

МИНИСТРЕСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

Методические указания
для выполнения контрольной работы 2
студентами заочного отделения 3 курса фармацевтического факультета
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф»

Волгоград – 2013 г

Методические рекомендации

Контрольная работа является индивидуальной обязательной формой контроля самостоятельной внеаудиторной работы студента заочного отделения фармацевтического факультета и включает в себя следующие разделы: титульный лист, изложение вопросов по разделам Медицинская служба гражданской обороны и Медицина катастроф, ответы на тестовые задания по разделу Токсикология и медицинская защита от химических и радиационных поражений, список использованной литературы.

Требования к оформлению работы:

1. Формат А4 (210x297 мм).
2. Шрифт - Times New Roman 14 пт, межстрочный интервал – 1,5.
3. Поля сверху и снизу – 2 см, справа – 1,5 см, слева – 3,0 см.

Каждое задание начинается с новой страницы. Для большей наглядности работу следует иллюстрировать схемами и таблицами, которые должны иметь нумерацию и название. При цитировании источника в тексте, в квадратных скобках ставят цифру, которая указывает порядковый номер источника в списке литературы.

При изложении вопросов следует избегать переписывания текста из использованной литературы. Рекомендуемый объем изложения на каждый теоретический вопрос должен составить не менее 8-10 страниц. Отвечая на тестовые задания, следует вопрос и правильный ответ указать полностью. Выполнять задания и отвечать на вопросы необходимо в той же последовательности, в которой они даны в методических указаниях.

Вариант контрольной работы определяется по таблице 1 в зависимости от номера зачетной книжки. Каждый вариант включает 12 заданий: 2 теоретических вопроса разделов Медицинская служба гражданской обороны и Медицина катастроф и 10 тестовых заданий раздела Токсикология и медицинская защита от химических и радиационных поражений. Например, номер зачетной книжки 01060-01. Последние цифры определяют номер варианта контрольной работы (060).

Оформление титульного листа контрольной работы
МИНИСТРЕСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Вариант № _____ (зачетная книжка № _____)

Выполнил:

студент _____ группы _____ курса

фармацевтического факультета

заочной формы обучения

Фамилия _____ Имя _____ Отчество.

Волгоград -20__ г

Таблица 1

Варианты контрольной работы

Номер зачет- ной книж- ки	Название дисциплин											
	БЖД МК	Фарм. Обеспе- ч.	Токсикология и медицинская защита от радиационных и химических поражений									
			Номера разделов и вопросов в разделе									
номера вопросов	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
001	1	101	201	221	241	261	282	322	342	362	382	403
002	2	102	202	222	247	262	320	334	350	370	398	412
003	3	103	203	223	242	263	321	335	351	371	399	413
004	4	104	204	224	243	264	300	336	352	372	400	414
005	5	105	205	225	244	265	320	337	353	373	401	415
006	6	106	206	226	245	266	314	338	354	374	402	416
007	7	107	207	227	246	267	315	339	355	375	383	417
008	8	108	208	228	247	268	283	340	356	364	384	418
009	9	109	209	229	248	269	282	341	357	365	398	419
010	10	110	220	230	249	270	285	328	358	366	399	420
011	11	111	211	231	250	271	286	329	359	367	400	421
012	12	112	212	232	251	272	287	330	360	368	401	422
013	13	113	213	233	252	273	288	331	361	369	402	407
014	14	114	214	234	256	274	289	325	339	370	383	408
015	15	115	215	235	257	275	290	326	350	371	384	409
016	16	116	216	236	258	276	291	327	351	372	388	410
017	17	117	217	237	259	277	292	328	352	373	389	411
018	18	118	218	238	260	278	293	329	353	374	390	412
019	19	119	219	239	243	279	294	330	354	375	391	413
020	20	120	220	229	244	280	295	331	355	376	392	414
021	21	121	201	230	245	281	296	332	356	377	393	415
022	22	122	202	231	246	269	297	333	357	378	394	416
023	23	123	203	232	247	270	298	334	358	379	395	417
024	24	124	204	233	248	271	299	335	359	380	396	418
025	25	125	205	234	249	272	300	336	360	381	397	419
026	26	126	206	235	250	273	311	337	361	370	398	420
027	27	127	207	236	241	274	312	338	350	371	399	421
028	28	128	208	237	247	275	313	339	351	372	400	422
029	29	129	209	238	242	276	314	340	352	373	401	403
030	30	130	220	239	243	277	315	341	353	374	402	412
031	31	131	211	240	244	278	316	322	354	375	383	413
032	32	132	212	221	245	279	317	334	355	376	384	414
033	33	133	213	222	246	280	318	335	356	377	385	415
034	34	134	214	223	247	281	319	336	357	378	386	416
035	35	135	215	224	248	261	320	337	358	379	387	417
036	36	136	216	225	249	262	321	338	359	380	388	418
037	37	137	217	226	242	263	320	339	360	381	389	419
038	38	138	218	227	243	264	301	340	361	362	390	420
039	39	139	219	228	244	265	302	341	342	370	391	421
040	40	140	220	229	245	266	303	328	350	371	382	422
041	41	141	201	230	246	267	304	329	351	372	398	407
042	42	142	202	240	247	268	305	330	352	373	399	408
043	43	143	203	237	248	269	306	331	353	374	400	409
044	44	144	204	238	249	270	307	325	354	375	401	410
045	45	145	205	239	250	271	308	326	355	364	402	411
046	46	146	206	229	251	272	309	327	356	365	383	412

047	47	147	207	230	252	273	310	328	357	366	384	413
048	48	148	208	231	256	268	311	329	358	367	398	414
049	49	149	209	232	257	269	312	330	359	368	399	415
050	50	150	220	233	258	270	313	331	360	369	400	416
051	51	151	211	234	241	271	314	332	361	370	401	417
052	52	152	212	235	247	272	315	333	339	371	402	418
053	53	153	213	236	242	273	316	334	350	372	383	419
054	54	154	214	237	243	274	317	335	351	373	384	420
055	55	155	215	238	244	275	318	336	352	374	388	421
056	56	156	216	239	245	276	319	337	353	375	389	422
057	57	157	217	240	246	277	320	338	354	376	390	422
058	58	158	218	221	247	278	321	339	355	377	391	407
059	59	159	219	222	248	279	310	340	356	378	392	408
060	60	160	220	223	249	280	297	341	357	379	393	409
061	61	161	201	224	250	281	298	322	358	380	394	410
062	62	162	202	225	251	269	299	334	359	381	395	411
063	63	163	203	226	241	270	300	335	360	370	396	412
064	64	164	204	227	247	271	311	336	361	371	397	413
065	65	165	205	228	242	272	312	337	350	372	398	414
066	66	166	206	229	243	273	313	338	351	373	399	415
067	67	167	207	237	244	274	314	339	352	374	400	416
068	68	168	208	238	245	275	315	340	353	375	401	417
069	69	169	209	239	246	276	316	341	354	376	402	418
070	70	170	220	240	247	277	317	328	355	377	383	419
071	71	171	211	221	248	278	318	329	356	378	384	420
072	72	172	212	222	249	279	319	330	357	379	385	421
073	73	173	213	223	250	280	304	331	358	380	386	422
074	74	174	214	224	251	281	321	325	359	381	387	403
075	75	175	215	225	247	261	300	326	360	362	388	412
076	76	176	216	226	248	262	320	327	361	370	389	413
077	77	177	217	230	249	268	314	328	342	371	390	414
078	78	178	218	231	250	269	315	329	350	372	391	415
079	79	179	219	232	251	270	283	330	351	373	392	416
080	80	180	220	233	252	271	282	331	352	374	393	417
081	81	181	201	234	256	272	285	332	353	375	394	418
082	82	182	202	235	257	273	286	333	354	364	395	419
083	83	183	203	236	258	274	287	334	355	365	396	420
084	84	184	204	221	241	275	288	335	356	366	397	421
085	85	185	205	222	247	276	289	336	357	367	398	422
086	86	186	206	223	242	277	290	337	358	368	399	407
087	87	187	207	224	243	278	291	338	359	369	400	408
088	88	188	208	225	244	279	292	339	360	370	401	409
089	89	189	209	226	245	280	293	340	361	371	402	410
090	90	190	220	227	246	281	294	341	339	372	383	412
091	91	191	211	228	247	269	294	322	350	373	384	413
092	92	192	212	229	248	270	295	334	351	374	385	414
093	93	193	213	230	249	271	296	335	352	375	386	415
094	94	194	214	231	250	272	297	336	353	376	387	416
095	95	195	215	232	251	273	298	337	354	377	388	417
096	96	196	216	233	241	274	299	338	355	378	389	418
097	97	197	217	234	247	275	300	339	356	379	390	419
098	98	198	218	235	242	276	311	340	357	380	391	420
099	99	199	219	236	243	277	312	341	358	381	382	409
100	100	200	220	237	260	278	313	328	359	370	398	410

