

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Худин Александр Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 23.04.2024 15:36:06

Уникальный программный ключ:

08303ad8de1c60b987361de7085acb509ac3da143f415362ffaf0ee37e73fa19

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный университет»

Колледж коммерции, технологий и сервиса

УТВЕРЖДЕНО

протокол заседания

ученого совета 30.10.2023 №4

КОМПЛЕКТ
КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
ОП 17.Основы первой медицинской помощи»



Курск 2024

Составитель:

Яцун С.М. – зав.кафедрой медико-биологических дисциплин, оздоровительной и адаптивной физической культуры ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»

Дополнения и изменения, внесенные в комплект контрольно-оценочных средств, утверждены на заседании ПЦК

_____,
протокол № ____ от « ____ » _____ 201 _ г.

Председатель ПЦК _____

Дополнения и изменения, внесенные в комплект контрольно-оценочных средств, утверждены на заседании ПЦК

_____,
протокол № ____ от « ____ » _____ 201 _ г.

Председатель ПЦК _____

Дополнения и изменения, внесенные в комплект контрольно-оценочных средств, утверждены на заседании ПЦК

_____,
протокол № ____ от « ____ » _____ 201 _ г.

Председатель ПЦК _____

1. Общие положения

Комплект контрольно-оценочных средств (ККОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины Обществознание.

ККОС разработан в соответствии с:

- ФГОС СПО по специальности: 49.02.01.;
- рабочей программой учебной дисциплины «Основы первой медицинской помощи»

ККОС по учебной дисциплине включает в себя контрольно-оценочные материалы (КОМ), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных общих компетенций: ОК 01.; ОК 04.; ОК 07.; ОК 08.; ПК 1.2.; ПК 1.3.; ПК 1.5.; ПК 1.6.; ПК 3.2.; ПК. 3.5.

ККОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачета*

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра и позволяет проследить формирование компетенций у обучающихся.

Промежуточная аттестация осуществляется в рамках завершения изучения дисциплины и позволяет определить уровень сформированности общих компетенций у обучающихся.

2. Паспорт контрольно-оценочных средств по учебной дисциплине «Основы первой медицинской помощи»

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Коды, формируемые профессиональные и общие компетенций	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
умения: измерять кровяное давление, температуру тела, вводить внутримышечно лекарства, ухаживать за больными. уметь применять все возможные приёмы, направленные на профилактику патологических состояний и заболеваний; прогнозировать последствия того или иного воздействия на организм; оценивать текущее состояние пострадавшего при возникновении различных экстремальных ситуаций и выявлять главный фактор, угрожающий жизни; проводить первичные мероприятия, направленные на повышение вероятности выживания пострадавшего или на уменьшение риска возникновения осложнений, угрожающих его жизни и здоровью; ориентироваться среди основных категорий наиболее часто встречающихся заболеваний, что является основой самопрофилактики возникновения различных болезненных состояний; объективно оценивать состояние своего здоровья и определять момент, когда необходимо вмешательство официальной медицины; оказывать помощь по уходу за больными в домашних условиях	ОК 1; ОК-4; ОК 7; ОК 8	Устный опрос. Тестирование. Решение ситуационных задач. Выполнение практических заданий. Контрольная работа. Внеаудиторная самостоятельная работа.
Владеет: пострадавшим и больным; - приёмами, направленными на профилактику патологических состояний и заболеваний; - навыками транспортировки больных и пострадавших в лечебное учреждение. . методами оценки текущего состояния пострадавшего при возникновении различных экстремальных ситуаций и выявления главного фактора, угрожающего жизни; - техникой проведения реанимационных мероприятий; - приёмами оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях	ПК 1.1, ПК 1.3, ПК 1.5, ПК 3.5.	Выполнение практических заданий и самостоятельной работы; Устный опрос
Знает: о развитиях болезней, о способах лечения, о способах введений лекарственных средств в организм человека, о	ПК 1.5, ПК1.6, ПК 3.2, 3.5.	Выполнение практических заданий и самостоятельной работы. Устный опрос

<p>нормах показателей кровяного давления, температуры, дыхания, об уходе за больным. основные причины возникновения острых заболеваний и неотложных состояний; алгоритм оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях пострадавшим и больным; особенности и правила транспортировки больных и пострадавших в лечебное учреждение; особенности оказания первой помощи детям Знание способов коррекции функциональных нарушений у детей и подростков.</p>		
--	--	--

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Курский государственный университет»

Колледж коммерции, технологий и сервиса

Предметная (цикловая) комиссия
общеобразовательных дисциплин

**Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий/презентаций
по учебной дисциплине
ОП 17 «Основы первой медицинской помощи»**

Групповые творческие задания (презентации):

1. Ожоги, классификация. Первая помощь.
2. Отморожения, классификация. Первая помощь.
3. Отравления, классификация. Первая помощь.
4. Переломы, классификация. Первая помощь.
5. Кровотечения, классификация. Первая помощь.
6. Утопление, классификация. Первая помощь.
7. Сердечно-легочная реанимация

Индивидуальные творческие задания (презентации):

«Дорожно-транспортные происшествия. Способы оказания первой помощи».

