

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации «Эксперт»
(ЧУ ДПО «ИПК «Эксперт»)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор Частного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации «Эксперт»

Андреева

Андреева С. И.

«01» сентября 2024



**Программа обучения
по оказанию первой помощи пострадавшим**

г. Нижний Новгород
2023

Оглавление

1. Общая характеристика программы	3
1.1. Цель и задачи реализации программы.....	3
1.2. Категории слушателей	3
1.3 Форма обучения и форма организации образовательной деятельности.....	3
1.4 Трудоемкость обучения	3
1.5. Режим занятий слушателей.....	3
1.6. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.....	3
1.7. Нормативно-правовые основания разработки Программы	4
2. Планируемые результаты обучения.....	4
3. Содержание Программы	5
3.1. Учебный план.....	5
3.2. Календарный учебный график	6
4. Рабочая программа учебных предметов, курсов, дисциплин	6
4.1. Тематический план дисциплины.....	6
4.2. Содержание разделов дисциплины	7
4.3. Примерные вопросы для проведения проверки знания требований охраны труда	9
5. Организационно-педагогические условия реализации программы	9
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	9
5.2 Материально-технические условия реализации программы	11
5.3 Кадровое обеспечение	11
6. Формы проверки знания требований охраны труда, оценочные материалы	12
Приложение 1. Протокол проверки знанания требований охраны труда.....	16
Приложение 2. База тестовых вопросов	17

1. Общая характеристика программы

1.1. Цель и задачи реализации программы

Целью реализации программы является приобретение слушателями знаний, умений и навыков, позволяющих оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Основными задачами программы является формирование знаний и навыков для оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, при наружных кровотечениях и травмах, при ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях и других состояниях, требующих оказания первой помощи.

1.2. Категории слушателей

Программа предназначена для обучения работников, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавшим, работников рабочих профессий, лиц, обязанных оказывать первую помощь пострадавшим, работников, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством, председателя (заместителя председателя) и членов комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лиц, проводящих обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, специалистов по охране труда, а также членов комитетов (комиссий) по охране труда.

1.3 Форма обучения и форма организации образовательной деятельности – очная.

1.4 Трудоемкость обучения – 16 часов.

1.5. Режим занятий слушателей: 4-8 часов в день.

1.6. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Обучение работников требованиям охраны труда заканчивается проверкой знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим. Результаты проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим после завершения обучения, оформляются протоколом проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим (Приложение 1).

Протокол проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим может быть оформлен на бумажном носителе или в электронном виде и является свидетельством того, что работник прошел соответствующее обучение по охране труда.

При проведении обучения по охране труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим и проверки знания требований охраны труда с применением дистанционных технологий обеспечивается двухфакторная

идентификация личности работника, проходящего обучение.

1.7. Нормативно-правовые основания разработки Программы

Программа разработана в целях реализации требований Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и других нормативно-технических документов и правовых актов, содержащих нормативные требования охраны труда, согласно Правилам обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24.12.2021 № 2464.

2. Планируемые результаты обучения

В результате обучения слушатели должны приобрести следующие знания, навыки и практические умения для обеспечения профилактических мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.:

а) знать:

- современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи;
- правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб;
- порядок действий при оказании первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- порядок действий при оказании первой помощи при наружных кровотечениях и травмах;
- порядок действий при оказании первой помощи при ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях и других состояниях, требующих оказания первой помощи.

б) уметь:

- оказывать первую помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- оказывать первую помощь при наружных кровотечениях и травмах;
- оказывать первую помощь ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях и других состояниях, требующих оказания первой помощи;
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему.

в) владеть:

- навыками определения сознания у пострадавшего;
- навыками сердечно-легочной реанимации;
- навыками остановки наружного кровотечения;
- навыками наложения повязок и иммобилизации конечностей.

3. Содержание Программы

3.1. Учебный план:

№ п/п	Наименование дисциплины	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	СРС	
1	Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	-	-	-
2	Модуль 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	5	2	3	-	-
3	Модуль 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	4	1	3	-	-
4	Модуль 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	4	2	2	-	-
5	Проверка знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим	1	-	-	-	экзамен(тест)
	Итого:	16	7	8	-	1

3.2 Календарный учебный график

Компоненты программы	Виды учебной нагрузки	Дни обучения	
		1	2
Модуль 1, 2, 3 и 4	Аудиторные занятия	X	X
	Внеаудиторная (самостоятельная) работа	-	-
Проверка знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим		-	X

4. Рабочая программа учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

4.1. Тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего	Аудиторные занятия		
			ЛЗ	ПЗ	СРС
1	Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	-	-
1.1	Теоретическое занятие	2	2	-	-
2	Модуль 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	5	2	3	-
2.1	Теоретическое занятие	2	2	-	-
2.2	Практическое занятие	3	-	3	-
3	Модуль 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	4	1	3	-
3.1	Теоретическое занятие	1	1	-	-
3.2	Практическое занятие	3	-	3	-
4	Модуль 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	4	2	2	-
4.1	Теоретическое занятие	2	2	-	-
4.2	Практическое занятие	2	-	2	-
5	Проверка знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи (экзамен)	1	-	-	-

4.2. Содержание разделов дисциплины

Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Тема 1.1. Теоретическое занятие

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их

назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Модуль 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Тема 2.1. Теоретическое занятие

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее - реанимация). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Особенности реанимации у детей. 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.