Вопросы по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности», «Медицина катастроф»

1. Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». Основные категории.
2. Понятие безопасности и риска.
3. Основные понятия, определения и классификация чрезвычайных ситуаций.
4. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
5. Основные мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
6. Определение, задачи, принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
7. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
8. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
9. Задачи и состав сил и средств Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
10. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России.
11. Принципы организации и способы защиты населения при чрезвычайных ситуациях.
12. Основы прогнозирования обстановки при чрезвычайных ситуациях.
13. Особенности организации управления мероприятиями по предупреждению ЧС и защите населения за рубежом. Аспекты международного сотрудничества.
14. Общие закономерности природных чрезвычайных ситуаций.
15. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера.
16. Характеристика землетрясений. Мероприятия по защите населения.
17. Характеристика извержений вулканов. Мероприятия по защите населения.
18. Характеристика геологических природных чрезвычайных ситуаций (сели, оползни, обвалы, снежные лавины.). Мероприятия по защите населения.
19. Характеристика метеорологических природных чрезвычайных ситуаций (бури, ураганы, смерчи и др.). Мероприятия по защите населения.
20. Определение понятия «наводнение». Виды наводнений. Классификация наводнений, в зависимости от масштабов и наносимого суммарного ущерба. Поражающие факторы наводнений.
21. Определение понятия «гидродинамически опасный объект». Виды объектов и особенности наводнения при авариях на подобных объектах. Характеристика зон затопления при аварии на гидродинамически опасных объектах.
22. Характеристика природных пожаров. Мероприятия по защите населения.
23. Мероприятия по защите от природных чрезвычайных ситуаций.
24. Классификация и общая характеристика аварийно-опасных химических веществ.
25. Краткая характеристика аварий с выбросом аварийно-опасных химических веществ.
26. Контроль химической обстановки, определение мер по защите населения при авариях на химически опасных объектах.
27. Медико-тактическая характеристика очагов химических аварий.
28. Мероприятия по защите населения при авариях на химически опасных объектах.

29. Классификация индивидуальных средств защиты. Условия, определяющие эффективность их применения.
30. Средства защиты органов дыхания. Основные виды и характеристика фильтрующих противогазов.
31. Порядок подбора взрослых и детских фильтрующих противогазов.
32. Действия обучаемых при проведении противогазовых тренировок.
33. Защитные свойства основных видов фильтрующих детских и взрослых противогазов. Понятие о гопкалитовом патроне. Понятие о камере защитной детской.
34. Характеристика промышленных противогазов.
35. Характеристика изолирующих противогазов.
36. Характеристика респираторов.
37. Характеристика простейших средств защиты органов дыхания и подручных средств защиты кожи.
38. Характеристика изолирующих средств защиты кожи.
39. Характеристика фильтрующих средств защиты кожи.
40. Химическая разведка: цель, задачи, организация и порядок проведения.
41. Технические средства ведения химической разведки.
42. Цели, задачи и порядок проведения химической разведки и химического контроля на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях.
43. Индикация токсичных химических веществ. Понятие, задачи, методы.
44. Основные положения о специальной обработке (определение, цели, виды, способы).
45. Организация санитарной обработки личного состава войск, населения («заражённых»).
46. Организация и проведение санитарной обработки «поражённых» на этапах медицинской эвакуации. Медицинский контроль и меры безопасности при проведении специальной обработки.
47. Дегазация и дезактивация. Определение, виды и методы проведения, применяемые средства.
48. Средства, применяемые для частичной санитарной обработки.
49. Определение понятия «медицинская защита». Мероприятия медицинской защиты. Определение понятия «медицинские средства защиты». Требования, предъявляемые к медицинским средствам защиты. Классификация и виды медицинских средств защиты.
50. Медицинские средства противорадиационной защиты.
51. Медицинские средства защиты при химических отравлениях.
52. Табельные медицинские средства защиты. Состав и порядок применения препаратов аптечки индивидуальной.
53. Понятие об ионизирующих излучениях. Источники ионизирующих излучений.
54. Характеристика аварий на радиационно-опасных объектах.
55. Прогнозирование и оценка радиационной обстановки.
56. Защита населения от радиационных поражений.
57. Понятие о дозиметрии. Методы регистрации ионизирующих излучений.
58. Классификация дозиметрических приборов. Приборы для измерения мощности дозы.
59. Приборы для измерения полученных доз облучения.
60. Радиационная разведка. Организация, задачи, методика ведения.
61. Организация радиационной разведки на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях.

62. Проведение контроля загрязнения объектов продуктами ядерного взрыва.
63. Организация и проведение дозиметрического контроля облучения на этапах медицинской эвакуации.
64. Первая помощь (понятие, ее место в системе оказания медицинской помощи населению). Правовые аспекты оказания первой помощи. Причины пассивности окружающих в условиях необходимости оказания первой медицинской помощи.
65. Понятие о терминальных состояниях. Признаки жизни (первичная диагностика). Признаки смерти.
66. Основы реанимации. Режимы сердечно-лёгочной реанимации.
67. Признаки эффективности и условия прекращения реанимационных мероприятий первой помощи.
68. Порядок действия на месте происшествия. Алгоритм действия при первом контакте с пострадавшим.
69. Признаки обморока. Первая помощь.
70. Признаки сердечного приступа (стенокардия, инфаркт миокарда). Первая помощь.
71. Признаки гипертонического криза. Первая помощь.
72. Причины непроходимости дыхательных путей и способы их устранения.
73. Причины, виды и признаки пневмоторакса. Первая помощь.
74. Травмы грудной клетки. Признаки ушиба, сотрясения сдавления грудной клетки, переломов ребер, грудины). Первая помощь.
75. Понятие о ранении. Классификация и виды ранений.
76. Виды кровотечений, их оценка и отличия при визуальном осмотре раны. Способы временной остановки наружного кровотечения.
77. Общие принципы оказания первой помощи при ранениях (остановка кровотечения, дезинфекция раны, фиксирование конечности, обезболивание, безопасная транспортировка).
78. Виды и признаки черепно-мозговых травм.
79. Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме.
80. Первая помощь при переломах челюстей. Первая помощь при травмах глаз.
81. Причины, виды и признаки повреждения области живота. Алгоритм оказания первой помощи.
82. Причины, виды переломов костей конечностей. Абсолютные (прямые) и относительные (косвенные) признаки перелома костей.
83. Отморожение (причины, классификация, первая помощь при отморожениях).
84. Переохлаждение организма (классификация, признаки, первая помощь при переохлаждении).
85. Ожоги (виды, основные проявления (степени ожога)). Алгоритм оказания первой помощи при термических ожогах.
86. Оценка площади ожоговой поверхности. Понятие об ожоговом шоке.
87. Перегревание организма (классификация, признаки, первая помощь при перегревании).
88. Электротравма (характеристика, особенности местных ожоговых поражений, общее воздействие на организм). Алгоритм оказания первой помощи.
89. Отравление (понятие, основные виды). Виды токсичных веществ, пути поступления ядов в организм. Общий алгоритм оказания первой помощи.
90. Отравление этиловым спиртом. Основные проявления, возможные последствия. Алгоритм оказания первой помощи.

