

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ИНСТИТУТ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПРОФЕССИОНАЛ»**

---

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ИНО «Профессионал»**



**Н.А. Тихомиров**

«15» января 2018 г.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
(ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

---

**Наименование программы**

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПОСТРАДАВШЕМУ ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ**

Москва  
2018 г.

**Разработчик:**  
Озеров А.А., к.ф.н., доцент

## 1 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ. ДИСТАНЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

Изучение каждой дисциплины (модуля) завершается промежуточным контролем в форме тестирования, с использованием электронного обучения, дистанционных технологий. Обязательным условием допуска слушателя к итоговой аттестации является наличие зачета по каждой дисциплине (модулю) Программы повышения квалификации, зафиксированному в зачетной ведомости слушателей.

Отметка «зачтено» ставится, если слушатель: посещал лекции, работал на практических занятиях, показал при тестировании знание основных понятий, умение использовать и применять полученные знания при решении задач предметной области, набрав не менее 65%.

«Не зачтено»: если слушатель не посещал лекции, не работал на практических занятиях и при прохождении тестирования набрал менее 65%.

## 2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины
1.	Введение в курс «Первая медицинская помощь»
2.	Оказание первой медицинской помощи в зависимости от характера поражающих факторов
Итоговая аттестация	
экзамен	

### Примерная экзаменационная база

1. Показанием для наложения кровоостанавливающего жгута является:

- а) кровотечение из магистральных артерий конечностей;
- б) капиллярное кровотечение;
- в) венозное кровотечение;
- г) всё перечисленное верно.

2. Больного с массивной кровопотерей транспортируют в положении:

- а) полусидя;
- б) лежа с приподнятым ножным концом;
- в) лежа с опущенными ногами;
- г) лежа на животе.

3. Основное патогенетическое звено геморрагического шока:

- а) угнетение сосудодвигательного центра;
- б) боль;
- в) уменьшение объема циркулирующей крови;
- г) расширение сосудов.

4. Факторы, определяющие тяжесть и исход кровопотери:

- а) пол;
- б) возраст и пол;
- в) общее состояние организма;
- г) всё перечисленное верно.

5. К паренхиматозному относится кровотечение из:
- а) нижней полой вены;
  - б) плечевой артерии;
  - в) селезенки;
  - г) язвы желудка.
6. К методам временной остановки кровотечения относятся:
- а) тампонада раны;
  - б) наложение давящей повязки;
  - в) пальцевое прижатие сосуда;
  - г) всё перечисленное верно.
7. Жгут на конечность накладывают на срок не более:
- а) 0,5 часа;
  - б) 2 часов;
  - в) 3 часов;
  - г) длительность нахождения жгута не играет существенной роли.
8. Пострадавшему с носовым кровотечением необходимо придать положение:
- а) сидя с опущенной головой;
  - б) лёжа;
  - в) сидя с запрокинутой головой;
  - г) лёжа с приподнятым ножным концом.
9. Несоблюдение правил наложения кровоостанавливающего жгута может привести к следующим осложнениям:
- а) парез конечности;
  - б) гангрена конечности;
  - в) турникетный шок при снятии жгута;
  - г) всё перечисленное верно.
10. Первая помощь при лёгочном кровотечении:
- а) придать больному полусидячее положение;
  - б) освободить от одежды, затрудняющей дыхание;
  - в) положить на грудь пузырь со льдом;
  - г) всё перечисленное верно.
11. Вторичное инфицирование раны является следствием попадания инфекции:
- а) во время ранения;
  - б) с ранящего предмета;
  - в) во время оказания медицинской помощи;
  - г) всё перечисленное верно.
12. К местным симптомам раны относятся:
- а) кровотечение;
  - б) зияние;
  - в) боль;
  - г) всё перечисленное верно.
13. Проникающей называется рана:
- а) если она находится в проекции какой-либо полости;

- б) если имеет место повреждение глубже поверхностной фасции;
- в) у которой раневой канал соединяет полость тела с окружающей средой;
- г) всё перечисленное верно.

14. Общие симптомы раны могут быть обусловлены:

- а) острой кровопотерей;
- б) шоком;
- в) общей воспалительной реакцией;
- г) всё перечисленное верно.

15. Основной задачей первой помощи при любой ране является:

- а) профилактика вторичного инфицирования раны;
- б) борьба с шоком;
- в) экстренная госпитализация в хирургический стационар;
- г) обезболивание.

16. При наличии инородных тел в глубине раны при оказании первой доврачебной помощи необходимо:

- а) удалить инородные тела, используя стерильные перчатки;
- б) не удалять инородные тела;
- в) удалить инородные тела стерильным зажимом или пинцетом;
- г) затампонировать рану ватой или салфетками, не удаляя инородных тел.