Тема 2.2. Практическое занятие

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма реанимации.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Модуль 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Тема 3.1. Теоретическое занятие

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Тема 3.2. Практическое занятие

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при

ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Модуль 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях

Тема 4.1. Теоретическое занятие

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

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

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 4.2. Практическое занятие

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя

и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях

4.3. Примерные вопросы для проведения проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи приведены в приложении 2.

5. Организационно-педагогические условия реализации программы

5.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. Дежурный, Л.И. Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. / Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу, С.А. Гуменюк, Г.В. Неудахин, А.Ю. Закурдаева, А.А. Колодкин, О.Л. Куров, Л.Ю. Кичанова, А.Ю. Закурдаева, А.А. Эмке —ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 —97 с.

2. Миннулин, И.П., Основы оказания первой помощи: учебное пособие/ И.П. Миннулин, Н.Н. Плахов, Л.И. Дежурный — Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2022. — 121 с.

Нормативно-правовые акты:

1. Конституция РФ, принятая Всенародным голосованием 12.12.1993 г. (с изменениями и дополнениями).

2. Постановление Правительства Российской Федерации «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда» № 2464 от 24 декабря 2021 года.

3. Трудовой Кодекс РФ от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ (с изменениями и дополнениями).

4. ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 № 125-ФЗ (с изменениями и дополнениями).

5. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 01.11.2011 № 323 (с изменениями и дополнениями).

6. Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»

Интернет-ресурсы:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru/>

2. Информационный портал МЧС по оказанию первой помощи: <https://www.mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/universalnyy-algoritm-okazaniya-pervoy->

5.2 Материально-технические условия реализации программы

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оснащенная мультимедийным оборудованием для показа презентаций.

Для проведения практических занятий требуется специализированная аудитория, оснащенная кушеткой, манекеном-тренажером для оказания первой помощи, наборами перевязочных средств и других наглядных материалов.

Для проведения проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи требуется аудитория, оснащенная меловой или маркерной доской.

5.3 Кадровое обеспечение

К преподаванию программы допускаются преподаватели, имеющие подготовку по оказанию первой помощи в объеме не менее 8 часов и прошедшие проверку знания с периодичностью 1 раз в 3 года путем личного присутствия или дистанционно или на сайте единой общероссийской системы по охране труда, дополнительно прошедшие подготовку по программам дополнительного профессионального образования повышения квалификации по подготовке преподавателей, обучающихся приемам оказания первой помощи,

Для проведения проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи после прохождения обучения создается комиссия по проверке знания требований охраны труда работников в составе не менее 3 человек - председателя, заместителя председателя и членов комиссии. Председатель, заместитель председателя и члены комиссии по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи 1 раз в 3 года проходят обучение требованиям охраны труда в организации или у индивидуального предпринимателя, оказывающих услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда.

6. Формы проверки знания требований охраны труда, оценочные материалы

Оценка качества освоения Программы включает текущий контроль успеваемости и проверку знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи.

Текущий контроль успеваемости проводится в форме устного опроса после лекционных и практических занятий.

Освоение Программы завершается проверкой знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи, которая проводится в тестовой форме в системе дистанционного обучения с использованием вопросов множественного выбора. Тест включает в себя минимум 10

вопросов. Для успешного прохождения проверки знания требований охраны труда слушатель должен дать правильные ответы не менее чем на 80% вопросов.

Слушатель допускается к проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи при выполнении следующих условий: посещение не менее 80% лекций и 100% практических занятий, владение основными понятиями, умение использовать и применять полученные знания при решении практических заданий.

Результаты проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи оформляются протоколом.

Слушатель, показавший в рамках проверки знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи неудовлетворительные знания, не допускается к самостоятельному выполнению трудовых обязанностей и направляется работодателем в течение 30 календарных дней со дня проведения проверки знания требований охраны труда повторно на проверку знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи.

**Частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Институт повышения квалификации «Эксперт»**

ПРОТОКОЛ № ___ от «___» _____ 20__ года

заседания комиссии по проверке знания требований охраны труда ЧУ ДПО «Институт повышения квалификации «Эксперт»

Комиссия утв. приказом № ___ от «___» _____ 20__ года в составе:

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

_____ (должность, Ф.И.О.)

_____ (должность, Ф.И.О.)

_____ (должность, Ф.И.О.)

провела проверку знания требований охраны труда по программе обучения по оказанию первой помощи пострадавшим в объеме ___ часов.

№ п/п	Регистрационный номер в реестре обученных лиц по охране труда	Фамилия, имя, отчество	Должность	Место работы	Результат проверки знания требований охраны труда (уд/неуд)	Дата проверки знания требований охраны труда	Подпись проверяемого
1.							
2.							
3.							

Председателя комиссии _____ (подпись/Ф.И.О.)

Члены комиссии _____ (подпись/Ф.И.О.)