91. Отравление суррогатами алкоголя (метиловым спиртом). Основные проявления, возможные последствия. Алгоритм оказания первой помощи, специфическая антидотная терапия.
92. Отравление кислотами и щелочами. Основные проявления, возможные последствия. Алгоритм оказания первой помощи.
93. Отравление растительными ядами. Основные проявления, возможные последствия. Алгоритм оказания первой помощи.
94. Отравление ядами животного происхождения (основные проявления, возможные последствия). Алгоритм оказания первой помощи.
95. Понятие об анафилактическом шоке. Первая помощь при анафилактическом шоке.
96. Острые психические расстройства в чрезвычайных ситуациях. Факторы ЧС, влияющие на психологический статус пострадавшего. Характеристика истерики, алгоритм оказания первой помощи.
97. Стадии изменения психо-эмоционального состояния людей, подвергшихся воздействию психотравмирующих ситуаций в ЧС. Характеристика ступора, алгоритм оказания первой помощи.
98. Состояния (реакции) психической деятельности человека, возникающие в опасных для жизни условиях воздействия различных неблагоприятных факторов. Характеристика двигательного возбуждения, агрессии, оказания первой помощи.
99. Повреждения при столкновении движущегося автомобиля с пешеходом. Повреждения, возникающие в кабине автомобиля.
100. Алгоритм действий на месте ДТП. Состав автомобильной аптечки.

Фарм.обеспечение

101. Управление обеспечением МИ
102. Норма запасов МИ. Расчетная норма МИ
103. Отдел материально – технического обеспечения: структура, функции
104. Инженерно техническое отделение: структура, функции
105. Схема снабжения МИ в условиях локального вооруженного конфликта
106. Особенности организации аптечного склада ВЦМК в условиях локального вооруженного конфликта
107. Особенности движения МИ в условиях локального вооруженного конфликта
108. Порядок отпуска МИ в условиях локального вооруженного конфликта
109. Закупка МИ в условиях локального вооруженного конфликта
110. Нормирование медицинского имущества
111. Табель медицинского имущества
112. Основные задачи аптеки в зоне ЧС
113. Порядок сдачи имущества по завершении работы ОПМ
114. Составление актов инвентаризации.
115. Основные принципы медицинского снабжения
116. Аптека ВСМК: организационная структура, функции
117. Описание аптечки СП
118. Мероприятия по медицинскому снабжению, проводимые при режиме повседневной деятельности (до угрозы ЧС)
119. Мероприятия по медицинскому снабжению, проводимые при введении режима повышенной готовности (угроза ЧС)
120. Отличия в работе отделов медицинского снабжения ЦМК и органов управления фармацевтической деятельностью
121. Табель оснащения СД
122. Функциональные подразделения медицинского отряда

123. Медицинский склад ВСМК: организационная структура, функции
124. Порядок обеспечения подразделений ВСМК МИ на время работы в зоне ЧС
125. Документальное оформление управления СМК
126. Организация взаимодействия формирований ВСМК и подразделений ВСМК других ведомств как элемент управления медицинским снабжением. Принципы взаимодействия
127. Правила хранения медицинского имущества
128. правила транспортировки медицинского имущества.
129. Соблюдение правил температурного режима.
130. Порядок приемки МИ по количеству и качеству
131. Порядок закупки МИ. Выбор поставщиков
132. Финансирование закупок МИ
133. Особенности упаковывания МИ для работы в условиях тропического и субтропического климата
134. Погрузка МИ автомобильным транспортом
135. Документальное оформление претензий при приемке МИ: претензия, рекламация, иск
136. Порядок отпуска МИ
137. Защита МИ в ЧС: способы защиты МИ
138. Определение потребности в медицинском имуществе.
139. Предназначение и порядок создания резерва МИ ВСМК
140. Виды запасов МИ
141. Планирование снабжения медицинским имуществом
142. Норма снабжения
143. Неснижаемый запас
144. Порядок накопления и содержания резерва МИ
145. Использование резерва
146. Планирование обеспечения МИ в режиме ЧС
147. Порядок восполнения израсходованного МИ
148. Параметры проверки МИ резерва
149. Отчетность по медицинскому имуществу.
150. Основные средства
151. Учетный документ и его виды
152. Структура учетного документа
153. Расходное медицинское имущество
154. Распределение и отпуск полученного имущества по функциональным отделениям ОПМ
155. Реализация МИ
156. Порядок накопления содержания учета МИ ВСМК. Нормативные документы
157. Учетные группы МИ в отделе снабжения ЦМК
158. Порядок списания МИ. Документальное оформление
159. Порядок списания спирта этилового. Документальное оформление
160. Особенности учета МИ в режиме ЧС
161. Норма запасов МИ. Расчетная норма МИ
162. Отдел материально – технического обеспечения госпиталя: структура, функции
163. Инженерно техническое отделение: структура, функции
164. Схема снабжения МИ в условиях локального вооруженного конфликта
165. Особенности организации аптечного склада ВЦМК в условиях локального вооруженного конфликта
166. Особенности движения МИ в условиях локального вооруженного конфликта
167. Порядок отпуска МИ в условиях локального вооруженного конфликта
168. Закупка МИ в условиях локального вооруженного конфликта

169. Нормирование медицинского имущества
170. Табель медицинского имущества
171. Основные задачи аптеки в зоне ЧС
172. Порядок сдачи имущества по завершении работы ОПМ
173. Составление актов инвентаризации.
174. Технические средства специальной обработки как элемент повышения устойчивости АУ
175. Подготовка АУ к работе в ЧС
176. Документальное оформление на организацию снабжения МИ в ЧС.
177. Принципиальная схема организации снабжения МИ в ЧС
178. Планирование обеспечения МИ ЦМК в режиме повседневной деятельности
179. Управление обеспечением МИ
180. Информационные взаимосвязи в управлении медицинским снабжением ВСМК
181. Задачи отраженные в плане снабжения МИ
182. Особенности организации обеспечения МИ ВСМК в условиях локального вооруженного конфликта
183. Развертывание и организация аптек и медицинских учреждений.
184. Перевод аптечных учреждений на военный или особый режим работы
185. Организация работы отделений медицинского снабжения (аптеки) ОПМ
186. Задачи аптеки ОПМ
187. Размещение оборудования аптеки
188. Объем работы аптеки ОПМ
189. Особенности приготовления инъекционных растворов и других лекарств в условиях ОПМ
190. Организация работы аптек города в условиях ЧС
191. Обеззараживание воды: основные методы
192. Перевод аптечных учреждений на военный или особый режим работы
193. Повышение устойчивости работы АУ в ЧС
194. Мероприятия по повышению устойчивости АУ
195. Планирование обеспечением МИ в режиме повседневной деятельности
196. Управление обеспечением МИ
197. Перевод аптечных учреждений на военный или особый режим работы
198. Организация работы аптек города в условиях ЧС.
199. Использование резерва
200. Неснижаемый запас

Военная токсикология и медицинская защита от химических и радиационных поражений

Выберите правильный ответ для приведенных ниже вопросов, в тетради запишите вопрос и полный ответ на него.

Например: № 201 Антидоты зарина – 4.Афин, атропин, дипироксим.

Раздел 1 Вещества нервно-паралитического действия

201 Антидоты зарина

1. Унитиол.
2. Амилнитрит, антициан, хромосмон, глюкоза, тиосульфат натрия.
3. Антидотов нет.
4. Афин, атропин, дипироксим.

202. Первая медицинская помощь при поражении зарином

1. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.

203. Температура кипения зарина

1. 151⁰
2. 170⁰
3. около 300⁰
4. 8,2⁰

204. Стойкость зарина

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель.
2. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.
3. Летом – до часа, зимой – несколько часов.
4. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.

205. Для дегазации зарина используются:

1. Щелочи, аммиак
2. Хлорактивные вещества
3. Щелочи и хлорактивные вещества
4. Не требуется

206. Возможные средства боевого применения зарина

1. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы.
2. Артснаряды, авиабомбы.
3. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы.
4. Ручные гранаты

207. Токсичность зарина при различных путях поступления

1. CL₅₀ = 0,1 мг.мин/л DL₅₀(н/к) ~ 2,5 мг/кг
2. CL₅₀ = 1,2 мг.мин/л DL₅₀(н/к) ~30 мг/кг
3. CL₅₀ = 0,01 мг.мин/л DL₅₀(н/к) ~ 0,1 мг/кг
4. CL₅₀ = 5 мг.мин/л DL₅₀(н/к) ~ 1 мг/кг

208. Механизм токсического действия зарина

1. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
2. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
4. Угнетают цитохромоксидазу, вызывая тем самым тканевую гипоксию.

209. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения заринном

1. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.

2. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.
3. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
4. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.

210.Профилактика поражений заринном заключается:

1. Противогаз.
2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

211.Температура кипения Ви-газов

1. 151⁰
2. 170⁰
3. около 300⁰
4. 8,2⁰

212.Стойкость Ви-газов

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель.
- 2.Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.
- 3.Летом – до часа, зимой – несколько часов.
4. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.