17. При оказании первой доврачебной помощи пострадавшему с ранением необходимо:

- а) обработать кожу вокруг раны антисептиком, наложить стерильную повязку;
- б) промыть рану препаратом йода, наложить стерильную повязку;
- в) наложить на рану стерильную повязку с мазью Вишневского;
- г) промыть рану водой, наложить стерильную повязку.

18. При обширной ране конечности после остановки кровотечения и наложения асептической повязки необходимо:

- а) выполнить иммобилизацию конечности;
- б) придать пострадавшему положение Тренделенбурга;
- в) согреть пострадавшую конечность;
- г) всё перечисленное верно.

19. При наложении бинтовой повязки на конечность необходимо:

- а) придать конечности физиологическое положение;
- б) каждый тур бинта накладывать рядом с предыдущим, не перекрывая его;
- в) находиться сзади от больного;
- г) бинтовать конечность в направлении от проксимального отдела конечности к дистальному.

20. Пращевидные повязки применяют при ранениях:

- а) кисти;
- б) носа;
- в) голени;
- г) грудной клетки;

21. При ожоге кислотой некроз имеет свойства:

- а) коагуляционного;
- б) колликвационного;

- в) казеозного;
- г) всё перечисленное верно.

22. Термический ожог III Б степени характеризуется:

- а) некрозом кожи и подлежащих тканей;
- б) частичным поражением росткового слоя кожи;
- в) некрозом кожи на всю её глубину;
- г) поражением кожи до сосочкового слоя.

23. Для термического ожога II степени характерно:

- а) наличие гиперемии и пузырей;
- б) наличие струпа;
- в) наличие гиперемии и припухлости;
- г) обугливание тканей.

24. Первая помощь при термических ожогах включает:

- а) наложение асептической повязки на ожоговую рану;
- б) вскрытие ожоговых пузырей;
- в) обработку ожоговой раны вазелином;
- г) всё перечисленное верно.

25. При ожогах кислотами поверхность обрабатывают:

- а) 2% раствором уксусной кислоты;
- б) 2% раствором гидрокарбоната натрия;
- в) 5% раствором медного купороса;
- г) любым из перечисленных растворов.

26. В клинической картине отморожений выделяют следующие периоды:

- а) ранний и реактивный;
- б) «мнимого благополучия» и некроза;
- в) дореактивный и реактивный;
- г) гидратации и дегидратации.

27. Определить границы патологического процесса при отморожениях можно:

- а) через 2-3 дня после согревания пострадавшего;
- б) не ранее, чем через 3 недели;
- в) сразу после согревания;
- г) не ранее, чем через 5-7 дней.

28. Первая помощь при общем охлаждении включает:

- а) транспортировку пострадавшего в теплое помещение;
- б) согревание в ванне с водой, постепенно доводя температуру до 36-40<sup>0</sup>С;
- в) дать горячее питье;
- г) всё перечисленное верно.

29. Отмороженный участок тела необходимо:

- а) растереть снегом;
- б) смазать водорастворимой мазью;
- в) согреть в ванне, увеличивая температуру от 20 до 40<sup>0</sup>С;
- г) всё перечисленное верно.

30. После согревания отмороженного участка тела необходимо:

- а) обработать кожу спиртом, наложить асептическую повязку;
- б) уложить пострадавшего в теплую постель;
- в) дать горячее питье и немного алкоголя;
- г) всё перечисленное верно.

31. Абсолютным признаком перелома костей является:

- а) патологическая подвижность;
- б) наличие костных отломков в ране;
- в) костная крепитация;
- г) всё перечисленное верно.

32. Повязку Дезо используют при переломе:

- а) костей таза;
- б) грудины;
- в) ключицы;
- г) ребер.

33. При транспортной иммобилизации в случае перелома бедра необходимо фиксировать:

- а) тазобедренный сустав;
- б) тазобедренный и коленный суставы;
- в) тазобедренный, коленный и голеностопный суставы;
- г) место перелома.

34. Для иммобилизации при переломе ключицы можно использовать:

- а) повязку Дезо;
- б) косыночную повязку;
- в) ватно-марлевые кольца;
- г) всё перечисленное верно.

35. Последовательность действий первой доврачебной помощи при открытом переломе:

- а) остановка кровотечения, асептическая повязка, иммобилизация;
- б) репозиция костных отломков, асептическая повязка, иммобилизация;
- в) остановка кровотечения, репозиция костных отломков, иммобилизация;
- г) репозиция костных отломков, тампонада раны, иммобилизация.

36. При подозрении на перелом костей таза транспортировку осуществляют:

- а) в позе лягушки;
- б) лёжа на животе;
- в) в полусидячем положении;
- г) используют любой из перечисленных способов.