Критерии оценки:

№ п/п	Оцениваемые параметры	Оценка в баллах
1.	Технологический уровень	30
	Использование стандартного дизайна презентации	5
	Использование рисунков, диаграмм, схем, различных шрифтов, уникальных фоновых рисунков	15
	Использование дополнительных эффектов Power Point (смена слайдов, звук, анимация)	10
2.	Содержательный уровень	50
	Полнота предоставленной информации	20
	Доступность информации для выбранной категории пользователей	15
	Логичность предоставления информации	10
3.	Эргономичный уровень	25
	Соответствие цветового оформления эргономическим требованиям	10
	Оптимальность использования графических и анимационных эффектов	10
	Эстетичность оформления	5
Итого максимально:		105

Критерии оценки:

Презентация оценивается по пятибалльной системе

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (творческой группе обучающихся), если набрано 95-105 баллов

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (творческой группе обучающихся), если набрано 75- 95 баллов

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (творческой группе обучающихся), если набрано 50 – 75 баллов

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (творческой группе обучающихся), если набрано менее 50 баллов

5. Задания в тестовой форме:

1. Что такое гипоксия?

- А - кислородное голодание;
- Б - обезвоживание организма;
- В - перегрев организма;
- Г - охлаждение организма;
- Д - тепловое облучение.

2. Кровотечение это-

- А - отравление АХОВ;
- Б - дыхательная функция;
- В - повышенное артериальное давление;
- Г - истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки;
- Д - перелом кости.

3. Как остановить обильное венозное кровотечение?

- А - наложить давящую повязку;
- Б - наложить жгут;
- В - обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- Г - продезинфицировать спиртом и обработать йодом;
- Д - посыпать солью.

4. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- А - наложить тугую повязку.
- Б - наложить жгут.
- В - зажать пальцем артерию ниже раны.

5. При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение

- А - Паренхиматозное
- Б - Венозное.
- В - Капиллярное.
- Г - Артериальное..

6. Характерные признаки артериального кровотечения:

- А - Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.
- Б - Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй.
- В - Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель.

7. Артериальное кровотечение возникает при:

- А - повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
- Б - поверхностном ранении;
- В - неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов.

8. Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

- А - внутреннем кровотечении;
- Б - поверхностных ранениях;
- В - любых ранениях конечности.

9. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

- А - наложение давящей повязки;
- Б - пальцевое прижатие;
- В - максимальное сгибание конечности;
- Г - наложение жгута;

10. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

- А – Обработать край раны йодом;
- Б – Провести иммобилизацию конечности;
- В – Промыть рану перекисью водорода;
- Г – Остановить кровотечение.

11. Жгут накладывается:

- А - При капиллярном кровотечении.
- Б. При артериальном и венозном кровотечении.
- В. При паренхиматозном кровотечении.

12. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

- А - наложить жгут на обработанную рану;
- Б - выше раны на 10-15 см;
- В - на 15-20 см ниже раны;
- Г - на 20-25 см ниже раны;
- Д - ниже раны на 30 см.

13. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?

- А - наложить жгут на обработанную рану;
- Б - выше раны на 10-15 см;
- В - ниже раны на 30 см;
- Г - на 20-25 см ниже раны;
- Д - на 10-15 см ниже раны;

14. На какой срок жгут накладывается летом?

- А - На час
- Б - На 1ч 30 мин
- В - На 2 часа
- Г - На 2 ч 30 мин
- Д-На 3 часа

15. На какой срок жгут накладывается зимой?

- А - На час
- Б - На 1ч 30 мин
- В - На 2 часа
- Г - На 2 ч 30 мин
- Д-На 3 часа

16. Вместо жгута можно использовать:

- А - Давящую повязку.
- Б - Закрутку.
- В - Холод к ране.
- Г - Компресс

17. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

- А - фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;
- Б - дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;
- В - дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут.

18. В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно

- А - наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;
- Б - перетянуть бедренную артерию;
- В - наложить тугую стерильную повязку;
- Г - перетянуть подколенную артерию косынкой.

19. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут

- А - 30-50 мин;
- Б-30-40 мин;
- В - 20-30 мин;
- Г - 20-25 мин.

20. К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)

- А - к повышение температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;

Б - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;

Г - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза.

21 Как правильно обработать рану?

А - продезинфицировать рану спиртом и туго завязать;

Б - смочить йодом марлю и наложить на рану;

В - обработать рану перекисью водорода;

Г - смазать саму рану йодом;

Д - посыпать солью

22. К закрытым повреждениям относятся:

А - вывихи, растяжения, ушибы;

Б - ссадины и раны;

В - царапины и порезы.

23. При обморожении участок кожи необходимо:

А - Растереть снегом.

Б - Разогреть и дать теплое питье.

В - Растереть варежкой.

24. Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:

А - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в 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, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

25. Пневмоторакс это:

А - Открытое ранение живота

Б - Затрудненность дыхания

В - Вид заболевания легких

Г - Открытая рана грудной клетки.

26. Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе:

А - если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать пострадавшему успокаивающее средство;

Б - дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудину положить холод, вызвать «скорую помощь»;

В - дать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь».

27. У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия

А - тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

Б - холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

В - холод на живот, дать питье и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

28. При открытом повреждении живота необходимо

А - На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправляют и забинтовывают.

Б - Дать больному питье. На рану накладывают асептическую повязку.

В - 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.

29. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо

А - Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация

Б - Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация

В - Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация

30. При рваной ране мягких тканей головы необходимо

А - наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б - наложить повязку, обезболить;

В - наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

31. Перелом это

А - разрушение мягких тканей костей;

Б - трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела;

В - трещины, сколы, раздробление костей.

32. Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?

А - обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину;

Б - пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки);

В - уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра;

Г - выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача;

Д - не трогать пострадавшего.

33. При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А - Поправить смещение и наложить шину

Б - Поправить смещение и перевязать

В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

34. При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

А - Поправить смещение и наложить шину

Б - Наложить шину

В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину

35. При переломе позвоночника и костей таза возникает паралич...

А - части тела ниже места перелома;.

Б - Нижних конечностей.

В - Верхних конечностей.

36. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытых переломах:

А - придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б - дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение;
В-остановить кровотечение, наложить стерильную повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

37. При открытом переломе прежде всего необходимо:

А- дать обезболивающее средство;
Б - провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;
В - на рану в области перелома наложить стерильную повязку;
Г - остановить кровотечение.

38. При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

А- проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;
Б- вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;
В - останавливать кровотечение.

39. Назовите признаки закрытого перелома

А - боль, припухлость;
Б - кровотечение, боль, зуд;
В - боль, припухлость, кровотечение;
Г - нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

40. Назовите признаки открытого перелома

А - боль, припухлость;
Б - открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа
В - боль, припухлость, кровотечение
Г - нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

41. Вывих это

А - смещение конечности при резком движении;
Б - смещение костей друг относительно друга;
В - стойкое смещение суставных концов костей;
Г - стойкое смещение сустава.

42. Основные признаки травматического вывиха

А- резкая боль;
Б- резкая боль, повышение температуры тела;
В- резкая боль, отёк;

Г- резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение.

43 Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц — это:

А - на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство 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.

44. Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:

А - наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

Б- приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

В- обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение

45. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать:

А - дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение;

Б - дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение;

В - смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение.

46. Иммобилизация это

А - сбор военнослужащих;

Б - приведение в свободное состояние частей тела;

В - приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник).

47. Шину из жесткого материала накладывают

А - на голое тело

Б - на скрученную косынку

В - на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок

48. При иммобилизации фиксируют

А - повреждённый сустав

Б - повреждённый и соседний сустав

В - все суставы

49. В качестве шины можно использовать

А - лыжную палку, доску, полотенце;

Б - обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу;

В - лыжную палку, доску, полотенце, гибкий кабель, обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу.

50. При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно

А - иммобилизовать конечность при помощи скотча;

Б - иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента;

В - прибинтовать больную ногу к здоровой.

51. Когда проводят реанимацию

А - при переломе;

Б - при кровотечении;

В - когда отсутствует дыхание и сердечная деятельность;

Г - при вывихе ноги;

Д - нет правильного ответа

52. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

А - после освобождения пострадавшего от опасного фактора;

Б - при повышении артериального давления;

В - при отсутствии пульса;

Г - при применении искусственного дыхания;

Д - при кровотечении

53. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

А - освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца;

Б - выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, а затем провести искусственное дыхание;

В - освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и массаж сердца.