_____ (подпись/Ф.И.О.)

**Тестовые вопросы для проведения проверки знания требований охраны труда
По вопросам оказания первой помощи пострадавшим**

№ п/п	Вопрос	Ответ
1.	В каких случаях возникает артериальное кровотечение?	А) При поверхностном ранении; Б) При неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов; В) При повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении; Г) При тепловом ударе.
2.	В каких случаях допустимо уменьшение кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности?	А) При внутреннем кровотечении; Б) При поверхностных ранениях; В) При любых ранениях конечности; Г) Применение данного метода не допустимо.
3.	В каких случаях запрещается восстановление проходимости дыхательных путей запрокидываем головы?	А) При черепно-мозговой травме; Б) Когда нет полной уверенности, что нет повреждений шеи, позвоночника; В) Все перечисленное; Г) При травме шейного отдела позвоночника.
4.	В каких случаях требуется восстановление проходимости дыхательных путей?	А) Перед реанимационными действиями; Б) При обмороке; В) При внутреннем кровотечении; Г) При переломе позвоночника.
5.	В какой последовательности должны проводиться реанимационные мероприятия, если в оживлении участвуют 2 человека?	А) 1 выдох и 5 нажатий на грудную клетку; Б) 4-5 выдохов и 20 нажатий на грудную клетку; В) 2 выдоха и 15 нажатий на грудную клетку; Г) 30 нажатий на грудную клетку, затем 2 вдоха.
6.	В каком случае пострадавшему необходимо придать устойчивое боковое положение?	А) При нахождении пострадавшего без сознания; Б) При частой рвоте; В) В случае ожогов спины и ягодиц; Г) Во всех вышеперечисленных случаях.

7.	В каком положении нужно транспортировать пострадавшего при тупой травме живота?	А) Сидя или полусидя; Б) Лежа на боку; В) Лежа на спине с согнутыми в коленях ногами; Г) Лежа на животе.
8.	В каком положении нужно транспортировать пострадавшего с ранением головы?	А) Лежа на спине, повернув голову на бок, или лежа на боку; Б) В сидячем положении; В) Лежа на животе, лицом вниз; Г) Лежа на боку.
9.	В каком порядке надо оказать первую помощь пострадавшему при открытом переломе кости правой голени?	А) Провести остановку кровотечения и обработку раны, наложить на рану бинтовую повязку, наложить две шины по бокам голени; Б) Наложить две шины по бокам ноги, обработать рану раствором йода, наложить на рану бинтовую повязку; В) Вправить выступающие из раны обломки костей, обработать рану, наложить на нее повязку и наложить две шины по бокам голени; Г) Наложить две шины по бокам ноги, обработать рану раствором йода, наложить на рану бинтовую повязку.
10.	Где рекомендуется определять пульс у пострадавших?	А) На сонной артерии на шее; Б) На височной артерии впереди уха; В) На лучевой артерии на запястье руки; Г) Нет правильного ответа.
11.	До какой степени следует затягивать кровоостанавливающий жгут при остановке кровотечения?	А) До прекращения выделения крови; Б) Не туго, чтобы определялся пульс ниже места наложения жгута; В) Как можно туже; Г) Сила затягивания зависит от места повреждения.
12.	Как выполняется искусственное дыхание и массаж сердца если в оказании помощи участвует один человек?	А) Делается 1 выдох воздуха в легкие пострадавшего и 5 нажатий на грудную клетку; Б) Делается 30 нажатий на грудную клетку, затем 2 вдоха; В) Делается 5 выдохов в легкие пострадавшего и 15 нажатий на грудную клетку; Г) Нет правильного ответа.
13.	Как оказать первую помощь пострадавшему при отравлении выхлопными газами?	А) Вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду на шее, груди и животе, положить холодный компресс на голову; при нарушении дыхания провести искусственную вентиляцию легких, при отсутствии пульса – непрямой массаж сердца; Б) Положить пострадавшего на спину, расстегнуть стесняющую одежду на шее и груди, дать горячее питье, дать сердечные средства; В) Положить пострадавшего правый бок, дать понюхать нашатырный спирт, дать обильное питье, при необходимости начать искусственную вентиляцию легких непрямой массаж сердца;

		Г) Оказание первой помощи не требуется.
14.	Как наложить шину при переломе костей предплечья?	А) Наложить две шины с внутренней и наружной стороны предплечья от кончиков пальцев до середины плеча; Б) Наложить шину с внутренней стороны предплечья от запястья до локтя; В) Наложить шину от кончиков пальцев до плечевого сустава; Г) Наложить давящую повязку.
15.	Как наложить шины пострадавшему человеку при переломе у него 2 - 4 пальцев левой кисти?	А) Наложить шину от кончиков до основания пальцев; Б) Наложить шину от кончиков пальцев до середины предплечья или до локтевого сгиба; В) Наложить шину от кончиков пальцев до середины ладони; Г) Наложить давящую повязку.
16.	Как наложить шину при переломе костей стопы?	А) По подошвенной поверхности стопы от пальцев до пятки и по задней поверхности голени от пятки до коленного сгиба; Б) По подошвенной поверхности стопы от пальцев до пятки; В) По бокам от голеностопного до коленного сустава; Г) Нет правильного ответа.
17.	Как оказать первую помощь при вывихе в плечевом суставе?	А) Осторожно вправить вывих и зафиксировать конечность, дать 2-3 таблетки анальгина; Б) Наложить шину от локтевого сустава до лопатки, дать обезболивающее средство; В) Зафиксировать конечность в положении, которое она приняла после травмы, приложить холод к плечевому суставу, доставить пострадавшего в лечебное учреждение; Г) Нет правильного ответа.
18.	Как оказать первую помощь пострадавшему при обморожении пальцев левой кисти 2 степени?	А) Растереть пальцы левой кисти снегом, наложить бинтовую повязку; Б) Провести растирание пальцев кисти руками с использованием одеколona, наложить бинтовую повязку; В) Провести согревание левой кисти в емкости с теплой водой, осушить и наложить бинтовую повязку; Г) Оказание первой помощи не требуется.
19.	Как оказать первую помощь при обморожении 1 степени?	А) Растереть пораженный участок шерстяной тканью, или провести согревание в воде, подогретой до 40 градусов; Б) Растереть пораженное место жестким материалом или снегом; В) Поместить обмороженную конечность в емкость с горячей водой; Г) Нет правильного ответа.
20.	Как оказать первую помощь пострадавшему при открытом переломе костей голени?	А) Наложить шины от подошвы стопы до середины бедра, совместив осколки костей и наложив бинтовую повязку на место перелома; Б) Наложить две шины по бокам голени от стопы до коленного сустава. Затем закрыть рану повязкой;