37. Для вывиха характерно:

- а) разрыв капсулы сустава;
- б) повреждение окружающих сустав тканей;
- в) кровотечение в полость сустава;
- г) всё перечисленное верно.

38. Первая доврачебная помощь при вывихе:

- а) вправление вывиха, наложение давящей повязки;
- б) вправление вывиха, иммобилизация;
- в) иммобилизация, доставка в лечебное учреждение;
- г) вправление вывиха, иммобилизация, доставка в лечебное учреждение.

39. Пострадавшего с переломом ребер транспортируют:
- а) лёжа на спине;
  - б) полусидя;
  - в) лёжа на животе;
  - г) лёжа на спине с согнутыми и слегка разведенными ногами.
40. Шина Дитерихса используется для иммобилизации при переломе:
- а) шейного отдела позвоночника;
  - б) плечевой кости;
  - в) ребер;
  - г) бедренной кости.
41. К напряженному пневмотораксу приводит:
- а) разрыв легкого;
  - б) подкожная эмфизема;
  - в) повреждение париетальной плевры;
  - г) повреждение межреберной артерии.
42. Разрыв полых органов при закрытой травме живота чаще бывает при нахождении их в момент травмы:
- а) в спавшемся состоянии;
  - б) в переполненном состоянии;
  - в) при повышенной перистальтике;
  - г) при спазме.
43. При оказании первой доврачебной помощи пострадавшему с закрытой травмой живота необходимо:
- а) дать обильное питьё;
  - б) положить тёплую грелку на живот;
  - в) положить холод на живот, доставить в стационар;
  - г) всё перечисленное верно.
44. При эвентерации органов брюшной полости вследствие проникающего ранения необходимо:
- а) дать обильное питьё;
  - б) вправить выпавшие органы;
  - в) наложить повязку и доставить пострадавшего в стационар;
  - г) всё перечисленное верно.
45. При травме головы и бессознательном состоянии пострадавшего необходимо:
- а) очистить рот, зафиксировать голову, транспортировать на боку;
  - б) транспортировать в лечебное учреждение в положении на спине;
  - в) наложить повязку и доставить пострадавшего в стационар;
  - г) всё перечисленное верно.
46. При травме головы и бессознательном состоянии пострадавшего необходимо:
- а) очистить рот, зафиксировать голову, транспортировать на боку;
  - б) транспортировать в лечебное учреждение в положении на спине;
  - в) наложить повязку и доставить пострадавшего в стационар;
  - г) всё перечисленное верно.



47. К общим симптомам сдавления мозга относятся:

- а) рвота;
- б) потеря сознания;
- в) брадикардия, нарушение дыхания;
- г) всё перечисленное верно.

48. Клиническими признаками сотрясения головного мозга являются:

- а) рвота;
- б) кратковременная потеря сознания;
- в) ретроградная амнезия;
- г) всё перечисленное верно.

49. Гемоторакс это:

- а) гематома грудной стенки;
- б) скопление крови в плевральной полости;
- в) скопление крови в брюшной полости;
- г) лёгочное кровотечение.

50. Пострадавшего с травмой грудной клетки транспортируют:

- а) лёжа с приподнятым ножным концом;
- б) в полусидячем положении;
- в) лёжа на животе;
- г) лёжа на боку.

51. Асептикой называется:

- а) комплекс мероприятий, направленных на очищение раны от гнойного отделяемого;
- б) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану;
- в) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с инфекцией в ране и организме в целом;
- г) применение антибиотиков.

52. Антисептикой называется:

- а) комплекс мероприятий, направленных на очищение раны от гнойного отделяемого;
- б) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану;
- в) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с инфекцией в ране и организме в целом;
- г) применение антибиотиков.

53. Предупреждение контактной инфекции обеспечивается:

- а) обработкой рук;
- б) обработкой инструментов;
- в) обработкой перевязочного материала;
- г) стерилизацией всего, что будет соприкасаться с раной.

54. В экстренных ситуациях металлические инструменты можно обработать:

- а) пламенем;
- б) спиртом;
- в) раствором йода;
- г) всё перечисленное верно.

55. Для предупреждения вторичного инфицирования используют:

- а) применение стерильного перевязочного материала, обработку кожи вокруг раны;
- б) удаление инородных тел со дна раны;
- в) иммобилизацию поврежденного участка;

г) всё перечисленное верно.

56. Способы подготовки рук в экстренных ситуациях:

- а) обработать спиртом;
- б) вымыть водой с мылом;
- в) надеть стерильные перчатки;
- г) можно использовать любой из перечисленных способов.

57. К химическим антисептикам относится:

- а) ируксол;
- б) раствор перекиси водорода;
- в) цефалоспорины;
- г) стафилококковый анатоксин.