213.Средства дегазации Ви-газов:

- 1.Щелочи, аммиак
2. Хлорактивные вещества
- 3.Щелочи и хлорактивные вещества
- 4.Не требуется

214.Возможные средства боевого применения Ви-газов

- 1.Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы.
- 2.Артснаряды, авиабомбы.
3. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы.
- 4.Ручные гранаты

215.Токсичность Ви-газов при различных путях поступления

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1.СL ₅₀ = 0,1 мг.мин/л | DL ₅₀ (н/к) ~ 25 мг/кг |
| 2.СL ₅₀ = 1,2 мг.мин/л | DL ₅₀ (н/к) ~30 мг/кг |
| 3.СL ₅₀ = 0,01 мг.мин/л | DL ₅₀ (н/к) ~ 0,1 мг/кг |
| 4.СL ₅₀ = 5 мг.мин/л | DL ₅₀ (н/к) ~ 1 мг/кг |

216. Механизм токсического действия Ви-газов

- 1.Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
- 2.Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
- 3.Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
- 4.Угнетают цитохромоксидазу, вызывая тем самым тканевую гипоксию.

217.Медико-тактическая характеристика очага химического поражения Ви-газами

- 1.Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.

- 2.Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.
- 3.Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
- 4.Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.

218.Профилактика поражений Ви-газами:

- 1.Противогаз.
- 2.Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

219.Первая медицинская помощь при поражении Ви-газами

1. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлексорного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении .
4. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.

220.Антидоты Ви-газов

- 1.Унитиол.
- 2.Амилнитрит, антициан, хромосмон, глюкоза, тиосульфат натрия.
- 3.Антидотов нет.
- 4.Афин, атропин, дипироксим.

Раздел 2 Вещества кожно-резорбтивного действия

221. Антидоты иприта

- 1.Амилнитрит, антициан, хромосмон, глюкоза тиосульфат натрия.
- 2.Унитиол.
- 3.Антидотов нет.
- 4.Афин, атропин, дипироксим.

222. Первая медицинская помощь при поражении ипритом

1. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.
2. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлексорного апноэ.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение

кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.

4. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.

223. Температура кипения иприта

1. около 300°
2. $8,2^{\circ}$
3. 217°
4. 26°

224. Стойкость иприта

1. Летом – несколько суток, зимой – до недели.
2. Летом – до часа, зимой – несколько часов.
3. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.
4. Летом – несколько часов, зимой – около суток

225. Дегазация иприта

1. Хлорактивные вещества.
2. Щелочи, аммиак.
3. Щелочи и хлорактивные вещества.
4. Не требуется.

226. Возможные средства боевого применения иприта

1. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы.
2. Артснаряды, авиабомбы.
3. Ручные гранаты.
4. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы.

227. Токсичность иприта

1. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{жкт}) \sim 1$ мг/кг
2. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
3. $CL_{50} = 0,1$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 25$ мг/кг
4. $CL_{50} = 1,5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 70$ мг/кг

228. Механизм токсического действия иприта

1. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
2. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные влияния и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

229. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения ипритом

1. Очаг поражения быстродействующими стойкими ОВ.
2. Очаг поражения нестойкими ОВ замедленного действия.
3. Очаг поражения нестойкими быстродействующими ОВ.
4. Очаг поражения стойкими ОВ замедленного действия.

230. Профилактика поражений ипритом

- 1.Противогаз.
- 2.Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

231. Антидоты люизита

- 1.Амилнитрит, антициан, хромосмон, глюкоза тиосульфат натрия.
- 2.Унитиол.
- 3.Антидотов нет.
- 4.Афин, атропин, дипироксим.

232. Первая медицинская помощь при поражении люизитом

1. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.
2. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза вынос (выход) из зараженного района.

233. Температура кипения люизита

1. около 300⁰
2. 8,2⁰
3. 217⁰
4. 170⁰

234. Стойкость люизита

1. Летом – несколько суток, зимой – до недели.
2. Летом – до часа, зимой – несколько часов.
3. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.

235. Дегазация люизита

- 1.Хлорактивные вещества.
- 2.Щелочи, аммиак.
- 3.Щелочи и хлорактивные вещества.
- 4.Не требуется.

236. Возможные средства боевого применения люизита

- 1.Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы.
- 2.Артснаряды, авиабомбы.
- 3.Ручные гранаты.
- 4.Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы.

237. Токсичность люизита

1. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{жкт}) \sim 1$ мг/кг
2. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
3. $CL_{50} = 1,2$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 30$ мг/кг
4. $CL_{50} = 1,5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 70$ мг/кг

238. Механизм токсического действия люизита

1. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
2. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные влияния и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

239. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения ипритом

1. Очаг поражения быстродействующими стойкими ОВ.
2. Очаг поражения нестойкими ОВ замедленного действия.
3. Очаг поражения нестойкими быстродействующими ОВ.
4. Очаг поражения стойкими ОВ замедленного действия.

240. Профилактика поражений ипритом

1. Противогаз.
2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

Раздел 3 Вещества общеядовитого действия

241. Антидоты синильной кислоты

1. Афин, атропин, дипироксим
2. Унитиол
3. Антидотов нет
4. Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза

242. Первая медицинская помощь при поражении синильной кислотой

1. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
2. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП,

введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.

243. Температура кипения синильной кислоты

1. 151⁰
2. 26⁰
3. около 300⁰
4. 217⁰

244. Стойкость синильной кислоты

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель.
2. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.
3. Летом – несколько суток, зимой – несколько до недели.
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.

245. Дезазация синильной кислоты

1. Щелочи, аммиак
2. Хлорактивные вещества
3. Не требуется
4. Щелочи и хлорактивные вещества

246. Возможные средства боевого применения синильной кислоты

1. Артснаряды, авиабомбы
2. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы
3. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы
4. Ручные гранаты

247. Токсичность синильной кислоты

1. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
2. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(жкт) \sim 1$ мг/кг
3. $CL_{50} = 1,2$ мг.мин/л $DL_{50}(н/к) \sim 30$ мг/кг
4. $CL_{50} = 0,01$ мг.мин/л $DL_{50}(н/к) \sim 0,1$ мг/кг

248. Механизм токсического действия синильной кислоты

1. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
2. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
3. Угнетают цитохромоксидазу, вызывая тем самым тканевую гипоксию.
4. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.

249. Первая медицинская помощь при поражении хлорцианом

1. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
2. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение

антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.

250. Температура кипения синильной кислоты

1. 151°
2. 26°
3. около 300°
4. 217°

251. Стойкость синильной кислоты

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель.
2. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.
3. Летом – несколько суток, зимой – несколько до недели.
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.

252. Дегазация синильной кислоты

1. Щелочи, аммиак
2. Хлорактивные вещества
3. Не требуется
4. Щелочи и хлорактивные вещества

253. Возможные средства боевого применения синильной кислоты

1. Артснаряды, авиабомбы
2. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы
3. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы
4. Ручные гранаты

254. Токсичность синильной кислоты

1. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
2. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(жкт) \sim 1$ мг/кг
3. $CL_{50} = 1,2$ мг.мин/л $DL_{50}(н/к) \sim 30$ мг/кг
4. $CL_{50} = 0,01$ мг.мин/л $DL_{50}(н/к) \sim 0,1$ мг/кг

255. Механизм токсического действия синильной кислоты

1. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
2. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
3. Угнетают цитохромоксидазу, вызывая тем самым тканевую гипоксию.
4. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.

256. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения синильной кислотой

1. Очаг поражения быстродействующими стойкими ОВ.
2. Очаг поражения стойкими ОВ замедленного действия.
3. Очаг поражения нестойкими ОВ замедленного действия.
4. Очаг поражения нестойкими быстродействующими ОВ.

257. Профилактика поражений синильной кислотой

1. Противогаз.
2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.

4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

258. Антидоты синильной кислоты

1. Афин, атропин, дипироксим
2. Унитиол
3. Антидотов нет
4. Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза

259. Первая медицинская помощь при поражении синильной кислотой

1. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
2. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.