		В) Остановить кровотечение бинтовой повязкой и наложить две шины по бокам голени от стопы до середины бедра; Г) Наложить жгут ниже места перелома.
21.	Как оказать первую помощь при переломе костей таза?	А) Пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки); Б) Выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача; В) Уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра; Г) Обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину.
22.	Как оказать первую помощь пострадавшему при переломе грудного отдела позвоночника?	А) Положить пострадавшего на широкую доску и зафиксировать его, обеспечить тепло и покой до прибытия скорой помощи; Б) Наложить две шины по бокам грудной клетки от подмышек до пояса, положить на спину, дать обезболивающие; В) Наложить тугую повязку на грудную клетку, придать полусидячее положение, дать обезболивающие; Г) Нет правильного ответа.
23.	Как оказать первую помощь пострадавшему при психическом возбуждении?	А) Дать пострадавшему 2 таблетки аспирина или анальгина; Б) Успокоить человека, поговорив с ним; дать выпить стакан холодной воды; В) Дать пострадавшему валидол или нитроглицерин под язык; Г) Обездвижить пострадавшего.
24.	Как оказать первую помощь пострадавшему при термическом ожоге 3 степени?	А) Наложить на рану сухую стерильную повязку, поверх нее наложить охлаждающий пакет; Б) Удалить обрывки кожи, очистить рану от загрязнений, обработать раствором бриллиантовой зелени и наложить стерильную повязку; В) Промыть место ожога водой, затем обработать 5% раствором йода и наложить сухую бинтовую повязку; Г) Оказание первой помощи не требуется.
25.	Как оказать первую помощь при разрывах связок и мышц?	А) На поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему и доставить пострадавшего в медицинское учреждение; Б) На поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение; В) Срочно распарить поврежденное место, а затем наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение; Г) Оказание первой помощи не требуется.

26.	Как оказать первую помощь пострадавшему при попадании ядовитых веществ внутрь организма?	А) Дать попить холодной воды, затем 1-2 таблетки активированного угля; Б) Дать попить теплого сладкого чая, затем 1-2 таблетки анальгина и 2 таблетки активированного угля; В) Промыть желудок, вызвать скорую помощь, до ее прибытия поить пострадавшего водой; Г) Нет правильного ответа.
27.	Как оказать первую помощь пострадавшему при приступе сердечной боли?	А) Обеспечить пострадавшему полный покой, расстегнуть стесняющую одежду, вызвать скорую помощь; Б) Уложить человека, холодный компресс на область сердца, дать выпить 2-3 таблетки анальгина; В) Уложить человека, расстегнуть стесняющую одежду, дать понюхать нашатырный спирт; Г) Первая помощь не требуется.
28.	Как оказать первую помощь пострадавшему при проникающем ранении живота?	А) Наложить марлевую салфетку на рану, закрепить ее лейкопластырем, положить пострадавшего на живот; Б) Обработать рану, положить пострадавшего на спину, наложить бинтовую повязку на рану, дать попить холодной воды; В) Обработать рану, наложить тугую бинтовую повязку, положить пострадавшего на спину с согнутыми в коленях ногами, положить холод на живот; Г) Первая помощь в такой ситуации невозможна, нужно дождаться медиков.
29.	Как оказать первую помощь при химическом ожоге кислотой?	А) Обработать пораженное место раствором йода и наложить повязку; Б) Обработать пораженное место раствором бриллиантовой зелени и наложить повязку; В) Промыть пораженное место водой, затем провести дополнительную обработку 10% раствором пищевой соды и наложить стерильную повязку; Г) Оказание первой помощи не требуется.
30.	Как остановить обильное венозное кровотечение?	А) Наложить жгут; Б) Наложить давящую повязку; В) Обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой; Г) Проздезинфицировать спиртом и обработать йодом.
31.	Как отличить легкую черепно-мозговую травму от тяжелой травмы?	А) По пульсу; Б) По нарушению речи и слуха; В) По продолжительности потери сознания; Г) По ранению головы.
32.	Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?	А) На 20-25 см ниже раны; Б) Выше раны на 10-15 см; В) На 15-20 см ниже раны; Г) Наложить жгут на обработанную рану.