54. Выберите из предложенных вариантов ответов правильные действия по определению признаков клинической смерти:

- А – Определить наличие отёчности конечностей;
- Б – Убедиться в полной дыхательной активности;
- В – Убедиться в отсутствии дыхания;
- Г – Убедиться в отсутствии сознания;
- Д – Убедиться в отсутствии речи у пострадавшего;
- Е – Убедиться в реагировании зрачков на свет;
- Ж – Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет;
- З – Убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника;
- И – Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии;
- К – Определить наличие слуха у пострадавшего.

55. Определите последовательность реанимационной помощи пострадавшему:

- А- произвести прекардиальный удар в области грудины;
- Б - положить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность;
- В - провести искусственную вентиляцию лёгких;
- Г - приступить к непрямому массажу сердца;
- Д- вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.

56. При оказании реанимационной помощи необходимо:

- А- положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, произвести прекардиальный удар в области шеи, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, срочно доставить пострадавшего в больницу;
- Б - положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, произвести прекардиальный удар в области грудины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу;
- В - произвести удар в области мечевидного отростка, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.

57. Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий:

- А - положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, на область сердца положить разом две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты, поочередно надавливать на грудину сначала правой, потом левой ладонью;
- Б - положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны, в точку проекции сердца на грудине положить ладони, давить на грудину руками с полусогнутыми пальцами поочередно ритмично через каждые 2—3 секунды;

В - положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, положить ладонь одной руки на нижнюю треть грудины (на 2—2,5 см выше мечевидного отростка), ладонью другой руки накрыть первую для усиления давления. Пальцы обеих кистей не должны касаться грудной клетки, большие пальцы должны смотреть в разные стороны, давить на грудь только прямыми руками, используя вес тела, ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернется в исходное положение.

58. Каковы правильные действия по нанесению прекардиального удара в области грудины:

А - прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на грудице выше мечевидного отростка на 2—3 см, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего, сразу после удара выяснить возобновилась ли работа сердца

Б - прекардиальный удар наносится ладонью в точку, расположенную на грудице выше мечевидного отростка на 2—3 см и на 2 см влево от центра грудицы, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен поперек тела пострадавшего, удар должен быть скользящим;

В - прекардиальный удар наносится ребром сжатой в кулак ладони в точку, расположенную на грудице выше мечевидного отростка на 2—3 см, сразу после удара проверить пульс.

59. В нижеприведенном тексте определите правильные действия при промывании желудка:

А - дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды и, раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту;

Б - дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту;

В - дать выпить пострадавшему 2 стакана уксусной эссенции и, надавливая на область шеи, вызвать рвоту.

60. «Кошачий глаз» признак

А - клинической смерти;

Б - агонии;

В - обморока, травматического шока;

Г - биологической смерти.

61. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой:

А - дать обезболивающее средство;

Б - промыть кожу проточной водой;

В - удалить с человека одежду, пропитанную кислотой;

- Г - промыть место повреждения слабым раствором питьевой соды;
- Д - доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

62. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге щёлочью:

- А - промыть кожу проточной водой;
- Б - промыть повреждённое место слабым раствором (1 -2%) уксусной кислоты;
- В - удалить одежду, пропитанную щёлочью;
- Г - доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Д - дать обезболивающее средство.

63. При ожоге необходимо:

- А - убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, на поврежденную поверхность на 5—10 минут наложить холод, здоровую кожу вокруг ожога продезинфицировать, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Б - 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;
- В - убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение.

64. При ожоге третьей степени немедленно вызовите «скорую помощь» и:

- А – Полейте пузыри водой;
- Б – Дайте пострадавшему большое количество жидкости;
- В – Обработайте кожу жиром или зеленкой;

65 У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога

- А - I
- Б-II
- В-IIIа
- Г-IIIб
- Д-IV

66. Признаки теплового удара

- А - повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение;

Б - понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота;

В - повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение.

67. Причины, способствующие отморожению

А - низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты);

Б - высокая влажность воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты), алкогольное опьянение;

В - низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты).

68. При неглубоком отморожении ушных раковин, носа, щек

А - их растирают снегом до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

Б - их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают холодной водой и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

В - их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

69. При тепловом ударе необходимо

А - пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё;

Б - уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой;

В - уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой.

70. Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен

А - солнечный удар;

Б - травматический шок;

В - травматический токсикоз;

Г - тепловой удар.

71. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке:

А- обрызгать лицо холодной водой;

Б- придать ногам возвышенное положение;

В - пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой;

Г- расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха.

72. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при сотрясении головного мозга:

А - срочно вызвать врача, обеспечить абсолютный покой пострадавшему, на его голову наложить холод;

Б - наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение;

В - дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в медицинское учреждение.

73. В результате падения у подростка появилась тошнота и рвота, нарушилась координация движений. Какова последовательность действий по оказанию первой медицинской помощи:

А - дать обезболивающие таблетки и проводить подростка в ближайшую поликлинику, больницу;

Б - сделать промывание желудка, поставить клизму, дать успокаивающее;

В - обеспечить покой, приложить к голове холодный компресс, вызвать «скорую помощь».

74. При травматическом шоке прежде всего необходимо:

А - создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство;

Б - провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение;

В - устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, дать обезболивающее, обработать рану, наложить давящую повязку.

75. Внезапно возникающая потеря сознания - это:

А – Шок;

Б – Обморок;

В – Мигрень;

Г – Коллапс.

76. Причинами сердечной недостаточности могут быть:

А - ревматические поражения сердечной мышцы, пороки сердца, инфаркт миокарда, физическое перенапряжение, нарушение обмена веществ и авитаминозы;

Б - внутреннее и наружное кровотечение, повреждение опорно-двигательного аппарата, переутомление, тепловой и солнечный удары;

В - тяжелые повреждения, сопровождающиеся кровопотерей, размозжение мягких тканей, раздробление костей, обширные термические ожоги.

77. Признаки сотрясение головного мозга

А - кратковременная потеря сознания, рвота, утрата памяти на события, предшествующие травме (ретроградная амнезия), головная боль, головокружение, шум в ушах, неустойчивая походка, зрачки расширены;

Б - кратковременная потеря сознания, головная боль, головокружение, нарушение сна;

В - головная боль, рвота, головокружение, нарушение сна;

78. Основные причины травматического шока

А - переутомление, перегрузка, кровопотеря;

Б - боль, большая кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада омертвевших и размозженных тканей, повреждение жизненно важных органов с расстройством их функций

В - боль, кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада алкоголя, повреждение жизненно важных органов.

79. Нормальное артериальное давление составляет

А - 120/60 мм. рт. ст.;

Б - 140/80 мм. рт. ст.;

В - 130-120/80 мм. рт. ст.

80. При артериальном давлении 160/110 больному запрещается

А - пить чай, кофе;

Б - лежать на мягкой постели;

В - пить клюквенный морс.

81. При травмах затылка накладывается повязка:

А – Косыночная

Б – Спиральная;

В – Крестообразная.

82. Любую повязку начинают с фиксирующих ходов. Это означает:

А - фиксирование второго тура бинта к третьему;

Б - второй тур бинта надо закрепить к первому булавкой или шпилькой;

В - первый тур надо закрепить, загнув кончик бинта, и зафиксировать его вторым туром.

83. Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки:

А - повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды;

Б- повязка предохраняет рану от загрязнения

В - повязка закрывает рану;

Г-повязка уменьшает боль.

84. При наложении повязки запрещается

- А - касаться руками стерильной части бинта, соприкасающейся с раной;
- Б - касаться руками стерильной части бинта, не соприкасающейся с раной;
- В - делать перекрутку бинта

85. Бинтование, как правило, ведут

- А - слева направо, от периферии к центру;
- Б - справа на лево, от периферии к центру;
- В - слева на право, от центра к периферии.

86. При повреждениях щек и подбородочной области применяется

- А - повязка «чепец»
- Б - повязка «уздечка»
- В - повязка — «шапка Гиппократата».

87. При повреждениях волосистой части головы применяется

- А - повязка— «шапка Гиппократата».
- Б - повязка «уздечка»
- В - повязка «чепец»

88. При наложении повязки при открытом пневмотраксе необходимо

- А - наложить на рану прорезиненную оболочку ППМ (перевязочный пакет медицинский) внутренней стороной без предварительной прокладки марлевой салфеткой;
- Б - наложить непосредственно на рану любой воздухонепроницаемый материал
- В - перебинтовать рану стерильным бинтом.

89. Для оказания первой медицинской помощи при открытых повреждениях (раны, ожоги) в качестве асептической повязки удобнее всего использовать

- А - стерильный бинт;
- Б - перевязочный пакет медицинский (ППМ)
- В - стерильный бинт, вату.

90. При пулевом ранении мягких тканей голени необходима

- А - укрепляющая повязка;
- Б - давящая повязка;
- В - иммобилизирующая повязка;
- Г - толстая повязка.