58. Пути экзогенного инфицирования:

- а) контактный, воздушно-капельный;
- б) имплантационный;
- в) гематогенный;
- г) правильные ответы а) и б).

59. Для промывания раны можно использовать:

- а) 3% раствор перекиси водорода;
- б) раствор йода;
- в) спирт;
- г) раствор бриллиантового зеленого.

60. Для обработки кожи вокруг раны предпочтительнее использовать:

- а) раствор фурацилина;
- б) раствор йода;
- в) цефазолин;
- г) всё перечисленное верно.

61. Ток с какими характеристиками считается наиболее опасным?

- а) Постоянный ток напряжением свыше 220 В.
- б) Переменный ток напряжением свыше 220 В.
- в) Переменный ток частотой в 50 Гц, напряжением свыше 220 В.
- г) Переменный ток частотой в 50 Гц, силой начиная с 0.1 А, напряжением свыше 220 В

62. Тяжесть повреждения при электротравме не зависит от:

- а) Характеристик тока.
- б) Атмосферного давления.
- в) Физиологического состояния пострадавшего.
- г) Сопротивляемости тканей в зоне контакта.

63. При поражении молнией местные изменения выражаются в виде:

- а) Ожога.
- б) Обугливания.
- в) «Знаков молнии».
- г) Желтовато-бурого безболезненного участка.

64. Общие явления при электротравме выражаются в виде:

- а) Помутнения сознания.

- б) Угнетения всех жизненно важных центров, вазомоторных расстройств, повышения тонуса мускулатуры.
  - в) Болевого шока.
  - г) Желтовато-бурого безболезненного участка.
65. При легкой степени электротравмы у пострадавшего отмечается:
- а) Испуг, обморок, чувство усталости, разбитости, головокружение.
  - б) Торпидный шок, ослабление дыхания и сердечной деятельности.
  - в) Только местные проявления электротравмы.
  - г) Болевой шок.
66. При тяжелой степени электротравмы у пострадавшего отмечается:
- а) Испуг, обморок, чувство усталости, разбитости, головокружение.
  - б) Торпидный шок, ослабление дыхания и сердечной деятельности.
  - в) Только местные проявления электротравмы.
  - г) Болевой шок.
67. Важным принципом оказания первой медицинской помощи пострадавшим от электротравмы является:
- а) Соблюдение правил асептики.
  - б) Восстановление сердечно-сосудистой деятельности.
  - в) Симптоматическое лечение.
  - г) Прекращение действия электрического тока.
68. Всегда ли необходима госпитализация пострадавшим с электротравмой?
- а) Да, всегда.
  - б) По желанию и возможности пострадавшего.
  - в) При наличии нарушения сердечно-сосудистой деятельности.
  - г) Только при шоковом состоянии пострадавшего.
69. Транспортировка пострадавшего должна осуществляться:
- а) На носилках с приданием ему полусидячего положения.
  - б) Лежа с опущенным головным концом.
  - в) Лежа на спине с согнутыми и разведенными в стороны ногами.
  - г) Лежа на спине, если пострадавший в бессознательном состоянии голову необходимо повернуть на бок.
70. При оказании первой медицинской помощи пострадавшим от электротравмы необходимо:
- а) Наложить асептическую повязку на ожоги, вызванные электротравмой.
  - б) Обезопасить себя от возможного воздействия электрического тока.
  - в) Вымыть руки.
  - г) Соблюдать правила асептики.
71. Какие изменения возникают в первую фазу асфиксии?
- а) Потеря сознания, экспираторная одышка, повышение артериального давления.
  - б) Потеря сознания, бледность кожи.
  - в) Чувство страха, инспираторная одышка, сердцебиение.
  - г) Одышка, сердцебиение, повышение артериального давления.
72. Какие изменения возникают в первую фазу асфиксии?
- а) Потеря сознания, экспираторная одышка, повышение артериального давления.

- б) Потеря сознания, бледность кожи.
- в) Чувство страха, инспираторная одышка, сердцебиение.
- г) Одышка, сердцебиение, повышение артериального давления.

73. Первой задачей при оказании помощи утопающему является:

- а) Скорейшая доставка его в лечебное учреждение.
- б) Предупреждение развития осложнений.
- в) Извлечение пострадавшего из воды.
- г) Проведение сердечно-легочной реанимации.

74. При удалении воды из дыхательных путей пострадавшему в сознании необходимо:

- а) Придать ему положение с приподнятым головным концом.
- б) Вызвать кашлевой рефлекс путем похлопывания пострадавшего по спине между лопаток, наклонив верхнюю часть туловища вперед.
- в) Положить на живот, вызвать кашлевой рефлекс.
- г) Положить пострадавшего животом на свое согнутое колено, чтобы голова была ниже грудной клетки.