33.	Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?	А)Ниже раны на 30 см; Б) Ниже раны на 10-15 см; В)Наложить жгут на обработанную рану; Г) На 20-25 см ниже раны.
34.	Как правильно использовать бактерицидные салфетки из аптечки первой помощи?	А)Промыть рану водой, смочить водой салфетку, наложить ее на рану, закрепить; Б) Наложить на рану салфетку и закрепить ее; В)Обработать рану раствором йода, наложить и закрепить салфетку; Г) Промыть рану водой и наложить смоченную в йоде салфетку.
35.	Как правильно снять одежду с пострадавшего при повреждении руки или ноги?	А) Сначала снять с неповрежденной конечности, а затем с поврежденной; Б) Последовательность действий не имеет существенного значения; В) Сначала снять с поврежденной конечности; Г) Снимать одновременно с двух конечностей, рывком.
36.	Как провести осмотр спины пострадавшего?	А)Начать поиск повреждений со стороны спины, от 7-го позвонка; Б) Все перечисленное; В)Проверка на наличие гематом (кровоподтеков), ссадин; Г) Чтобы избежать возможного вторичного повреждения обследовать спину следует только если она изначально доступна для осмотра (пострадавший лежит на боку или животе).
37.	Как проводится сердечно-легочная реанимация взрослого человека при участии одного спасателя в соответствии с рекомендациями ЕСР?	А)Постоянным чередованием действий: 2-3 вдувания, 15 сжатий грудной клетки; Б) Постоянным чередованием действий: 1 вдувание, 5 сжатий грудной клетки; В)Постоянным чередованием действий: 1 вдувание, 15 сжатий грудной клетки; Г) Постоянным чередованием действий: 2 вдувания, 30 сжатий грудной клетки.
38.	Как сделать правильный упор при проведении закрытого (непрямого) массажа сердца у взрослых?	А) Упор делается на основании ладоней, большой палец направлен на голову (на ноги) пострадавшего. Пальцы приподняты и не касаются грудной клетки; Б) Упор делается на основании ладоней, большие пальцы направлен на право (налево) от пострадавшего. Пальцы приподняты и не касаются грудной клетки; В)Упор делается ладонью одной руки; Г) Упор делается точно, пальцами обеих рук.
39.	Как снять пиджак с пострадавшего при повреждении правой руки?	А)Снять одежду сначала с правой руки, а затем с левой; Б) Одновременно снять одежду с обеих рук для ускорения оказания помощи; В) Снять одежду сначала с левой руки, а затем с правой; Г) Снять пиджак только с правой руки.
40.	Как точнее и проще всего убедиться в наличии дыхания у пострадавшего?	А) Посмотреть на его грудную клетку, послушать его дыхание и почувствовать его своей щекой; Б) Поднести ко рту и носу пострадавшего клочок бумаги, кусок ваты, перышко или клочок волос; В) Использовать любой предмет с гладкой поверхностью; Г) Проще и точнее всего проверить пульс на сонной артерии.

41.	Какие действия недопустимы при химическом ожоге негашеной известью или фенолом?	А) Обильно промыть рану проточной водой (лучше - шлангом, просунутым под одежду); Б) Снять одежду с оставшимся химическим веществом; В) Водой не промывать; Г) Закрыть рану стерильной (или чистой сухой) повязкой.
42.	Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей?	А) Вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать ватой смоченной спиртом и йодом, клеща не в коем случае не трогать, для того чтобы не травмировать пострадавшего. Отправить пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение; Б) На место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом; В) Вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, клеща положить в коробок, место укуса обработать йодом. Отправить пострадавшего и коробок в медицинское учреждение; Г) Вытащить клеща резким рывковым движением.
43.	Какой из перечисленных способов применяется для временной остановки наружных кровотечений?	А) Прижатие кровотока сосуда; Б) Наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута; В) Придание поврежденной конечности приподнятого положения; Г) Все перечисленные способы.
44.	Какой порядок действий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего указан верно?	А) Вызвать медицинских работников, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего, придать пострадавшему безопасное положение; Б) Вызвать медицинских работников, оценить состояние пострадавшего, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего; В) Освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, оценить состояние пострадавшего, вызвать медицинских работников, придать пострадавшему безопасное положение, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего; Г) Оценить состояние пострадавшего, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего, вызвать медицинских работников.
45.	Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту?	А) Ф.И.О. пострадавшего, время получения ранения; Б) Дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, Ф.И.О. наложившего жгут; В) Дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;

		Г) ФИО наложившего жгут.
46.	Когда должен применяться непрямой массаж сердца?	А) При кровотечении; Б) При отсутствии пульса; В) При повышении артериального давления; Г) После освобождения пострадавшего от опасного фактора.
47.	Можно ли допускать к работе пострадавшего после электротравмы без осмотра медперсоналом?	А) Можно при недлительном воздействии электрического тока; Б) Можно, если пострадавший в хорошем самочувствии; В) Нельзя; Г) Можно при согласии пострадавшего.
48.	На какой срок может быть повторно наложен кровоостанавливающий жгут?	А) На 15 минут; Б) На 30 минут; В) На 1 час; Г) Срок наложения жгута не ограничен.
49.	На какой срок жгут накладывается летом?	А) На 1ч 30 мин.; Б) На 2 часа; В) На 2 ч 30 мин.; Г) На 1 час.
50.	На каком расстоянии действует шаговое напряжение от контакта электрического провода с землей?	А) Шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 5 метров от места падения провода; Б) Шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 8 метров от места падения провода; В) Шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 10 метров от места падения провода; Г) Шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 15 метров от места падения провода.
51.	На какую глубину должна прогибаться грудная клетка взрослого человека при проведении сердечно-легочной реанимации?	А) На 6-8 см.; Б) На 5-6 см.; В) На 2-3 см.; Г) На 8-10 см.
52.	На что нужно обратить внимание при осмотре головы пострадавшего?	А) Наличие кровотечения (следов крови), кровоподтеков; Б) Кончиками пальцев, ощупайте волосистую часть головы: нет ли припухлостей, болезненных участков; В) Наличие деформации; Г) Все перечисленное.
53.	На что нужно обратить внимание при осмотре места происшествия?	А) Осмотреть место происшествия на выявления всех пострадавших; Б) Нет правильного ответа; В) Освободить место для аварийных служб; Г) Осмотреть место происшествия для поиска подручных средств при оказании первой помощи.

