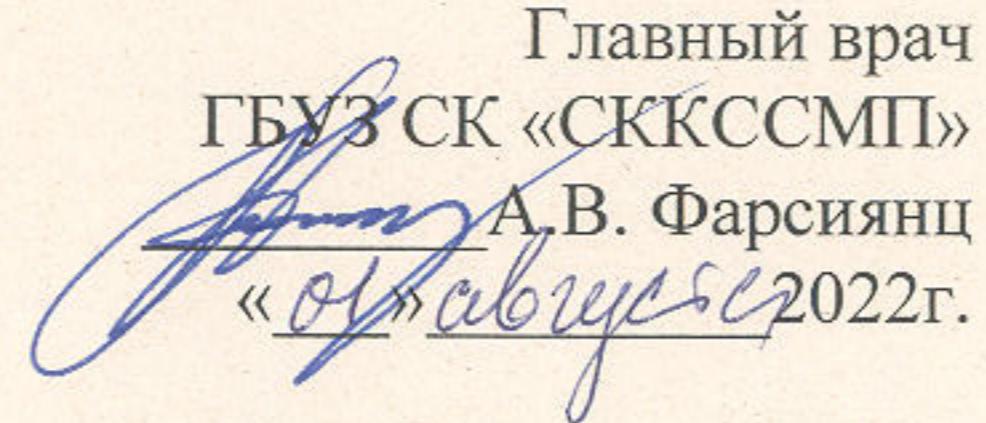


**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения
Ставропольского края
«Ставропольская краевая клиническая станция скорой
медицинской помощи»
Учебно-методический центр
«Школа медицины катастроф»**

*** УТВЕРЖДАЮ**

Главный врач
ГБУЗ СК «СККССМП»

А. В. Фарсиянц
«октябрь 2022г.

**Тестовый контроль знаний
для итоговой аттестации по циклу
«Оказание первой помощи пострадавшим»**

1. Основными признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б) отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;
- в) отсутствие пульса на сонных артериях;
- г) широкие зрачки без реакции на свет.

2. Назовите признак клинической смерти, который исчезает последним и восстанавливается первым при успешной реанимации:

- а) реакция зрачков на свет;
- б) пульсовая волна на сонной артерии;
- в) дыхание;
- г) сознание.

3. Каково максимальное время нахождения жгута на теле летом:

- а) 30 мин;

- б) 60 мин;
- в) 2 ч;
- г) 3 ч.

4. Каким должно быть оптимальное число участников реанимации:

- а) один человек;
- б) два человека;
- в) три человека;
- г) пять человек.

5. О правильном проведении искусственного дыхания методом «рот ко рту» судят по:

- а) пульсации на крупных сосудах;
- б) подъёму грудной клетки;
- в) количеству вдуваемого воздуха;
- г) свободной проходимости дыхательных путей.

6. При проведении непрямого массажа сердца давление на грудину взрослого человека производят:

- а) двумя ладонями, помещёнными одна на другую;
- б) кулаком;
- в) тремя пальцами;
- г) одним пальцем.

7. Назовите главный признак восстановления сердечной деятельности при проведении сердечно-лёгочной реанимации:

- а) появление пульса на сонных артериях;
- б) появление у пострадавшего самостоятельного дыхания;
- в) восстановление сознания у пострадавшего;
- г) сужение зрачков и появление их реакции на свет.

8. Что такое тройной приём Сафара:

- а) разгибание головы, зажатие носа, акт вдоха;
- б) разгибание головы, открывание рта, вытаскивание языка наружу;
- в) сгибание головы, зажатие носа, открывание рта;
- г) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперёд, открывание рта.

9. О чём свидетельствует отсутствие пульса на периферических артериях при его наличии на крупных:

- а) о критическом падении артериального давления;
- б) о предобморочном состоянии;

- в) о сердечной слабости;
- г) об обезвоживании.

10.Какое время считается критическим для восстановления функции коры головного мозга при проведении реанимационных мероприятий:

- а) 20 минут;
- б) 30 минут;
- в) 5 минут;
- г) 10 минут.

11.Клиническую смерть констатируют в момент:

- а) потери сознания;
- б) потери сознания и нарушения дыхания;
- в) потери сознания и полного мышечного расслабления;
- г) потеря сознания, остановки кровообращения и дыхания.

12.По каким признакам судят о правильном проведении непрямого массажа сердца:

- а) по количеству сломанных ребер;
- б) по появлению пульса на сонных артериях;
- в) по расположению рук на грудине;
- г) по изменению цвета ногтевых лож на нижних конечностях.