75. При удалении воды из дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо:

- а) Придать ему положение с приподнятым головным концом.
- б) Вызвать кашлевой рефлекс путем похлопывания пострадавшего по спине между лопаток, наклонив верхнюю часть туловища вперед.
- в) Положить на живот, вызвать кашлевой рефлекс.
- г) Положить пострадавшего животом на свое согнутое колено, чтобы голова была ниже грудной клетки.

76. Всегда ли необходима госпитализация утонувшим?

- а) Да, всегда, для профилактики осложнений.
- б) По желанию и возможности пострадавшего.
- в) При наличии нарушения сердечно-сосудистой деятельности.
- г) Только при шоковом состоянии пострадавшего.

77. Какова последовательность оказания первой медицинской помощи при удушении?

- а) Вызов бригады 03, сердечно-легочная реанимация.
- б) Освобождение пострадавшего от удушающего воздействия, сердечно-легочная реанимация.
- в) Вызов бригады 03, транспортная иммобилизация, госпитализация.
- г) Сердечно-легочная реанимация, вызов бригады 03.

78. Укажите правильные характеристики клинической картины травматической асфиксии.

- а) Одутловатость лица, синюшность кожи лица, шеи, верхней половины туловища, кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта, повреждения внутренних органов, нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности.
- б) Повреждения внутренних органов, болевой шок, пневмоторакс, нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности.
- в) Нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, одутловатость лица, синюшность кожи лица, шеи, верхней половины туловища, боли в области сердца.
- г) Кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта, повреждения внутренних органов, розовая пена изо рта, пневмоторакс.

79. С чего начинают проведение реанимационных мероприятий при оказании помощи пострадавшим, извлеченным из под завала?

- а) Обработки рук спасателя.
- б) Восстановления проходимости дыхательных путей.
- в) Наложения давящей повязки.
- г) Стимуляция кашлевого рефлекса.

80. Транспортировка пострадавшего, извлеченного из-под завала должна осуществляться:

- а) На носилках с приданием ему полусидячего положения.
- б) Лежа с опущенным головным концом.
- в) Лежа на спине с согнутыми и разведенными в стороны ногами.
- г) В положении, соответствующем полученным повреждениям.

81. При легкой степени теплового удара отмечается:

- а) Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
- б) Адинамия, головная боль, тошнота, учащение дыхания и пульса, появление влажности кожных покровов, расширение зрачков, проходящие при удалении пострадавшего из зоны повышенной температуры.
- в) Нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, одутловатость лица, синюшность кожи лица, боли в области сердца, кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта,
- г) Неврологические симптомы: потеря сознания вплоть до комы, судороги, бред, учащенное поверхностное дыхание, частый пульс малого наполнения, кожа горячая, сухая, гектическая лихорадка.

82. При средней степени теплового удара отмечается:

- а) Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
- б) Адинамия, головная боль, тошнота, учащение дыхания и пульса, появление влажности кожных покровов, расширение зрачков, проходящие при удалении пострадавшего из зоны повышенной температуры.
- в) Нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, одутловатость лица, синюшность кожи лица, боли в области сердца, кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта,
- г) Неврологические симптомы: потеря сознания вплоть до комы, судороги, бред, учащенное поверхностное дыхание, частый пульс малого наполнения, кожа горячая, сухая, гектическая лихорадка.

83. При тяжелой степени теплового удара отмечается:

- а) Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
- б) Адинамия, головная боль, тошнота, учащение дыхания и пульса, появление влажности кожных покровов, расширение зрачков, проходящие при удалении пострадавшего из зоны повышенной температуры.
- в) Нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, одутловатость лица, синюшность кожи лица, боли в области сердца, кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта.
- г) Неврологические симптомы: потеря сознания вплоть до комы, судороги, бред, учащенное поверхностное дыхание, частый пульс малого наполнения, кожа горячая, сухая, гектическая лихорадка.

84. Что запрещено делать при оказании первой медицинской помощи пострадавшему от теплового удара?

- а) Для возбуждения дыхания дают вдохнуть пары нашатырного спирта.
- б) Вынести из зоны высокой температуры, применить меры по охлаждению пострадавшего, раздеть его.
- в) Поместить в ванну с горячей водой, дать спиртосодержащее питье.
- г) Транспортировать в лечебное учреждение в положении лежа.

85. Что не следует делать при оказании первой медицинской помощи пострадавшему от укуса животных?

- а) Обработать кожу вокруг укуса раствором антисептика (йод, спирт).
- б) Наложить на рану асептическую повязку.
- в) Немедленно остановить даже небольшое кровотечение.
- г) Обратиться в лечебное учреждение с целью профилактической вакцинации.

86. Укажите местные признаки действия яда.