54.	По каким признакам судят о степени тяжести внутреннего кровотечения?	А)Редкий пульс, бледность лица, сухая и горячая кожа, редкое дыхание, боль в месте повреждения; Б) Нарушения сознания, бледность лица, холодный липкий пот, снижение температуры тела, слабый частый пульс, одышка, сухость во рту, локальная болезненность; В)Резкая боль, высокая температура, судороги, головокружение, тошнота; Г) Высокая температура, кашель.
55.	При какой численности работников в организации должен предусматриваться медицинский пункт?	А)При списочной численности от 100 до 500 работников; Б) При списочной численности более 300 работников; В) При списочной численности от 50 до 300 работников; Г) При любой численности работников.
56.	При какой численности работников в организации должен предусматриваться фельдшерский здравпункт?	А)При списочной численности от 100 до 300 работников; Б) При списочной численности более 300 работников; В)При списочной численности от 50 до 300 работников; Г) При любой численности работников.
57.	С какой частотой проводится ручной массаж сердца взрослому человеку?	А)35-40 нажатий в 1 мин.; Б) Не менее 100 нажатий в 1 мин.; В)60-70 нажатий в 1 мин.; Г) 70-80 нажатий в 1 мин.
58.	С какой частотой проводится искусственная вентиляция легких?	А) 12-15 выдохов в 1 мин.; Б) 7- 8 выдохов в 1 мин.; В)18-24 выдоха в 1 мин.; Г) 1- 3 выдохов в 1 мин.
59.	Сколько нужно дать за один прием выпить пострадавшему воды при проведении промывания желудка?	А)1,5-2,0 литра; Б) 500-600 мл.; В)2,0-3,0 литра; Г) Нет правильного ответа.
60.	Укажите действия в следующей ситуации: у пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами.	А) Холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы; Б) Тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы; В)Холод на живот, дать питьё и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы; Г) Дать обезболивающее.
61.	Укажите действия при восстановлении проходимости дыхательных путей.	А)Разжимаем челюсти и выдвигаем нижнюю челюсть; Б) Нажимаем на место соединения челюстей и одновременно выдвигаем нижнюю челюсть;

		<p>В) Давлением руки на лоб с одновременным выдвижением нижней челюсти. Голова пострадавшего при этом, должна запрокидываться назад;</p> <p>Г) Одной рукой придерживаем затылок, второй резким движением выводим челюсть вперед.</p>
62.	Укажите действия при закрытом переломе со смещением костей.	<p>А) Наложить шину;</p> <p>Б) Поправить смещение и наложить шину;</p> <p>В) Наложить шину с возвращением костей в исходное положение;</p> <p>Г) Перевязать рану.</p>
63.	Укажите действия при обмороке?	<p>А) Придать устойчивое боковое положение, ослабить галстук, расстегнуть ворот верхней одежды, ослабить брючный ремень, снять обувь, обеспечить доступ свежего воздуха;</p> <p>Б) Уложить пострадавшего на бок, положить холодный компресс на голову, дать 2-3 таблетки анальгина;</p> <p>В) Удобно посадить пострадавшего, растереть виски нашатырным спиртом;</p> <p>Г) Первая помощь не требуется.</p>
64.	Укажите действия при термическом ожоге.	<p>А) Убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать йодом, а затем маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;</p> <p>Б) Охладить поверхность водой в течение 20 минут, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и холод поверх повязки, дать обильное питье;</p> <p>В) Убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;</p> <p>Г) Правильного ответа нет.</p>
65.	Укажите действия при открытом повреждении живота.	<p>А) На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить. Накрыть рану стерильной марлевой салфеткой или хорошо проглаженной хлопчатобумажной тканью и туго забинтовать;</p> <p>Б) На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать;</p> <p>В) Дать больному питье. На рану накладывают асептическую повязку;</p> <p>Г) Нет правильного ответа.</p>
66.	Укажите действия при наружном кровотечении.	<p>А) Вызвать (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь». Защитить пострадавшего от переохлаждения, дать обильное теплое сладкое питье;</p>