13.Укажите наиболее доступный и эффективный способ иммобилизации при травмах шейного отдела позвоночника при отсутствии лестничных шин:

- а) ватно-марлевым воротником;
- б) фиксация пострадавшего к носилкам;
- в) укладыванием на твёрдую поверхность;
- г) положением вниз лицом на носилки.

14.Нижнегрудной и поясничные отделы позвоночника иммобилизируют:

- а) приданием «позы лягушки»;
- б) положением вниз лицом на носилки;
- в) укладыванием на ровную твёрдую поверхность;
- г) фиксацией пострадавшего к носилкам.

15.При повреждении шейного и верхнегрудного отделов позвоночника возникает:

- а) приступообразный кашель;
- б) обильное слюнотечение;

- в) повышение температуры тела;
- г) тяжелая дыхательная недостаточность.

16.При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего нельзя:

- а) обездвиживать для иммобилизации позвоночника;
- б) укладывать в горизонтальное положение на спине;
- в) сажать или поднимать на ноги;
- г) укладывать на ровную твёрдую поверхность.

17.Для перелома ребер характерно:

- а) сильные боли в месте перелома;
- б) усиление боли при движении;
- в) резкое усиление боли с рефлекторной задержкой дыхания на вдохе;
- г) все ответы верные.

18.При травмах в области грудной клетки накладывают повязку:

- а) колосовидную;
- б) спиральную;
- в) возвращающую;
- г) повязку-чепец.

19.Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?

- а) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут;
- б) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани;
- в) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком.

20.Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузьрей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

- а) полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать;
- б) вскрыть пузьри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой;

в) пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожжённой поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой.

21. Пузыри не образуются при ожогах:

- а) I степени;
- б) II степени;
- в) IIIА степени;
- г) IIIБ степени.

22. Укажите правильное определение понятия «кровотечение»:

- а) движение крови по кровеносным сосудам;
- б) движение крови к сердцу по венам;
- в) движение крови от сердца по артериям;
- г) истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки.

23. При каком кровотечении кровь алого цвета, бьёт фонтаном или пульсирующей струёй:

- а) капиллярном;
- б) венозном;
- в) паренхиматозном;
- г) артериальном.

24. Укажите характерный признак венозного кровотечения:

- а) кровоточивость всей раневой поверхности;
- б) истечение крови пульсирующей струёй;
- в) истечение крови тёмно-вишневого цвета постоянной струёй;
- г) медленное истечение крови (каплями).

25. При каком кровотечении незначительно кровоточит вся раневая поверхность:

- а) артериальном;
- б) венозном;
- в) капиллярном;
- г) смешанном.

26. Где должен быть наложен жгут при кровотечении из артерий стопы:

- а) в области голеностопного сустава;
- б) в области голени;
- в) в области бедра;

г) в паховой области.

27. Укажите, какой из перечисленных методов остановки наружного артериального кровотечения относится к временным:

- а) перевязка сосуда на протяжении;
- б) пальцевое прижатие артерии;
- в) наложение сосудистого шва;
- г) перевязка сосуда в ране.

28. При попадании в глаза щелочного раствора:

- а) создать пострадавшему покой;
- б) необходимо промыть глаза мыльным раствором;
- в) необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве.

29. Правила освобождения от действия электрического тока:

- а) надеть диэлектрические перчатки, боты, замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса. Сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи;
- б) надеть диэлектрические перчатки, боты, замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 15 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи.

30. Действия в случае отравления ядовитыми газами:

- а) вынести на свежий воздух, в случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии приступить к комплексу реанимации, вызвать скорую помощь;
- б) искусственное дыхание изо рта в рот проводить без использования специальных масок на месте повреждения.

Заведующий учебно-методическим центром
«Школа медицины катастроф», врач-методист

Кочаров Э.Г.

**Эталоны ответов тестового контроля знаний
для итоговой аттестации по циклу:
«Оказание первой помощи пострадавшим»**

1 - а	11 - г	21 - а
2 - б	12 - б	22 - г
3 - б	13 - а	23 - г
4 - в	14 - в	24 - в
5 - б	15 - г	25 - в
6 - а	16 - в	26 - б
7 - а	17 - г	27 - б
8 - г	18 - б	28 - в
9 - в	19 - а	29 - а
10 - в	20 - в	30 - а

Заведующий учебно-методическим центром
«Школа медицины катастроф», врач-методист

Кочаров Э.Г. *А.Кочаров*