную область и шею, на затылок, на теменную область, на подбородок.
- c. повязка сетчато-рубчатым бинтом, шапочка Гиппократы, на нос, на подбородок и нижнюю челюсть (уздечка), контурная повязка на щеку.
- d. бинтовые повязка сетчато-рубчатым бинтом, шапочка Гиппократы, на нос, на подбородок и нижнюю челюсть (уздечка), контурная повязка на щеку, на один глаз, на оба глаза, на ухо, на теменную область.

e. перечисленное в пунктах a, c.

## 29. Первая помощь при отравлении сильнодействующими ядами:

a. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 1...2 стакана теплой воды, повторить эту процедуру 5...6 раз, после чего дать выпить 3...4 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удерживать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердечбиений и пульса.

b. срочно вызвать рвоту, после чего дать выпить 3 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удерживать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердечбиений и пульса.

c. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 4 стакана теплой воды, после чего дать выпить 3 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удерживать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности.

d. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 3 стакана теплой воды, повторить эту процедуру 7 раз, после чего дать выпить 3...4 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удерживать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердечбиений и пульса.

e. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 2 стакана теплой воды, повторить эту процедуру 5 раз, после чего дать выпить 4 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удерживать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердечбиений.

## 30. Первая помощь при отравлении химическими веществами:

a. немедленно удалить слизь изо рта пострадавшего, наклонив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

b. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, наклонив на чайную ложку кусок

марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**с. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, наклонив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

d. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, наклонив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

e. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, наклонив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

### **31. Признаки комы:**

a. бледность лица, медленный пульс.

**b. бледность лица, медленный пульс, рвота, нарушение или отсутствие дыхания, непроизвольное мочеиспускание.**

c. бледность лица, медленный пульс, рвота.

d. бледность лица, медленный пульс, рвота, нарушение дыхания.

e. бледность лица, медленный пульс, рвота, отсутствие дыхания.

### **32. Признаки теплового удара:**

a. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда.

b. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота.

c. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота, покраснение кожных покровов.

**d. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота, покраснение кожных покровов, пульс и дыхание учащены, температура повышена, потеря сознания в тяжелых случаях, иногда возникают судороги.**

e. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота, покраснение кожных покровов, пульс и дыхание учащены.

### **33. Первая помощь при закрытых повреждениях живота и его полости:**

**a. пострадавшего уложить на носилки на спину, при внутрибрюшном кровотечении дать холод на живот.**

b. пострадавшего уложить на носилки на левую сторону, при внутрибрюшном кровотечении дать холод на живот.

- с. пострадавшего уложить на носилки на правую сторону, при внутрибрюшном кровотечении дать холод на живот.
- d. перечисленное в пунктах а, b.
- e. перечисленное в пунктах b, с.

#### **34. Первая помощь при травматическом вывихе:**

- a. при вывихе в плечевом зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.
- b. при вывихе локтевом суставе верхнюю конечность бинтом подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

**с. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.**

- d. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, применить холод.
- e. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность.

#### **35. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

- a. немедленно удалить слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

- b. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**с. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

- d. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

е. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, наклонив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть

### **36. Кровотечения бывают:**

а. артериальными, венозными, капиллярными.

б. внутренними.

в. перечисленное в пунктах а, д.

д. смешанными.

е. наружными.

### **37. Признаки солнечного удара:**

а. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние, остановка дыхания и сердечной деятельности, обширные ожоги от солнечных лучей первой степени, могут возникать боли в затылочной области.

б. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние.

в. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние, остановка дыхания и сердечной деятельности.

г. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние, остановка дыхания и сердечной деятельности, обширные ожоги от солнечных лучей первой степени.

д. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, остановка дыхания и сердечной деятельности, обширные ожоги от солнечных лучей первой степени, могут возникать боли в затылочной области.

### **38. Первая помощь при проникающем ранении живота:**

а. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, выпавшие внутренности направить в брюшную полость, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

б. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, выпавшие внутренности укрыть стерильными салфетками, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

в. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

г. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, выпавшие внутренности укрыть стерильными салфетками, ничего давать пить.

д. на рану наложить стерильную повязку, выпавшие внутренности укрыть стерильными салфетками, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

### **39. Правила наложения шины:**

а. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже

области повреждения.

б. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

с. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

**д. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.**

е. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

#### **40. Первая помощь при травматическом шоке:**

**а. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).**

б. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

с. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье.

д. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

е. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова



на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

#### **41. Переломы бывают:**

- a. позвоночника.
- b. ключицы и шейных позвонков.
- c. конечностей.

#### **d. открытые и закрытые.**

- e. грудной клетки.