		<p>Б) Определить наличие пульса, дыхания, наличие реакции зрачков на свет. Вызвать «скорую помощь». Определить тип кровотечения. Выполнить остановку кровотечения. Придать пострадавшему устойчивое боковое положение;</p> <p>В) Положить холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место);</p> <p>Г) Наложить шину. Вызвать «скорую помощь». Приподнять ноги пострадавшего.</p>
67.	Укажите действия при отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости.	<p>А) Нет правильного ответа;</p> <p>Б) Имobilизировать конечность при помощи скотча;</p> <p>В) Прибинтовать больную ногу к здоровой;</p> <p>Г) Ждать прибытия медицинских работников.</p>
68.	Укажите действия при переломе бедренной кости и травмы тазобедренного или коленного сустава.	<p>А) Применяется две шины. Боковая от пятки до подмышечной впадины. Внутренняя от пятки до паховой области;</p> <p>Б) Применяется три шины. Основа задняя длиной от пятки до поясницы. Боковая от пятки до бедра. Внутренняя от пятки до паховой области;</p> <p>В) Применяется три шины. Основа задняя длиной от пятки до поясницы. Боковая от пятки до подмышечной впадины Внутренняя от пятки до паховой области;</p> <p>Г) Шины в таком случае накладывать нельзя.</p>
69.	Укажите действия при переломе ключицы у пострадавшего?	<p>А) Прибинтовать выпрямленную руку к туловищу;</p> <p>Б) Наложить шину на ключицу и прибинтовать руку к туловищу;</p> <p>В) Согнуть руку на стороне перелома в локте, повесить ее на ремне и прибинтовать к туловищу;</p> <p>Г) Нет правильного ответа.</p>
70.	Укажите действия при поражении пострадавшего электрическим током?	<p>А) Приблизиться к пострадавшему по сухой поверхности, в резиновой или сухой кожаной обуви или бросив под ноги сухие доски, резиновый коврик;</p> <p>Б) Отключить источник тока (выключатель, пробки, рубильник) или перерубить провод инструментом с изолированной рукояткой;</p> <p>В) Все перечисленные действия правильные;</p> <p>Г) Отбросить провод от пострадавшего (или пострадавшего от источника тока), пользуясь неметаллическими предметами: палка, стул, верёвка, сухое полотенце.</p>
71.	Укажите действия при ранении сонной артерии.	<p>А) Наложить тугую повязку;</p> <p>Б) Все ответы верны;</p> <p>В) Наложить шину;</p> <p>Г) Выполнить пальцевое прижатие артерии, наложить жгут.</p>
72.	Укажите действия при рваной ране мягких тканей головы.	<p>А) Наложить асептическую повязку и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;</p> <p>Б) Наложить не стерильную повязку, обезболить и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;</p>

		В) Наложить повязку, обезболить и отправить пострадавшего домой; Г) Все ответы верны.
73.	Укажите действия при травматическом шоке.	А) Провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение; Б) Создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство; В) Устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, обработать рану, наложить давящую повязку; Г) Нет правильного ответа.
74.	Укажите о каком типе кровотечения идет речь если кровь течёт непрерывной равномерной струёй.	А) Паренхиматозное; Б) Венозное; В) Капиллярное; Г) Артериальное.
75.	Укажите основные признаки травматического вывиха.	А) Резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение; Б) Резкая боль, повышение температуры тела; В) Резкая боль, отёк; Г) Резкая боль, головокружение.
76.	Укажите первоочередные мероприятия при оказании первой помощи.	А) Немедленно приступить к реанимации; Б) Вызвать скорую помощь и приступить к реанимации; В) Оценить ситуацию и состояние пострадавшего; Г) Оценить ситуацию и состояние пострадавшего, вызвать скорую помощь.
77.	Укажите последовательность действий при искусственной вентиляции легких.	А) Освобождение дыхательных путей, запрокинуть голову пострадавшего, искусственная вентиляция легких; Б) Искусственная вентиляция легких, освобождение дыхательных путей; В) Запрокинуть голову пострадавшего, искусственная вентиляция легких, освобождение дыхательных путей; Г) Последовательность действий зависит от состояния пострадавшего.
78.	Укажите последовательность оказания первой помощи при сотрясении головного мозга.	А) Наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение; Б) Дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в медицинское учреждение; В) Срочно вызвать скорую помощь, обеспечить абсолютный покой пострадавшему, на его голову наложить холод; Г) Оказание первой помощи не требуется.
79.	Укажите правила наложения шин.	А) Конечность должна быть в наименее болезненном положении;

		<p>Б)Все перечисленное; В)При перекладывании поврежденную конечность должен поддерживать помощник; Г) Длину и форму шины моделируют по здоровой конечности.</p>
80.	Укажите правила при проведении закрытого (непрямого) массажа сердца.	<p>А)Определяем место расположения мечевидного отростка, плавно без резких движений, продавливаем точку компрессии грудной клетки не менее 5-6 см, 100-110 надавливаний в 1 минуту. Чередуем два "вдоха" искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с 30 надавливаниями, независимо от количества человек, проводящих реанимацию; Б) Определяем место расположения мечевидного отростка, плавно без резких движений, продавливаем точку компрессии грудной клетки не менее 3-4 см, 50-60 надавливаний в 1 минуту. Чередуем три "вдоха" искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с 15 надавливаниями, независимо от количества человек, проводящих реанимацию; В)Продавливаем грудную клетку не менее 1-2 см, 90-100 надавливаний в 1 минуту. Чередуем два "вдоха" искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с 10 надавливаниями, независимо от количества человек, проводящих реанимацию; Г) Правила зависят от состояния пострадавшего.</p>
81.	Укажите правильные действия при промывании желудка.	<p>А)Дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту; Б) Дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды и раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту; В)Дать выпить пострадавшему 2 стакана уксусной эссенции и, надавливая на область шеи, вызвать рвоту; Г) Нет правильного ответа.</p>
82.	Укажите признаки закрытого перелома	<p>А)Боль, припухлость; Б)Нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы; В)Кровотечение, боль, зуд; Г) Боль, припухлость, кровотечение.</p>
83.	Укажите признаки сотрясения головного мозга.	<p>А)Головная боль, рвота, головокружение, нарушение сна; Б) Кратковременная потеря сознания, головная боль, головокружение, нарушение сна; В)Кратковременная потеря сознания, рвота, утрата памяти на события, предшествующие травме (ретроградная амнезия), головная боль, головокружение, шум в ушах, неустойчивая походка, зрачки расширены; Г) Длительная потеря сознания.</p>
84.	Укажите признаки теплового удара	<p>А)Понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота;</p>