- а) Быстро распространяющийся отек геморрагического характера, сильная боль жгущего характера.
- б) Тошнота, рвота, сонливость, мышечная слабость, понижение температуры тела, частый, слабый пульс.
- в) Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
- г) Желтовато-бурый безболезненный участок.

87. Укажите общие признаки действия яда.

- а) Быстро распространяющийся отек геморрагического характера, сильная боль жгущего характера.
- б) Тошнота, рвота, сонливость, мышечная слабость, понижение температуры тела, частый, слабый пульс.
- в) Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
- г) Желтовато-бурый безболезненный участок.

88. Что запрещено делать при оказании первой медицинской помощи пострадавшему от укуса ядовитых насекомых?

- а) Удаление жала из раны.
- б) Прием противоаллергических средств.
- в) Обработка кожной раны раствором антисептика.
- г) Наложение жгута выше места укуса.

89. Какое положение необходимо придать пострадавшему взрослому для активного удаления инородного тела из дыхательных путей?

- а) Придать ему положение с приподнятым головным концом.
- б) Положить пострадавшего животом на свое согнутое колено, чтобы голова была ниже грудной клетки произвести несколько ударов по спине для сотрясения грудной клетки.
- в) Взять за нижние конечности и приподнять на пол.
- г) Положить на живот, произвести несколько ударов по спине для сотрясения грудной клетки.

90. Какое положение необходимо придать пострадавшему ребенку для активного удаления инородного тела из дыхательных путей?

- а) Придать ему положение с приподнятым головным концом.

- б) Положить пострадавшего животом на свое согнутое колено, чтобы голова была ниже грудной клетки произвести несколько ударов по спине для сотрясения грудной клетки.
  - в) Взять за нижние конечности и приподнять на полом.
  - г) Положить на живот, произвести несколько ударов по спине для сотрясения грудной клетки.
91. Единственная мера спасения пострадавшего при полной закупорке дыхательных путей:
- а) Экстренная трахеотомия.
  - б) Срочная искусственная вентиляция легких.
  - в) Сердечно-легочная реанимация.
  - г) Для возбуждения дыхания дают вдохнуть пары нашатырного спирта.
92. В каком направлении следует удалять инородные тела глаза?
- а) В направлении от внутреннего угла глаза к внешнему.
  - б) Нет принципиальной разницы.
  - в) В направлении от внешнего угла глаза к внутреннему.
  - г) Сверху вниз.
93. При наличии инородного тела наружного слухового прохода необходимо:
- а) Удалить любыми возможными способами.
  - б) Промыть ухо сильной струёй воды.
  - в) Закапать в ухо теплое масло.
  - г) Отправить пострадавшего для получения квалифицированной помощи.
94. Что запрещено делать при оказании первой медицинской помощи пострадавшему от укуса ядовитых змей?
- а) Наложить жгут или его заменителя выше места укуса.
  - б) Удалить яд путем отсасывания его из раны ртом или с помощью кровотососной банки.
  - в) Обильное питье, согревание пострадавшего, транспортная иммобилизация.
  - г) Наложения давящей повязки.
95. Какие растворы используют для разрушения яда в ране после укуса ядовитой змеи?
- а) 2% раствор марганцево-кислого калия, 10-30 мл или хлористого кальция.
  - б) 3% раствор перекиси водорода.
  - в) 90 % раствор этилового спирта.
  - г) Слабый раствор марганцево-кислого калия.
96. Какой пункт не относится к основным принципам оказания медицинской помощи при отравлениях?
- а) Сердечно-легочная реанимация.
  - б) Удаление отравляющего вещества из организма.
  - в) Введение антидота.
  - г) Симптоматическое лечение.
97. В какой ситуации вызывание рвоты противопоказано?
- а) При отравлении ядовитыми грибами.
  - б) Пациентам пожилого возраста.
  - в) Пациентам в полубессознательном или бессознательном состоянии.
  - г) При отравлении снотворными средствами.