#### **42. Признаки утопления:**

#### **a. выделение пены изо рта, остановка дыхания и сердечной деятельности, посинение кожных покровов, расширение зрачков.**

- b. выделение пены изо рта.
- c. выделение пены изо рта, остановка дыхания.
- d. выделение пены изо рта, остановка дыхания и сердечной деятельности, расширение зрачков.
- e. выделение пены изо рта, остановка дыхания и сердечной деятельности, посинение кожных покровов.

#### **43. Первая помощь при повреждениях грудных и поясничных позвонков:**

- a. повернуть пострадавшего на спину, связать руки на груди за запястья, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего уложить его на носилки.
- b. повернуть пострадавшего на спину, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.

#### **c. повернуть пострадавшего на спину, связать руки на груди за запястья, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.**

- d. повернуть пострадавшего на спину, связать руки на груди за запястья, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.
- e. повернуть пострадавшего на спину, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.

#### **44. Искусственное дыхание проводится в случаях:**

**а. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, клинической смерти.**

б. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, появлении первых признаков смерти.

с. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, трупных пятен.

д. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, клинической смерти.

е. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, клинической смерти.

#### **45. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

а. немедленно удалить слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

б. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**с. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

д. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

е. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

#### **46. Признаки перелома свода черепа:**

**а. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении, нарушение сознания и дыхания, другие изменения, выявленные при ощупывании.**

- b. гематома в области волосяного покрова части головы.
- c. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении.
- d. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении, нарушение сознания.
- e. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении, нарушение сознания и дыхания.

#### **47. Признаки травматического шока:**

- a. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда.
- b. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс.
- c. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс, учащенное дыхание, бессознательное состояние.
- d. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс, учащенное дыхание, спутанность сознания, бессознательное состояние.**
- e. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс, учащенное дыхание, спутанность сознания, бессознательное состояние.

#### **48. Первая помощь при термических ожогах:**

- a. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 5...8 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.
- b. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...15 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.**
- c. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...12 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.
- d. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 8...10 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.
- e. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 15...20 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

#### **49. Основные виды массажа сердца:**

- a. непрямой, или наружный (закрытый).
- b. непрямой, или наружный.
- c. прямой, или внутренний (открытый).
- d. прямой, или внутренний.
- e. перечисленное в пунктах а, с.**

#### **50. Первая помощь при утоплении:**

- a. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- b. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**



- с. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- d. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания.
- е. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к непрямого массажа сердца.

#### **51. Признаки перелома нижней челюсти:**

- a. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи.
- b. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы, возможна кратковременная потеря сознания.**
- с. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы.
- d. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы, возможно впадение в кому.
- е. жалобы на боль, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы, возможна кратковременная потеря сознания.

#### **52. Признаки жизни:**

- a. наличие сохраненного дыхания.
- b. наличие сохраненного дыхания, наличие сердечной деятельности.
- с. наличие сохраненного дыхания, наличие реакции зрачков на свет.
- d. наличие сохраненного дыхания, наличие сердечной деятельности, наличие реакции зрачков на свет.**
- е. перечисленное в пунктах a, b.

#### **53. Первая помощь при термических ожогах:**

- a. кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 10 минут, завязать поврежденный глаз.
- b. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть теплой водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 15 минут, завязать поврежденный глаз.
- с. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут.
- d. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 30 минут, завязать поврежденный глаз.
- е. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут, завязать поврежденный глаз.**

#### **54. Шины бывают:**

- a. мягкие и жесткие.
- b. специальные.
- с. перечисленное в пунктах a, d.**
- d. анатомические.
- е. перечисленное в пунктах a, b.

## 55. Первая помощь при солнечном ударе:

а. перенести пострадавшего в прохладное помещение, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

**б. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**

с. перенести пострадавшего в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

д. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

е. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

## 56. Признаки проникающего ранения грудной клетки:

а. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны.

б. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, кровохаркание.

с. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, кровохаркание.

**д. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, сильная боль в области раны, кровохаркание.**

е. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, сильная боль в области раны, кровотечение.

## 57. Признаки агонии:

**а. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится неритмичным, поверхностным, судорожным, снижением артериального давления, холодная кожа, с бледным или синюшным оттенком.**

б. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания.

с. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится неритмичным, поверхностным, судорожным.

д. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится неритмичным, поверхностным, судорожным, снижением артериального давления.

е. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится судорожным, снижением артериального давления, холодная кожа, с бледным или синюшным оттенком.

## 58. Первая помощь при обморожениях:

а. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 30...32,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 41,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

*b. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.*

с. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 31...33,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 42,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

d. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 43,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

e. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32,5...35,0°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

## **59. Первая помощь при электротравме:**

a. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

b. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

с. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, отброса или перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания.

*d. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, отброса или перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.*

e. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, отброса или перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению непрямого массажа сердца.

## **60. Первая помощь при тепловом ударе:**

a. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

*b. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.*

с. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

d. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

е. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.