260. Температура кипения синильной кислоты

1. 151⁰
2. 26⁰
3. около 300⁰
4. 217⁰

Раздел 4 Вещества удушающего действия

261. Антидоты фосгена

1. Афин, атропин, дипироксим
2. Антидотов нет
3. Унитиол
4. Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза

262. Первая медицинская помощь при поражении фосгеном

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района

263. Температура кипения фосгена

1. $8,2^{\circ}$
2. 170°
3. 217°
4. около 300°

264. Стойкость фосгена

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель
2. Летом – несколько суток, зимой – до недели
3. Летом – до часа, зимой – несколько часов
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток

265. Дегазация фосгена

1. Щелочи, аммиак
2. Хлорактивные вещества
3. Не требуется
4. Щелочи и хлорактивные вещества

266. Возможные средства боевого применения фосгена

1. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы
2. Артснаряды, авиабомбы
3. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы
4. Ручные гранаты

267. Токсичность фосгена

1. $CL_{50} = 1,5$ мг.мин/л $DL_{50}(н/к) \sim 70$ мг/кг
2. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
3. $CL_{50} = 1,2$ мг.мин/л $DL_{50}(н/к) \sim 30$ мг/кг
4. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(жкт) \sim 1$ мг/кг

268. Механизм токсического действия фосгена

1. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
2. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные влияния и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

269. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения фосгеном

1. Очаг поражения быстродействующими стойкими ОВ
2. Очаг поражения стойкими ОВ замедленного действия
3. Очаг поражения нестойкими ОВ замедленного действия
4. Очаг поражения нестойкими быстродействующими ОВ

270. Профилактика поражений фосгеном

1. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП
2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки
3. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом
4. Противогаз

271. Антитоды фосгена

1. Унитиол
2. Афин, атропин, дипироксим
3. Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза
4. Антитодов нет

272. Первая медицинская помощь при поражении фосгеном

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антитода в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
3. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антитода из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.
4. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.

273. Температура кипения фосгена

1. 170°
2. $8,2^{\circ}$
3. 217°
4. около 300°

274. Стойкость фосгена

1. Летом – несколько суток, зимой – до недели
2. Летом – до часа, зимой – несколько часов
3. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток
4. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель

275. Дегазация фосгена

1. Щелочи, аммиак
2. Щелочи и хлорактивные вещества
3. Не требуется
4. Хлорактивные вещества

276. Возможные средства боевого применения фосгена

1. Артснаряды, выливные авиационные приборы, авиабомбы, фугасы
2. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы
3. Ручные гранаты
4. Артснаряды, авиабомбы

277. Токсичность фосгена

1. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
2. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{жкт}) \sim 1$ мг/кг
3. $CL_{50} = 1,2$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 30$ мг/кг
4. $CL_{50} = 1,5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 70$ мг/кг

278. Механизм токсического действия фосгена

1. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
2. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
3. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные влияния и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.
4. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.

279. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения фосгеном

1. Очаг поражения нестойкими ОВ замедленного действия
2. Очаг поражения быстродействующими стойкими ОВ
3. Очаг поражения стойкими ОВ замедленного действия
4. Очаг поражения нестойкими быстродействующими ОВ

280. Профилактика поражений фосгеном

1. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки
2. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом
3. Противогаз
4. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП

281. Токсичность фосгена

1. $CL_{50} = 3,2$ мг.мин/л
2. $CL_{50} = 5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{жкт}) \sim 1$ мг/кг
3. $CL_{50} = 1,2$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 30$ мг/кг
4. $CL_{50} = 1,5$ мг.мин/л $DL_{50}(\text{н/к}) \sim 70$ мг/кг

Раздел 5 Вещества раздражающего действия

282. Антидоты С S

1. Аминостигмин
2. Будаксим, атропин, дипиросим
3. Антидотов нет
4. Фицилин

283. Первая медицинская помощь при поражении С S

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, эвакуация из очага.
3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага.
4. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение в подмасочное пространство ингаляционного антидота, частичная санитарная обработка водой с мылом, введение наркотического анальгетика из аптечки индивидуальной, эвакуация из очага, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ.

284. Температура кипения С S

1.26⁰

- 2.151⁰
- 3.310⁰
- 4.8,2⁰

285. Стойкость С S

- 1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель
- 2. Летом – несколько суток, зимой – до недели
- 3. Летом – до часа, зимой – несколько часов
- 4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток

286. Дегазация С S

- 1. Не требуется
- 2. Щелочи
- 3. Хлорактивные вещества
- 4. Щелочи и хлорактивные вещества

287. Возможные средства боевого применения С S

- 1. Артснаряды, авиабомбы
- 2. Ручные гранаты
- 3. Авиационные авиационные кассетные бомбы, генераторы аэрозолей, шашки.
- 4. Артснаряды, выливные авиационные приборы, фугасы

289. Токсичность С S

- 1. CL₅₀ - 3,2 мг.мин/л
- 2. IC_{t50} - 0,01-0,1 мг.мин/л ID₅₀(жкт) ~ 0,002 мг/кг
- 3. IC_{t50} - 0,001-0,005 мг/л
- 4. IC_{t50} - 0,1 мг.мин /л ID₅₀ ~ 0,2 мг/кг

290. Механизм токсического действия С S

- 1. Извращение обмена серотонина и дофамина.
- 2. Целой молекулой и продуктами гидролиза на чувствительные нервные окончания открытых слизистых.
- 3. Блокирование центральных м-холинореактивных структур.
- 4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные изменения и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

291. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения С S

- 1. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
- 2. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
- 3. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
- 4. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.

292. Профилактика С S

- 1. Противогаз
- 2. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.
- 3. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из аптечки индивидуальной.
- 4. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.

293. Антидоты ДМ

1. Аминостигмин
2. Будаксим, атропин, дипиросим
3. Антидотов нет
4. Фицилин

294. Первая медицинская помощь при поражении ДМ

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, эвакуация из очага.
3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага.
4. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение в подмасочное пространство ингаляционного антидота, частичная санитарная обработка водой с мылом, введение наркотического анальгетика из аптечки индивидуальной эвакуация из очага, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ.

295. Температура кипения ДМ

1. 26⁰
2. 151⁰
3. 410⁰
4. 8,2⁰

296. Стойкость ДМ

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель
2. Летом – несколько суток, зимой – до недели
3. Летом – до часа, зимой – несколько часов
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток

297. Дезазация ДМ

1. Не требуется
2. Щелочи
3. Хлорактивные вещества
4. Щелочи и хлорактивные вещества

298. Возможные средства боевого применения ДМ

1. Артснаряды, авиабомбы
2. Ручные гранаты
3. Авиационные кассетные бомбы, генераторы аэрозолей, шашки
4. Артснаряды, выливные авиационные приборы, фугасы

299. Токсичность ДМ

1. CL₅₀ - 3,2 мг.мин/л
2. IC_{t50} - 0,01-0,1 мг.мин/л ID₅₀(ЖКТ) ~ 0,002 мг/кг
3. IC_{t50} - 0,00038 -0,005 мг/л
4. IC_{t50} - 0,1 мг.мин /л ID₅₀ ~ 0,2 мг/кг

300. Механизм токсического действия DM

1. Извращение обмена серотонина и дофамина.
2. Целой молекулой и продуктами гидролиза на чувствительные нервные окончания открытых слизистых.
3. Блокирование центральных м-холинореактивных структур.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные изменения и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

301. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения DM

1. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
2. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
3. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
4. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.

302. Профилактика DM

1. Противогаз
2. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.
3. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из аптечки индивидуальной.
4. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.

303.. Антидоты С N

1. Аминостигмин
2. Будаксим, атропин, дипиросим
3. Антидотов нет
4. Фицилин

304. Первая медицинская помощь при поражении С N

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, эвакуация из очага.
3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага.
4. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение в подмасочное пространство ингаляционного антидота, частичная санитарная обработка водой с мылом, введение наркотического анальгетика из аптечки индивидуальной, эвакуация из очага, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ.