98. К ранним симптомам отравления угарным газом относятся:
- Головная боль, ощущение чувства тяжести в голове, тошнота, головокружение, шум в ушах, сердцебиение.
  - Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
  - Нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, одутловатость лица, синюшность кожи лица, боли в области сердца, кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта.
  - Мышечная слабость, рвота, сонливость, потеря сознания, судороги.
99. К поздним симптомам отравления угарным газом относятся:
- Головная боль, ощущение чувства тяжести в голове, тошнота, головокружение, шум в ушах, сердцебиение.
  - Резкая адинамия, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность, тахипноэ, тахикардия, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела.
  - Нарушение дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, одутловатость лица, синюшность кожи лица, боли в области сердца, кровоизлияния под конъюнктиву глаза, слизистые носа, рта.
  - Мышечная слабость, рвота, сонливость, потеря сознания, судороги.
100. С чего следует начинать оказание первой медицинской помощи пострадавшему с отравлением угарным газом?
- Госпитализация для профилактики осложнений.
  - Обеспечить приток свежего воздуха, освободить от стесняющей одежды.
  - Сердечно-легочная реанимация на месте.
  - Для возбуждения дыхания дают вдохнуть пары нашатырного спирта.
101. В течение какого времени после употребления недоброкачественной пищи появляются первые симптомы отравления?
- Через 24 часа.
  - Через 30 мин.
  - Через 2-4 часа.
  - Через 6-8 часов.
102. Укажите первые признаки отравления ядовитыми грибами.
- Поражение центральной нервной системы (расстройство зрения, галлюцинации, бред, судороги).
  - Мышечная слабость, рвота, сонливость, потеря сознания, судороги.
  - Головная боль, ощущение чувства тяжести в голове, тошнота, головокружение, шум в ушах, сердцебиение.
  - Быстро развивающаяся слабость, слюнотечение, тошнота, многократная рвота, боль в животе, головная боль, головокружение.
103. Укажите более поздние признаки отравления ядовитыми грибами.
- Поражение центральной нервной системы (расстройство зрения, галлюцинации, бред, судороги).
  - Мышечная слабость, рвота, сонливость, потеря сознания, судороги.
  - Головная боль, ощущение чувства тяжести в голове, тошнота, головокружение, шум в ушах, сердцебиение.
  - Быстро развивающаяся слабость, слюнотечение, тошнота, многократная рвота, боль в животе, головная боль, головокружение.



104. С чего следует начинать оказание первой медицинской помощи пострадавшему с отравлением ядовитыми грибами?
- Промывание желудка.
  - Дача слабительного.
  - Обеспечить приток свежего воздуха, освободить от стесняющей одежды.
  - Для возбуждения дыхания дают вдохнуть пары нашатырного спирта.
105. Укажите первые признаки ботулизма.
- Поражение центральной нервной системы (расстройство зрения, двоение в глазах, косоглазие, опущение верхнего века, дизартрия, дисфагия).
  - Мышечная слабость, рвота, сонливость, потеря сознания, судороги.
  - Головная боль, ощущение чувства тяжести в голове, тошнота, головокружение, общее недомогание, задержка стула, вздутие живота.
  - Слюнотечение, тошнота, многократная рвота, боль в животе.
106. Укажите признаки ботулизма в период разгара.
- Поражение центральной нервной системы (расстройство зрения, двоение в глазах, косоглазие, опущение верхнего века, дизартрия, дисфагия).
  - Мышечная слабость, рвота, сонливость, потеря сознания, судороги.
  - Головная боль, ощущение чувства тяжести в голове, тошнота, головокружение, общее недомогание, задержка стула, вздутие живота.
  - Слюнотечение, тошнота, многократная рвота, боль в животе.
107. Укажите антидот при отравлении концентрированными кислотами.
- Слабый раствор марганцево-кислого калия.
  - Раствор хлористого кальция.
  - Растительное масло.
  - Раствор жженой магнезии.
108. Укажите антидот при приеме вовнутрь едких щелочей.
- Слабый раствор марганцево-кислого калия.
  - Раствор хлористого кальция.
  - 1% раствор лимонной или уксусной кислоты.
  - Раствор жженой магнезии.
109. Какой из ниже перечисленных пунктов не относится к мероприятиям по оказанию первой медицинской помощи при острых заболеваниях?
- Установить или заподозрить у больного острое заболевание.
  - Дать антидот.
  - Начать симптоматическое лечение.
  - Обеспечить доставку в лечебно-профилактическое учреждение.
110. Какими признаками характеризуется клиническая картина «острого живота»?
- Боли в животе, нарушение функции внутренних органов.
  - Боли в животе.
  - Боли в животе, нарушение стула, рвота.
  - Боли в животе, повышение температуры тела.
111. При клинической картине «острого живота» необходимо:
- Согреть больного, грелка на живот.
  - Обеспечить слабительными, противорвотными средствами и анальгетиками.
  - Начать симптоматическое лечение.