		<p>Б) Повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение;</p> <p>В)Повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение;</p> <p>Г) Потеря сознания, холодный пот.</p>
85.	Укажите тип повязки при повреждениях волосистой части головы.	<p>А)Повязка «чепец»;</p> <p>Б) Нет правильного ответа;</p> <p>В)Повязка «уздечка»;</p> <p>Г) Повязка— «шапка Гиппократ».</p>
86.	Укажите тип повязки при повреждениях щек и подбородочной области.	<p>А)Повязка «чепец»;</p> <p>Б) Повязка — «шапка Гиппократ»;</p> <p>В)Повязка «уздечка»;</p> <p>Г) При повреждениях щек и подбородочной области повязка не накладывается.</p>
87.	Укажите тип повязки при травмах затылка.	<p>А)Спиральная;</p> <p>Б)Крестообразная;</p> <p>В)Косыночная;</p> <p>Г) При травмах затылка повязка не накладывается.</p>
88.	Укажите требования при временной остановке наружного кровотечения.	<p>А)Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10-15 минут, предварительно зажав сосуд выше жгута, и снова затянуть, но не более чем на 15 минут;</p> <p>Б) Каждые 5 минут необходимо ослаблять жгут во избежание омертвления тканей конечности;</p> <p>В)Срок нахождения жгута на конечности не более 3 часов, если кровотечение не возобновляется, жгут оставляется распушенным, но не снимай его на случай возникновения повторного кровотечения; Г) Нет правильного ответа.</p>
89.	Укажите характерные признаки артериального кровотечения.	<p>А)Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель;</p> <p>Б)Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй;</p> <p>В)Кровоточит поверхность внутреннего органа, кровь не вытекает на поверхность кожи;</p> <p>Г) Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.</p>
90.	Укажите чем можно заменить жгут.	<p>А)Давящей повязкой;</p> <p>Б) Компрессом;</p> <p>В)Холодом к ране;</p> <p>Г)Закруткой.</p>
91.	Укажите чем характеризуется капиллярное кровотечение.	<p>А)Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета;</p> <p>Б)Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном;</p> <p>В)Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску;</p>

		Г) Нет правильного ответа.
92.	Укажите что недопустимо при оказании первой помощи пострадавшему при ранениях?	<p>А) Удалить из раны инородные тела; Б) Наложить стерильную повязку и закрепить её фиксирующей повязкой, сетчатым бинтом или пластырем; В) Выполнить приемы простейшего обезболивания: приложить холод на область раны; выполнить иммобилизацию; придать пострадавшему правильное транспортное положение; Г) Нет правильного ответа.</p>
93.	Укажите что означает термин «Иммобилизация».	<p>А) Приведение в свободное состояние частей тела; Б) Приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник); В) Процедура наложения жгута; Г) Подготовка пострадавшего к транспортировке.</p>
94.	Что запрещается при наложении повязки?	<p>А) Касаться руками стерильной части бинта, соприкасающейся с раной; Б) Касаться руками стерильной части бинта, не соприкасающейся с раной; В) Делать перекрутку бинта; Г) Укладывать бинт в несколько слоев.</p>
95.	Что запрещается при травме живота?	<p>А) Самостоятельно или попутным транспортом доставить в лечебное учреждение только если прибытие медицинской помощи ожидается позднее, чем через 30 минут; Б) Во время оказания первой помощи поддерживать словесный контакт с пострадавшим; В) При большой кровопотере провести противошоковые мероприятия (противошоковая позиция, согревание); Г) Давать пить жидкость.</p>
96.	Что из перечисленного не соответствует правилам обработки термических ожогов?	<p>А) Для предотвращения развития болевого шока пострадавшему необходимо дать обезболивающие средства, полезно обильное питье; Б) Необходимо снять одежду с обгоревших участков тела, вскрыть образовавшиеся пузыри и обработать пораженные участки мазью или кремом; В) На ожоговые раны необходимо наложить сухие стерильные ватно-марлевые повязки; Г) Пострадавшего нужно уложить в такое положение, при котором боль причиняет меньше всего страданий.</p>
97.	Что из перечисленного необходимо знать оказывающему первую помощь?	<p>А) Только признаки (симптомы) нарушений жизненно важных систем организма; Б) Только общие принципы, методы, приемы оказания первой помощи применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации; В) Только основные способы транспортировки пострадавших; Г) Все перечисленное.</p>

98.	Что необходимо сделать при оказании первой помощи при отравлении человека угарным газом?	<p>А) При отсутствии сознания необходимо немедленно использовать нашатырный спирт;</p> <p>Б) Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, положить так, чтобы ноги были выше головы, при отсутствии сознания необходимо провести реанимационные действия;</p> <p>В) Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, дать понюхать нашатырный спирт, после того как человек придет в себя, дать ему горячий чай;</p> <p>Г) Нет правильного ответа.</p>
99.	Что нужно предпринять для стабилизации шеи пострадавшего?	<p>А) Проверьте цвет, температуру кожи и потоотделение;</p> <p>Б) Обязательно наденьте шейный воротник;</p> <p>В) Без необходимости постарайтесь не перемещать без явной необходимости голову пострадавшего;</p> <p>Г) Не предпринимать никаких действий.</p>
100.	Что указано неверно при химическом ожоге кислотами и щелочами?	<p>А) Закрыть рану стерильной (или чистой сухой) повязкой;</p> <p>Б) Снять одежду с оставшимся после промывания химическим веществом;</p> <p>В) Обильно промыть рану проточной водой (лучше - шлангом, просунутым под одежду);</p> <p>Г) Водой не промывать.</p>