305. Температура кипения С N

1. 247⁰
2. 151⁰
3. 310⁰
4. 8,2⁰

306. Стойкость С N

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель
2. Летом – несколько суток, зимой – до недели
3. Летом – до часа, зимой – до часа

4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток

307. Дезгазация С N

1. Не требуется
2. Водно-спиртовые растворы щелочей
3. Хлорактивные вещества
4. Щелочи и хлорактивные вещества

308. Возможные средства боевого применения С N

1. Артснаряды, авиабомбы
2. Ручные гранаты
3. Авиационные кассетные бомбы, генераторы аэрозолей, шашки
4. Артснаряды, выливные авиационные приборы, фугасы

308. Токсичность С N

1. CL_{50} - 3,2 мг.мин/л
2. ICt_{50} - 0,01-0,1 мг.мин/л ID_{50} (жкт) ~ 0,002 мг/кг
3. ICt_{50} - 0,003-0,0045 мг/л
4. ICt_{50} - 0,1 мг.мин /л ID_{50} ~ 0,2 мг/кг

309. Механизм токсического действия С N

1. Извращение обмена серотонина и дофамина.
2. Целой молекулой и продуктами гидролиза на чувствительные нервные окончания открытых слизистых.
3. Блокирование центральных м-холинореактивных структур.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные изменения и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

310. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения С N

1. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
2. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
3. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
4. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.

311. Профилактика С N

1. Противогаз
2. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.
3. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из аптечки индивидуальной.
4. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.

312. Антидоты С R

1. Аминостигмин
2. Будаксим, атропин, дипироксим
3. Антидотов нет
4. Фицилин

313. Первая медицинская помощь при поражении С R

1.Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.

2.Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, эвакуация из очага.

3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам,эвакуация из очага.

4. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение в подмасочное пространство ингаляционного антидота. частичная санитарная обработка водой с мылом, введение наркотического анальгетика из аптечки индивидуальной, эвакуация из очага, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ.

314.Температура кипения С R

1.26⁰

2.151⁰

3.339⁰

4.8,2⁰

315.Стойкость С R

1.Летом – несколько суток, зимой – несколько недель

2.Летом – несколько суток, зимой – до недели

3.Летом – до часа, зимой – несколько часов

4.Летом – несколько часов, зимой – несколько суток

316.Дезгазация С R

1.Не требуется

2.Щелочи

3.Хлорактивные вещества

4.Щелочи и хлорактивные вещества

317.Возможные средства боевого применения С R

1.Артснаряды, авиабомбы

2.Ручные гранаты

3.Авиационные кассетные бомбы, генераторы аэрозолей, шашки.

4.Артснаряды, выливные авиационные приборы, фугасы

318.Токсичность С R

1.СL₅₀ - 3,2 мг.мин/л

2.ІСt₅₀ - 0,01-0,1 мг.мин/л ID₅₀(жкт) ~ 0,002 мг/кг

3.ІСt₅₀ - 0,00001мг/л

4.ІСt₅₀ - 0,1 мг.мин /л ID₅₀ ~ 0,2 мг/кг

319.Механизм токсического действия С R

1.Извращение обмена серотонина и дофамина.

2.Целой молекулой и продуктами гидролиза на чувствительные нервные окончания открытых слизистых.

3.Блокирование центральных м-холинореактивных структур.

4.В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные изменения и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

320. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения С R

1. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
2. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
3. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
4. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.

321. Профилактика С R

1. Противогаз
2. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.
3. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из аптечки индивидуальной.
4. Противогаз, средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.

Раздел 6 Вещества психотомиметического действия

322. Антидоты В Z

1. Фицилин
2. Афин, атропин, дипиросим
3. Аминостигмин
4. Антидотов нет

323. Первая медицинская помощь В Z

1. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, частичная санитарная обработка водой с мылом, искусственная вентиляция легких, вынос из очага, введение наркотических анальгетиков из аптечки индивидуальной
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство, вынос (выход) из очага
3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага поражения
4. Надевание противогаза, вынос из очага, укрытие от холода, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ

324. Температура кипения В Z

1. 151⁰
2. 412⁰
3. 217⁰
4. 322⁰

325. Стойкость В Z

1. Летом – до 1 часа, зимой – более суток
2. Летом, зимой – до 1 часа
3. Летом – до суток, зимой – несколько недель
4. Летом – несколько суток, зимой – до недели

326. Дегазация В Z

1. Щелочи
2. Щелочи и хлорактивные вещества
3. Хлорактивные вещества
4. Не требуется

327. Возможные средства боевого применения В Z

1. Авиационные кассетные бомбы, шашки, генераторы аэрозолей

- 2.Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы
- 3.Артснаряды, авиабомбы
- 4.Ручные гранаты

328.Токсичность В Z

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. IC ₅₀ = 0,1 мг.мин/л | ID ₅₀ - 0,2 мг/кг |
| 2. CL ₅₀ = 5 мг.мин/л | DL ₅₀ (жкт) - 1 мг/кг |
| 3. LC ₅₀ = 1,5 мг.мин/л | DL ₅₀ (н/к) - 70 мг/кг |
| 4. IC ₅₀ = 0,01-0,1 мг.мин/л | ID ₅₀ (жкт) - 0,002 мг/кг |

329.Механизм токсического действия В Z

- 1.Извращение обмена серотонина и дофамина
- 2.Преимущественно угнетают тиоловые ферменты
- 3.Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты
- 4.Блокирование центральных м-холинореактивных структур

330.Медико-тактическая характеристика очага химического поражения В Z

- 1.Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
- 2.Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
- 3.Очаг поражения стойкими. ОВ замедленного действия.
- 4.Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.

331. Профилактика поражений В Z

1. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП
2. Противогаз, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
3. Противогаз.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

332. Антидоты ДЛК

1. Фицилин
2. Афин, атропин, дипироксим
3. Аминостигмин
4. Антидотов нет

333. Первая медицинская помощь ДЛК

1. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, частичная санитарная обработка водой с мылом, искусственная вентиляция легких, вынос из очага, введение наркотических анальгетиков из аптечки индивидуальной
- 2.Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство, вынос (выход) из очага
- 3.Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага поражения
4. Надевание противогаза, вынос из очага, укрытие от холода, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ

334.Температура плавления ДЛК

1.151⁰

2. 412⁰
3. 217⁰
4. 83⁰

335. Стойкость ДЛК

1. Летом – до 1 часа, зимой – более суток
2. Летом, зимой – до 1 часа
3. Летом – до суток, зимой – несколько недель
4. Летом – несколько суток, зимой – до недели

336. Дегазация ДЛК

1. Щелочи
2. Щелочи и хлорактивные вещества
3. Хлорактивные вещества
4. Не требуется

337. Возможные средства боевого применения ДЛК

1. Авиационные кассетные бомбы, шашки, генераторы аэрозолей
2. Артснаряды, тактические ракеты, авиабомбы
3. Артснаряды, авиабомбы
4. Диверсионный яд

338. Токсичность ДЛК

1. IC₅₀ = 0,1 мг.мин/л ID₅₀ - 0,2 мг/кг
2. CL₅₀ = 5 мг.мин/л DL₅₀(жкт) - 1 мг/кг
3. LC₅₀ = 1,5 мг.мин/л DL₅₀(н/к) - 70 мг/кг
4. IC₅₀ = 0,01-0,1 мг.мин/л ID₅₀(жкт) - 0,002 мг/кг

339. Механизм токсического действия ДЛК

1. Извращение обмена серотонина и дофамина
2. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты
3. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты
4. Блокирование центральных м-холинореактивных структур

340. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения ДЛК

1. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
2. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
3. Очаг поражения стойкими. ОВ замедленного действия.
4. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.

341. Температура плавления ДЛК

1. 151⁰
2. 412⁰
3. 217⁰
4. 83⁰

Раздел 7 Средства, методы, организация и проведение радиационной разведки и контроля

342. Дозиметры, используемые для оценки степени острой лучевой болезни по радиационному показателю:

1. ДКП-50А, ДП-70М
2. ДП-70М, ИД-1
3. ИД-1, ИД-11
4. ДП-70М, ИД-11

343. Доза внешнего гамма-облучения, не приводящая к снижению боеспособности и трудоспособности и не отягощающая течение сопутствующих заболеваний, полученная в течение первых четырех суток:

1. 100 рад
2. 200 рад
3. 50 рад
4. 300 рад

344. Единицы измерения экспозиционной дозы:

1. Зв, бэр
2. Бк, Ки
3. Кл/кг, Р
4. Гр, рад

345. Единицы измерения поглощенной дозы:

1. Кл/кг, Р
2. Гр, рад
3. Зв, бэр
4. Бк, Ки

346. Единицы измерения эквивалентной дозы:

1. Кл/кг, Р
2. Гр, рад
3. Бк, Ки
4. Зв, бэр

347. Назначение ДП-5А:

1. Измерение уровня радиации и радиоактивного загрязнения объектов.
2. Постоянное радиационное наблюдение и оповещение о радиоактивной загрязненности местности.
3. Измерение степени загрязненности ПЯВ различных объектов.
4. Измерение уровня радиации и полученной дозы облучения.