- г) Обеспечить покой, голод, холод на живот, доставить в лечебно-профилактическое учреждение.
112. Для снятия болевого синдрома при почечной колике применяют:
- Лед на область почек.
  - Таблетку анальгина.
  - 2-3 капли цистенала на сахаре под язык, общие теплые ванны.
  - Покой, голод, холод на живот.
113. При недостаточности правых отделов сердца наблюдается:
- Одышка, цианоз, отек легких.
  - Отеки тела, увеличение печени.
  - Боли в животе, нарушение функции внутренних органов.
  - Головные боли, головокружение, потеря сознания.
114. При недостаточности левых отделов сердца наблюдается:
- Одышка, цианоз, отек легких.
  - Отеки тела, увеличение печени.
  - Боли в животе, нарушение функции внутренних органов.
  - Головные боли, головокружение, потеря сознания.
115. Какими признаками характеризуется клиническая картина отека легких?
- Головные боли, головокружение, потеря сознания.
  - Боли в животе, нарушение функции внутренних органов.
  - Приступ удушья, беспокойное поведение больного, одышка с затруднением выдоха, набухание шейных вен, вынужденное положение больного.
  - Приступ удушья, беспокойное поведение больного, тахикардия, кашель с выделением обильной белой или розовой мокроты, цианоз.
116. При наложении венозных жгутов необходимо контролировать:
- Правильность наложения.
  - Симметричность наложения.
  - Пульсацию на артериальных сосудах для исключения их пережатия.
  - Время наложения жгутов.
117. При остром нарушении кровообращения в сосудах конечностей запрещается:
- Обеспечить состояние покоя.
  - Обеспечить обезболивание.
  - Ввести спазмолитики.
  - Обкладывание конечности льдом.
118. При обмороке необходимо:
- Придать больному горизонтальное положение с опущенным головным концом.
  - Положить больного на живот.
  - Положить больного животом на свое согнутое колено, чтобы голова была ниже грудной клетки.
  - Придать больному положение с приподнятым головным концом.
119. При эпилептическом припадке запрещается:
- Защищать больного от травм.
  - Переносить больного в другое место, удерживать во время судорог.
  - Освобождать от стесняющей одежды.

г) Проводить меры, предупреждающие прикусывание языка.

120. При «уличных родах» для профилактики асфиксии новорожденного необходимо:

- а) Начать искусственное дыхание.
- б) Перерезать пуповину.
- в) Удалить слизь из верхних дыхательных путей.
- г) Начать сердечно-легочную реанимацию.

121. Пуповина перерезается после:

- а) Обработки её раствором антисептика.
- б) Рождения последа.
- в) Перевязывания её лигатурами.
- г) Обработки её раствором антисептика и перевязывания её лигатурами стерильным инструментом.

122. Состояние клинической смерти это:

- а) Состояние необратимое.
- б) Момент полной остановки дыхания и сердечной деятельности.
- в) Состояние, характеризующееся наличием явных признаков смерти.
- г) Момент полной остановки сердечной деятельности.

123. Укажите место определения пульса на сонной артерии.

- а) Кзади от височнонижнечелюстного сустава.
- б) Под углом нижней челюсти.
- в) В области виска.
- г) В средней трети шеи кнутри от грудиноключичнососцевидной мышцы.

124. Реанимационное пособие включает в себя все, кроме:

- а) Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
- б) Искусственная вентиляция легких.
- в) Определение пульсации на сонной артерии.
- г) Наружный массаж сердца.

125. Каким образом необходимо уложить пострадавшего для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей?

- а) На горизонтальную поверхность голову запрокинув назад, одна ладонь спасателя под шеей, другая на лбу.
- б) На горизонтальную поверхность с опущенным головным концом.
- в) На горизонтальную поверхность с приподнятым головным концом.
- г) На спину, голову запрокинув назад, одна ладонь спасателя под шеей, другая на лбу.

126. Интервалы между отдельными дыхательными движениями должны составлять:

- а) 1 сек
- б) 30 сек
- в) 10 сек
- г) 5 сек.

127. О чем свидетельствует вздутие эпигастральной области во время искусственной вентиляции легких?

- а) О неправильной технике проведения ИВЛ.
- б) О неправильной технике проведения ИВЛ, во время которой воздух попал в желудок.
- в) О правильной технике проведения ИВЛ.

г) О достаточной интенсивности ИВЛ.

128. Укажите точку максимальной компрессии грудины.

- а) Мечевидный отросток грудины.
- б) Средняя треть грудины.
- в) Нижняя треть грудины на два поперечных пальца выше мечевидного отростка грудины.
- г) Верхняя треть грудины.

129. Какая оптимальная глубина компрессии грудины при непрямом массаже сердца?

- а) 4-5 см
- б) 1 см
- в) 10 см
- г) 2 см

130. При участии в реанимационных мероприятиях одного спасателя соотношение вентилиция-массаж составляет:

- а) 1:5
- б) 5:10
- в) 2:15
- г) 2:10

131. При участии в реанимационных мероприятиях двух спасателей соотношение вентилиция-массаж составляет:

- а) 1:5
- б) 5:10
- в) 2:15, 2:30
- г) 2:10

132. Основным критерием правильного проведения непрямого массажа сердца является:

- а) Сужение зрачков.
- б) Появление дыхания.
- в) Определяемая искусственная пульсовая волна на сонной артерии.
- г) Восстановление сознания.