348. Назначение ДП-64:

1. Постоянное радиационное наблюдение и оповещение о радиоактивной загрязненности местности.
2. Измерение уровня радиации и полученной дозы облучения.
3. Измерение уровня радиации и радиоактивного загрязнения объектов.
4. Измерение степени загрязненности ПЯВ различных объектов.

349. Пределы измерения по верхней и нижней шкале ДП-5А:

1. 5 – 5 мР/ч, 5 – 200 Р/ч
2. 0 – 5 мР/ч, 0 – 200 Р/ч
3. 0,05 – 5000 мР/ч, 5 – 200 Р/ч
4. 0 – 5 Р/ч, 5 – 200 Р/ч

350. Внешняя граница зоны радиоактивного загрязнения местности на военное время:

1. < 0,5 Р/ч
2. > 0,2 Р/ч
3. > 0,5 Р/ч
4. > 1 Р/ч

351. Дозиметры, используемые для оценки трудоспособности (боеготовности) по радиационному показателю

1. ДКП-50А, ИД-1
2. ДП-70М, ИД-11
3. ИД-1, ИД-11
4. ДКП-50А, ИД-11

352. Единицы измерения поглощенной дозы:

1. Кл/кг, Р
2. Гр, рад
3. Зв, бэр
4. Бк, Ки

353. Единицы измерения эквивалентной дозы:

1. Кл/кг, Р
2. Гр, рад
3. Бк, Ки
4. Зв, бэр

354. Назначение ДП-5А:

1. Измерение уровня радиации и радиоактивного загрязнения объектов.
2. Постоянное радиационное наблюдение и оповещение о радиоактивной загрязненности местности.
3. Измерение степени загрязненности ПЯВ различных объектов.
4. Измерение уровня радиации и полученной дозы облучения.

355. Назначение ДП-64:

1. Постоянное радиационное наблюдение и оповещение о радиоактивной загрязненности местности.
2. Измерение уровня радиации и полученной дозы облучения.
3. Измерение уровня радиации и радиоактивного загрязнения объектов.
4. Измерение степени загрязненности ПЯВ различных объектов.

356. Пределы измерения по верхней и нижней шкале ДП-5А:

1. 5 – 5 мР/ч, 5 – 200 Р/ч
2. 0 – 5 мР/ч, 0 – 200 Р/ч
3. 0,05 – 5000 мР/ч, 5 – 200 Р/ч
4. 0 – 5 Р/ч, 5 – 200 Р/ч

357. Внешняя граница зоны радиоактивного загрязнения местности на военное время:

1. < 0,5 Р/ч
2. > 0,2 Р/ч
3. > 0,5 Р/ч
4. > 1 Р/ч

358. Дозиметры, используемые для оценки боеспособности личного состава по радиационному показателю

1. ДКП-50А, ИД-1
2. ДП-70М, ИД-11
3. ИД-1, ИД-11
4. ДКП-50А, ИД-11

359. Дозиметры, используемые для оценки степени острой лучевой болезни по радиационному показателю:

1. ДКП-50А, ДП-70М
2. ДП-70М, ИД-1
3. ИД-1, ИД-11
4. ДП-70М, ИД-11

360. Доза внешнего гамма-облучения, не приводящая к снижению боеспособности и трудоспособности и не отягощающая течение сопутствующих заболеваний, но полученная в течение первых четырех суток:

1. 100 рад
2. 200 рад
3. 50 рад
4. 300 рад

361. Единицы измерения экспозиционной дозы:

1. Зв, бэр
2. Бк, Ки
3. Кл/кг, Р
4. Гр, рад

Раздел 8 Технические средства индивидуальной и коллективной защиты

362. К средствам защиты органов дыхания фильтрующего типа относятся:

1. ОФП, Р-2, ШБ-1, гопкалитовый патрон
2. ИП-5, ИП-46, ИП-46М
3. Респираторы, ОФП, ИП-46, ИП-5
4. ОФП, гопкалитовый патрон, ИП-5

363. К средствам защиты органов дыхания изолирующего типа относятся:

1. ОФП, гопкалитовый патрон, ИП-5
2. ИП-5, ИП-46, ИП-46М
3. Респираторы, ОФП, ИП-46, ИП-5

4. ОФП, Р-2, ШБ-1, гопкалитовый патрон

364.К средствам защиты кожи фильтрующего типа относятся:

1. ОЗК, КЗС
2. ОКЗК, КЗС
3. ОКЗК, Л-1
4. ОЗК, Л-1

365.К средствам защиты кожи изолирующего типа относятся:

1. ОКЗК, КЗС
2. ОЗК, КЗС
3. ОЗК, Л-1
4. ОКЗК, Л-1

366.Противоаэрозольным фильтром противогазовой коробки ОФП задерживаются:

1. БС, ОВ НТД, ОВ ОТД
2. Все ОВ, БС, РВ
3. ОВ КРД, ОВ НТД, ОВ ОТД, пульмонотоксиканты, БС
4. РВ, БС, ирританты, психотомиметики

367. Концентрация хлорпикрина при проведении газоокуривания:

1. 8 мг/л
2. 8,5 мг/л
3. 0,8 мг/л
4. 5,8 мг/л

368. Хлорпикрин обладает:

1. Раздражающим и удушающим действием
2. Нейротоксическим действием
3. Раздражающим действием
4. Удушающим действием

369. Респиратор Р-2 предназначен для защиты от:

1. ОВ, БС
2. РВ, ОВ
3. БС, РВ
4. ОВ, РВ, БС

370. Фильтрующая защитная одежда не защищает от:

1. Паров и бактериальных аэрозолей ОВ
2. РВ
3. БС
4. Капельно-жидких ОВ

371. Содержание кислорода для медицинских убежищ:

1. 20- 21%
2. 15-17%
3. 16-18%
4. 17-20%

372.Противоаэрозольным фильтром противогазовой коробки ОФП задерживаются:

1. БС, ОВ НТД, ОВ ОТД
2. Все ОВ, БС, РВ
3. ОВ КРД, ОВ НТД, ОВ ОТД, пульмонотоксиканты, БС
4. РВ, БС, ирританты, психотомиметики

373. Концентрация хлорпикрина при проведении газоокуривания:

1. 8 мг/л
2. 8,5 мг/л
3. 0,8 мг/л
4. 5,8 мг/л

374. Хлорпикрин обладает:

1. Раздражающим и удушающим действием
5. Нейротоксическим действием
6. Раздражающим действием
7. Удушающим действием

375. Респиратор Р-2 предназначен для защиты от:

1. ОВ, БС
2. РВ, ОВ
3. БС, РВ
4. ОВ, РВ, БС

376. Фильтрующая защитная одежда не защищает от:

1. Паров и бактериальных аэрозолей ОВ
2. РВ
3. БС
4. Капельно-жидких ОВ

377. Содержание кислорода для медицинских убежищ:

1. 20- 21%
2. 15-17%
3. 16-18%
4. 17-20%

378. К средствам защиты органов дыхания фильтрующего типа относятся:

1. ОФП, Р-2, ШБ-1, гопкалитовый патрон
2. ИП-5, ИП-46, ИП-46М
3. Респираторы, ОФП, ИП-46, ИП-5
4. ОФП, гопкалитовый патрон, ИП-5

379. К средствам защиты органов дыхания изолирующего типа относятся:

1. ОФП, гопкалитовый патрон, ИП-5
2. ИП-5, ИП-46, ИП-46М
3. Респираторы, ОФП, ИП-46, ИП-5
4. ОФП, Р-2, ШБ-1, гопкалитовый патрон

380. К средствам защиты кожи фильтрующего типа относятся:

1. ОЗК, КЗС

2. ОКЗК, КЗС
3. ОКЗК, Л-1
4. ОЗК, Л-1

381. К средствам защиты кожи изолирующего типа относятся:

1. ОКЗК, КЗС
2. ОЗК, КЗС
3. ОЗК, Л-1
4. ОКЗК, Л-1

Раздел 9 Средства, организация и проведение химической разведки химического контроля

382. Способы проведения химической разведки:

1. Обсервация и карантин.
2. Наблюдение и обследование.
3. Обнаружение и установление факта применения ОВ.
4. Проведение контроля воздуха и отбор проб почв.

383. Характерный запах азотистого иприта:

1. Эфирный.
2. Запах герани.
3. Гнилых фруктов, прелого сена.
4. Рыбный.

384. Физический метод индикации токсических веществ основан...

1. На установлении физических констант вещества.
2. На использовании реакций с индикаторами.
3. На наблюдении за лабораторными животными.
4. На проведении физического эксперимента.

385. Принцип действия газосигнализатора

1. Химические реакции.
2. Биохимические реакции.
3. Фотоколориметрический.
4. Установление физических констант вещества.

386. К приборам химической разведки относятся:

1. АП-1, ВПХР, ГСА-13, МПХР
2. ВПХР, ППХР, ГСА-13
3. ВПХР, ППХР, МПХР
4. ВПХР, ППХР, ГСА-13, МПХР, АП-1, ПХР-МВ

387. Назначение прибора ВПХР:

1. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности и предметах.
2. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и др. поверхности.
3. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.

4. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.

388. Назначение прибора ППХР:

1. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности и предметах.

389. Назначение прибора ГСА-13:

1. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.

390. Назначение индикаторной пленки АП-1:

1. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
2. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и др. поверхности.
3. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.
4. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности и предметах.

391. Принципиальное отличие химической разведки, проводимой медицинской службой, от санитарно-химической экспертизы заключается в ...

1. ...определении пригодности для пищевых целей воды и продуктов, подвергшихся заражению ОВ и ОВТВ.
2. ...установлении факта заражения ОВ и ОВТВ воды и пищевых продуктов.
3. ...выяснении химической обстановки в районе расположения этапов медицинской эвакуации.
4. ...проведении лабораторного контроля с исследованием яда на животных.

392. Назначение прибора ВПХР:

1. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности и предметах.
2. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и др. поверхности.
3. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.
4. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.

393. Назначение прибора ППХР:

1. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения зарином и ипритом на местности и предметах.

394. Назначение прибора ГСА-13:

1. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения зарином и ипритом на местности.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.

395. Назначение индикаторной пленки АП-1:

1. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
2. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и др. поверхности.
3. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.
4. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения зарином и ипритом на местности и предметах.

396. Принципиальное отличие химической разведки, проводимой медицинской службой, от санитарно-химической экспертизы заключается в ...

1. ...определении пригодности для пищевых целей воды и продуктов, подвергшихся заражению ОВ и ОВТВ.
2. ...установлении факта заражения ОВ и ОВТВ воды и пищевых продуктов.
3. ...выяснении химической обстановки в районе расположения этапов медицинской эвакуации.
4. ...проведении лабораторного контроля с исследованием яда на животных.

397. Способы проведения химической разведки:

1. Обсервация и карантин.
2. Наблюдение и обследование.
3. Обнаружение и установление факта применения ОВ.
4. Проведение контроля воздуха и отбор проб почв.

398. Характерный запах азотистого иприта:

1. Эфирный.
2. Запах герани.
3. Гнилых фруктов, прелого сена.

4.Рыбный.

399. Физический метод индикации токсических веществ основан...

1. На установлении физических констант вещества.
2. На использовании реакций с индикаторами.
3. на наблюдении за лабораторными животными.
4. На проведении физического эксперимента.

400. Принцип действия газосигнализатора

1. Химические реакции.
2. Биохимические реакции.
3. Фотоколориметрический.
4. Установление физических констант вещества.

401. Назначение прибора ППХР:

1. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности и предметах.

402. Назначение прибора ГСА-13:

1. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.

Раздел 10. Медицинские средства профилактики, оказания помощи и лечения пораженных ОВ, АОХВ и ионизирующим излучением

403. Предназначение индивидуальных средств медицинской защиты:

1. Для предупреждения воздействия поражающих факторов современного оружия.
2. Для профилактики и лечения поражений БТХВ.
3. Для предупреждения или максимального ослабления воздействия поражающих факторов современного оружия.

4. Для оказания первой помощи при поражении БТХВ, ТХВ и ионизирующими излучениями.

404. Сколько лекарственных средств содержит АИ-1М-95:

1. 8
2. 7
3. 10
4. 9

405. Средство профилактики поражений ОВ НТД, содержащееся в АИ-1М-95:

1. Этаперазин
2. Атропин
3. П-10М
4. РС-1

406. Предназначение ИПП-8А

1. Для ЧСО в случае применения любых видов ОВ и БС.
2. Для ЧСО в случае применения ОВ нервно-паралитического действия.
3. Для ЧСО в случае применения ОВ нервно-паралитического, кожно-нарывного и ирритантов в смеси с силикагелем.
4. Для ЧСО, наиболее эффективной в отношении V-газов.

407. Предназначение ИПП-10

1. Для ЧСО в случае применения любых видов ОВ и БС.
2. Для ЧСО в случае применения ОВ нервно-паралитического действия.
3. Для ЧСО в случае применения ОВ нервно-паралитического, кожно-нарывного и ирритантов в смеси с силикагелем.
4. Для ЧСО, наиболее эффективной в отношении V-газов.

408. Перспективное средство АИ-1М-95 в отношении цистамина:

1. Латран
2. АЛ-85
3. Нафтизин
4. Аквасепт

409. Жидкость ИПП-10 содержит:

1. Полиэтиленгликоль и соли лантана.
2. Соли лантана и аминостигмин.
3. Этиленгликоль и соли лантана.
4. Полидегазирующую жидкость.

410. Суточная доза атропина при средней степени поражения ОВ (АОХВ) нервно-паралитического действия:

1. 8-12 мл 1% р-ра
2. 12-48 мл 0,1% р-ра
3. 12-24 мл 0,1% р-ра
4. 24-48 мл 0,1% р-ра

411. Амилнитрит – антидот ОВ (АОХВ) ...

1. Кожно-нарывного действия.
2. Нервно-паралитического действия.
3. Общеядовитого действия.
4. Ирритантов.

412. Разовая доза антициана при в/м введении:

1. 1 мл на 1 кг массы пораженного
2. 1 мл на 10 кг массы пораженного
3. 1 мл на 60 кг массы пораженного
4. 10 мл на 1 кг массы пораженного

413. Разовая доза унитиола при в/м введении:

1. 1 мл на 1 кг массы пораженного
2. 1 мл на 10 кг массы пораженного
3. 1 мл на 60 кг массы пораженного
4. 10 мл на 1 кг массы пораженного

414. Радиопротектор экстренного действия:

1. РС-1
2. Б-190
3. П-10М
4. РДД-77

415. Жидкость ИПП-10 содержит:

1. Полиэтиленгликоль и соли лантана.
2. Соли лантана и аминостигмин.
3. Этиленгликоль и соли лантана.
4. Полидегазирующую жидкость.

416. Суточная доза атропина при средней степени поражения ОВ (АОХВ) нервно-паралитического действия:

1. 8-12 мл 1% р-ра
2. 12-48 мл 0,1% р-ра
3. 12-24 мл 0,1% р-ра
4. 24-48 мл 0,1% р-ра

417. Амилнитрит – антидот ОВ (АОХВ) ...

1. Кожно-нарывного действия.
2. Нервно-паралитического действия.
3. Общеядовитого действия.
4. Ирритантов.

419 Разовая доза антициана при в/м введении:

1. 1 мл на 1 кг массы пораженного
2. 1 мл на 10 кг массы пораженного
3. 1 мл на 60 кг массы пораженного
4. 10 мл на 1 кг массы пораженного

420. Разовая доза унитиола при в/м введении:

1. 1 мл на 1 кг массы пораженного
2. 1 мл на 10 кг массы пораженного
3. 1 мл на 60 кг массы пораженного
4. 10 мл на 1 кг массы пораженного

421. Радиопротектор экстренного действия:

1. РС-1
2. Б-190
3. П-10М
4. РДД-77

422. Антидоты метилового спирта:

1. Атропин, дипироксим.
2. Этанол.
3. Антидотов нет.
4. Антициан, амилнитрит.

423. Радиопротектор пролонгированного действия:

1. РС-1
2. Б-190
3. П-10М
4. РДД-77